Ciudad y fecha:	Pereira, 17 de junio de 2021
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 03**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: **X** Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**86-7-20172-20**
Constancia de recibido No.	**02**
Contratista:	**ALEXANDRA GOMEZ GARCIA**
NIT del contratista:	**CC 34.001.105**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ALERGOLOGIA INCLUYENDO CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 PARA LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA".**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**Total, contrato $30.000.000 presupuesto distribuidos de la siguiente manera así $2.000.000 vigencia 2020, y $28.000.000 VF 2021.** **Total, contrato posterior a sustitución $30.000.000 distribuidos de la siguiente manera así: $1.653.000 vigencia 2020 y $28.347.000 VF 2021**
Plazo de ejecución:	**SIETE MESES** **Del 30/11/2020 al 30/06/2021**
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	**CONSULTORIO DRA ALEXANDRA GOMEZ GARCIA EDIFICIO MULTIPLAZA CARRERA 21 64 A – 33 CONSULTORIO 410 EN LA CIUDAD DE MANIZALES DE ACUERDO A CONTRATO PACTADO.**
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_**X**__	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**SM 148.LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ** **Supervisor contrato 86-7-20172-20** **Funcionaria Unidad Prestadora de Salud Caldas**
Fecha de entrega certificada:	**Del: 06/04/2021 A: 01/06/2021**

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2021)	
Acta de recepción de bienes	NA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES 3	16	PRESTACION DEL SERVICIO DE ALERGOLOGIA	$8.417.000	$8.417.000	$0	$$8.417.000

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FE2803	05/05/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3001	11/05/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3002	11/05/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3003	11/05/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3004	11/05/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3005	11/05/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3006	11/05/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3007	11/05/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3008	11/05/2021	$342.000	$0	$342.000
FE3009	11/05/2021	$342.000	$0	$342.000
FE3010	11/05/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3011	11/05/2021	$342.000	$0	$342.000
FE3012	11/05/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3013	11/05/2021	$513.000	$0	$513.000
FE3014	11/05/2021	$513.000	$0	$513.000
FE3015	11/05/2021	$513.000	$0	$513.000
FE3016	11/05/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3017	11/05/2021	$171.000	$0	$171.000

FE3431	04/06/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3432	04/06/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3433	04/06/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3434	04/06/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3435	04/06/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3436	04/06/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3437	04/06/2021	$38.000	$0	$38.000
FE3438	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3439	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3440	04/06/2021	$342.000	$0	$342.000
FE3441	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3442	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3443	04/06/2021	$190.000	$0	$190.000
FE3444	04/06/2021	$342.000	$0	$342.000
FE3445	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3446	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3447	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3448	04/06/2021	$342.000	$0	$342.000
FE3449	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3450	04/06/2021	$342.000	$0	$342.000
FE3451	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3452	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3453	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3454	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3455	04/06/2021	$342.000	$0	$342.000

FE3456	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3457	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
FE3458	04/06/2021	$171.000	$0	$171.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$8.417.000**	**$0**	**$8.417.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO

Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se avala el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados durante el mes de ABRIL, MAYO Y JUNIO DE 2021, donde cada uno de los documentos que soportan los pagos han sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007 articulo 23. Ley 789 de 2002 articulo 50.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Servicios prestados a satisfacción	SI	Satsfacción en general de los usuarios que acceden a la prestación de los servicios de ALERGOLOGIA.
2	Facturación acorde con lo pactado	SI	Según la verificación realizada por auditoria de cuentas médicas

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

SM 148 LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ
Supervisor contrato 86-7-20172-20

Página 1 de 1 Código: 1AR-FR-0029 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CONTROL CUENTAS AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL POLICIA NACIONAL

CONTRATO [X] URGENCIA [ ]

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA: ALEXANDRA GOMEZ. RUT: 34001105-3. PARA PAGO POR CONTRATO No. 86-7-20172-20

No. RADICACION 699 DEL 08/06/2021. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423.1 99)/CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO. NOTA: SE ENTREGA FACTURAS CON TODOS LOS SOPORTES A CENTRAL DE CUENTAS.

N	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No.IDENTIFICACION	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	MOTIVO GLOSA
1	FE2803	05/05/2021	16/04/2021	JULIANA OSORIO ZUÑIGA	1054864114	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
2	FE3001	11/05/2021	14/04/2021	MARIA MARYURI CASTRO	30396132	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
3	FE3002	11/05/2021	09/04/2021	THOMAS CORTES ENCAR	1056135417	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
4	FE3003	11/05/2021	09/04/2021	ESTEFANIA GUZMAN MOF	1054875379	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
5	FE3004	11/05/2021	21/04/2021	JOSEPH QUINTERO QUIR	1054866105	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
6	FE3005	11/05/2021	21/04/2021	AMY QUINTERO QUIROGA	1054881423	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
7	FE3006	11/05/2021	23/04/2021	LAURA SOFIA ARCILA CA	1054862944	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
8	FE3007	11/05/2021	26/04/2021	JOSE FELIPE HERNANDE	10260388	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
9	FE3008	11/05/2021	16/04/2021	JOSE ARGEMIRO RODAS	78293248	342.000,00	0,00	342.000,00	SIN OBJECION
10	FE3009	11/05/2021	15/04/2021	NURY STELLA ZAPATA AC	42683157	342.000,00	0,00	342.000,00	SIN OBJECION
11	FE3010	11/05/2021	20/04/2021	MARIA EDILMA GARZON	42082339	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
12	FE3011	11/05/2021	06/04/2021	ZARAH ISABELL MEJIA SIE	1054877331	342.000,00	0,00	342.000,00	SIN OBJECION
13	FE3012	11/05/2021	14/04/2021	SARA TORO LONDOÑO	1053791692	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
14	FE3013	11/05/2021	21/04/2021	JOSEPH QUINTERO QUIR	1054866105	513.000,00	0,00	513.000,00	SIN OBJECION
15	FE3014	11/05/2021	21/04/2021	AMY QUINTERO QUIROGA	1054881423	513.000,00	0,00	513.000,00	SIN OBJECION
16	FE3015	11/05/2021	23/04/2021	CAMILO ACEVEDO DURAN	1007233022	513.000,00	0,00	513.000,00	SIN OBJECION
17	FE3016	11/05/2021	21/04/2021	MARIA EDILMA GARZON	42082339	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
18	FE3017	11/05/2021	23/04/2021	JUAN JOSE ARIAS HENAO	1054860943	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
19	FE3431	04/06/2021	04/05/2021	SANTIAGO GIL MARTINEZ	1081057490	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
20	FE3432	04/06/2021	27/05/2021	SERGIO PEÑA HENAO	1054877328	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
21	FE3433	04/06/2021	26/05/2021	ESTEBAN CALDAS LOND	1056126998	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
22	FE3434	04/06/2021	18/05/2021	WILMAR LIBARDO CASTE	75103630	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
23	FE3435	04/06/2021	03/05/2021	JUAN MANUEL TABARES	1054866657	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
24	FE3436	04/06/2021	28/05/2021	LOURDES HENAO DE MAI	24543348	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
25	FE3437	04/06/2021	01/06/2021	DICKSON GUSTAVO CUES	1053821250	38.000,00	0,00	38.000,00	SIN OBJECION
26	FE3438	04/06/2021	07/05/2021	SERGIO CARVAJAL ESCO	1054870656	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
27	FE3439	04/06/2021	05/05/2021	MARIANA GALLEGO GARC	1056129883	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
28	FE3440	04/06/2021	05/05/2021	SHERID ANDREA MELENC	1043463274	342.000,00	0,00	342.000,00	SIN OBJECION
29	FE3441	04/06/2021	05/05/2021	MIGUEL ANGEL PEREZ LO	1113793920	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
30	FE3442	04/06/2021	04/05/2021	MANUEL STIVEN VERGAR	1054867054	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
31	FE3443	04/06/2021	30/04/2021	SARA TORO LONDOÑO	1053791692	190.000,00	0,00	190.000,00	SIN OBJECION
32	FE3444	04/06/2021	26/04/2021	SALOME ZAMORA BERNA	1054866338	342.000,00	0,00	342.000,00	SIN OBJECION
33	FE3445	04/06/2021	28/04/2021	ANDRES JAVIER LOPEZ T	1053872512	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
34	FE3446	04/06/2021	18/05/2021	CAMILO ACEVEDO DURAN	1007233022	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
35	FE3447	04/06/2021	25/05/2021	MONICA PATRICIA CARBO	32726268	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
36	FE3448	04/06/2021	28/05/2021	MARIA ANTONIA MUÑOZ R	1054883204	342.000,00	0,00	342.000,00	SIN OBJECION
37	FE3449	04/06/2021	27/05/2021	MARIA JOSE RUIZ PEREZ	1193079463	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
38	FE3450	04/06/2021	01/06/2021	ESTEFANY JARAMILLO RA	1059713384	342.000,00	0,00	342.000,00	SIN OBJECION
39	FE3451	04/06/2021	01/06/2021	MAYRA ALEJANDRA MATA	1053668294	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
40	FE3452	04/06/2021	31/05/2021	AMY QUINTERO QUIROGA	1054881423	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
41	FE3453	04/06/2021	31/05/2021	JOSEPH QUINTERO QUIR	1054866105	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
42	FE3454	04/06/2021	07/05/2021	ESTEFANIA GUZMAN MOF	1054875379	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
43	FE3455	04/06/2021	06/05/2021	JOSE FELIPE HERNANDE	10260388	342.000,00	0,00	342.000,00	SIN OBJECION
44	FE3456	04/06/2021	05/05/2021	SERGIO CARVAJAL ESCO	1054870656	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
45	FE3457	04/06/2021	14/05/2021	SARA TORO LONDOÑO	1053791692	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
46	FE3458	04/06/2021	18/05/2021	SANTIAGO GIL MARTINEZ	1081057490	171.000,00	0,00	171.000,00	SIN OBJECION
					TOTAL	8.417.000,00	0,00	8.417.000,00	

Elaborado por:
DR. JUAN DAVID MORENO A.
MD Auditor Upres CALDAS
FECHA: 15/06/2021

Recibido por: _____
INTENDENTE PAOLA ANDREA SILVA
Responsable Cental de Cuentas

Entidad : Regional De Aseguramiento En Salud N. 3
Nit : 900339410-8
Dirección : Calle 94 avenida villa olimpica frente a expofuturo
Teléfono : 3164770, ext. 8308
Relación correspondiente a los servicios prestados en el mes de mayo de 2021
Secuencia de radicado: # 5

# Factura	Tipo	Documento	Paciente	Fecha Atención	# Aut	Cups	Servicios	Cant.	Valor	Copagos	Subtotal
FE2803	TI	1054864114	JULIANA OSORIO ZUÑIGA	16/04/2021	547717	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	1	$38.000	$0	$38.000
FE3001	CC	30396132	MARIA MARYURI CASTRO MARIN	14/04/2021	479086	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	1	$38.000	$0	$38.000
FE3002	RC	1056135417	THOMAS CORTES ENCARNACION	09/04/2021	518626	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	1	$38.000	$0	$38.000
FE3003	TI	1054862944	LAURA SOFIA ARCILA CAÑAS	23/04/2021	570367	890302	CONSULTA DE CONTROL	1	$38.000	$0	$38.000
FE3004	TI	1054875379	ESTEFANIA GUZMAN MORALES	09/04/2021	534338	890302	CONSULTA DE CONTROL	1	$38.000	$0	$38.000
FE3005	TI	1054866105	JOSEPH QUINTERO QUIROGA	21/04/2021	560877	890302	CONSULTA DE CONTROL	1	$38.000	$0	$38.000
FE3006	TI	1054881423	AMY QUINTERO QUIROGA	21/04/2021	561011	890302	CONSULTA DE CONTROL	1	$38.000	$0	$38.000
FE3007	CC	10260388	JOSE FELIPE HERNANDEZ MESA	26/04/2021	437912	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3008	CC	78293248	JOSE ARGEMIRO RODAS PALACIO	16/04/2021	193776	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	2	$342.000	$0	$342.000
FE3009	CC	42683157	NURY STELLA ZAPATA ACEVEDO	15/04/2021	360228	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	2	$342.000	$0	$342.000
FE3010	CC	42082339	MARIA EDILMA GARZON	20/04/2021	428361	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3011	TI	1054877331	ZARAH ISABELL MEJIA SIERRA	06/04/2021	284597	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	2	$342.000	$0	$342.000
FE3012	TI	1053791692	SARA TORO LONDOÑO	14/04/2021	564483	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	1	$171.000	$0	$171.000
FE3013	TI	1054866105	JOSEPH QUINTERO QUIROGA	21/04/2021	382051	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	3	$513.000	$0	$513.000
[redacted]3014	TI	1054881423	AMY QUINTERO QUIROGA	21/04/2021	382181	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	3	$513.000	$0	$513.000
[redacted]3015	CC	1007233022	CAMILO ACEVEDO DURANGO	23/04/2021	276623	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	3	$513.000	$0	$513.000
FE3016	CC	42082339	MARIA EDILMA GARZON	21/04/2021	579479	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	1	$171.000	$0	$171.000
FE3017	TI	1054860943	JUAN JOSE ARIAS HENAO	23/04/2021	590971	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	1	$171.000	$0	$171.000
								TOTALES	**$3.686.000**	**$0**	**$3.686.000**

Entidad : Regional De Aseguramiento En Salud N. 3
Nit : 900339410-8
Dirección : Calle 94 avenida villa olimpica frente a expofuturo
Teléfono : 3164779, ext. 8308
Relación correspondiente a los servicios prestados en el mes de mayo de 2021
Secuencia de radicado: # 6

# Factura	Tipo	Documento	Paciente	Fecha Atención	# Aut	Cups	Servicios	Cant.	Valor	Copagos	Subtotal
FE3431	TI	1081057490	SANTIAGO GIL MARTINEZ	04/05/2021	534708	890302	CONSULTA DE CONTROL	1	$38.000	$0	$38.000
FE3432	TI	1054877328	SERGIO PEÑA HENAO	27/05/2021	716273	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	1	$38.000	$0	$38.000
FE3433	TI	1056126998	ESTEBAN CALDAS LONDOÑO	26/05/2021	698666	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	1	$38.000	$0	$38.000
FE3434	CC	75103630	WILMAR LIBARDO CASTELLANOS BURITICA	18/05/2021	631763	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	1	$38.000	$0	$38.000
FE3435	TI	1054866657	JUAN MANUEL TABARES QUINTERO	03/05/2021	609756	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN AL	1	$38.000	$0	$38.000
FE3436	CC	24543348	LOURDES HENAO DE MARIN	28/05/2021	755848	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESI	1	$38.000	$0	$38.000
FE3437	CC	1053821250	DICKSON GUSTAVO CUESTA MARIN	01/06/2021	615161	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESI	1	$38.000	$0	$38.000
FE3438	TI	1054870656	SERGIO CARVAJAL ESCOBAR	07/05/2021	627905	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3439	RC	1056129683	MARIANA GALLEGO GARCIA	05/05/2021	625233	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3440	TI	1043463274	SHERID ANDREA MELENDEZ ALVARADO	05/05/2021	622757	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	2	$342.000	$0	$342.000
FE3441	RC	1113793920	MIGUEL ANGEL PEREZ LOPEZ	05/05/2021	445964	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3442	TI	1054867054	MANUEL STIVEN VERGARA TAMAYO	04/05/2021	598572	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3443	TI	1053791692	SARA TORO LONDOÑO	30/04/2021	564400	860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARC	1	$190.000	$0	$190.000
[redacted]	TI	1054866338	SALOME ZAMORA BERNAL	26/04/2021	551790	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	2	$342.000	$0	$342.000
[redacted]	CC	1053872512	ANDRES JAVIER LOPEZ TABAREZ	28/04/2021	627419	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3446	CC	1007238022	CAMILO ACEVEDO DURANGO	19/05/2021	679183	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3447	CC	32726268	MONICA PATRICIA CARBONELL DURAN	25/05/2021	700827	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3448	RC	1054883204	MARIA ANTONIA MUÑOZ PEREZ	28/05/2021	599703	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	2	$342.000	$0	$342.000
FE3449	TI	1193079463	MARIA JOSE RUIZ PEREZ	27/05/2021	635359	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3450	CC	1059713384	ESTEFANY JARAMILLO RAMIREZ	01/06/2021	600592	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	2	$342.000	$0	$342.000
FE3451	CC	1053868294	MAYRA ALEJANDRA MATAMOROS GARCIA	01/06/2021	692932	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3452	TI	1054881423	AMY QUINTERO QUIROGA	31/05/2021	707520	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3453	TI	1054866105	JOSEPH QUINTERO QUIROGA	31/05/2021	707455	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARI	1	$171.000	$0	$171.000
FE3454	TI	1054875379	ESTEFANIA GUZMAN MORALES	07/05/2021	665506	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	1	$171.000	$0	$171.000
FE3455	CC	10260388	JOSE FELIPE HERNANDEZ MESA	06/05/2021	243362	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	2	$342.000	$0	$342.000
FE3456	TI	1054870656	SERGIO CARVAJAL ESCOBAR	05/05/2021	628879	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	1	$171.000	$0	$171.000
FE3457	TI	1053791692	SARA TORO LONDOÑO	14/05/2021	687477	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	1	$171.000	$0	$171.000
FE3458	TI	1081057490	SANTIAGO GIL MARTINEZ	18/05/2021	683566	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR \	1	$171.000	$0	$171.000
								TOTALES	$4.731.000	$0	$4.731.000

PAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ALEXANDRA GOMEZ GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-34001105
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-06-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-06-02
FECHA DE PAGO:	2021-06-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2021-05
PERIODO SALUD:	2021-05
NUMERO PLANILLA:	20602281
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20602281
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 22.713.150	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.839.200	$ 2.839.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 22.713.150	$ 113.600	$ 340.700	$ 0	$ 4.028.500	$ 4.028.500
14-05	830054375	COLMENA	1	$ 22.713.150	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.300	$ 553.300
				Total a pagar	$ 113.600	$ 340.700	$ 0	$ 7.421.000	$ 7.421.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 02/07/2021

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ALEXANDRA GOMEZ GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-34001105
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-05-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-05-04
FECHA DE PAGO:	2021-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2021-04
PERIODO SALUD:	2021-04
NUMERO PLANILLA:	20393469
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20393469
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AHLIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 22.713.150	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.839.200	$ 2.839.200
25-14	900336004	COLFENSIONES	1	$ 22.713.150	$ 113.600	$ 340.700	$ 0	$ 4.008.500	$ 4.008.500
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 22.713.150	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.300	$ 553.300
				Total a pagar	$ 113.600	$ 340.700	$ 0	$ 7.481.000	$ 7.481.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2021

No. 2021-044873 **RASES No. 03**

Pereira, Junio 17 de 2021

Mayor
CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Pereira

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 86-7-20172-20

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL __

Periodo del informe de supervisión

Desde	**06/04/2021**	**Hasta**	**01/06/2021**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. **No. S-2021- 004962 / RASES 3- GRUCO– 29.27** del 02/04/2021 el señor (a) **Mayor** CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor (a) **SM148 LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ**.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:**
  - Cuenta de cobro 1663.
  - Cuenta de cobro 1803.
  - Cuenta de cobro 226.
  - **GS – 2021 – 044500 INFORME DE SUPERVISION SERVICIOS PRESTADOS DE 12022021 A 09042021**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	86-7-20172-20
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ALERGOLOGIA INCLUYENDO CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 PARA LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA".
Contratista	ALEXANDRA GOMEZ GARCIA
Representante legal	ALEXANDRA GOMEZ GARCIA
Valor inicial del contrato u orden de compra	Total, contrato $30.000.000 presupuesto distribuidos de la siguiente manera así $2.000.000 vigencia 2020, y $28.000.000 VF 2021. Total, contrato posterior a sustitución $30.000.000 distribuidos de la siguiente manera así: $1.653.000 vigencia 2020 y $28.347.000 VF 2021
Valor adiciones del contrato u orden de compra	
Valor total del contrato u orden de compra	**$30.000.000**
Plazo de ejecución inicial	Del 30/11/2020 al 30/06/2021
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**30/11/2020**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**30/06/2021**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	
Adiciones	
Modificatorios	Total, contrato $30.000.000 presupuesto distribuidos de la siguiente manera así $2.000.000 vigencia 2020, y $28.000.000 VF 2021. Total, contrato posterior a sustitución $30.000.000 distribuidos de la siguiente manera así: $1.653.000 vigencia 2020 y $28.347.000 VF 2021
Prorrogas	
Otros	**Cambio de supervisor de contrato según comunicado oficial No. S-2021-004962 / RASES 3- GRUCO– 29.27 de 02/04/2021**

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Ejemplo: cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	PLANILLA DE ABRIL 20393469 PLANILLA DE MAYO 20602281

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Servicios prestados a satisfacción	**SI**	Satisfaction en general de los usuarios que acceden a la prestación de los servicios de ALERGOLOGIA.
Facturación acorde con lo pactado	**SI**	Según la verificación realizada por auditoria de cuentas médicas

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NINGUNA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (197) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (13) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La forma de pago será dentro de los 45 días siguientes a la radicación de las cuentas de los servicios prestados en el mes anterior, previo recibo a satisfacción del supervisor del contrato y según artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 constancia de pago de los aportes parafiscales, respecto a este pago se aplicará lo contenido en los Artículos 1 y 7 del Decreto 1828 de 2013 (cuando los elementos sean de origen extranjero se deberá aportar la declaración de importación)

La factura con sus soportes debe ser entregada en la Oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, donde, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará el respectivo turno de pago. Una vez la factura con sus soportes sea auditada se le generará el correspondiente recibido a satisfacción por parte del SUPERVISOR DEL CONTRATO para su posterior pago

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	**$30.000.000**	
Valor total de las entregas	**$21.850.000**	**72.83%**
Valor total facturado	**$21.850.000**	**72.83%**
Valor facturado pendiente de pago	**0**	
Valor pagado	**$21.850.000**	**72.83%**
Valor pendiente de entrega	**$8.150.000**	**27.16%**

4.2 Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***

5. RECOMENDACIONES

El contrato se ha desarrollado de acuerdo a lo pactado, no hay recomendaciones adicionales hasta el momento.

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI X**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma _____

Grado y Nombres SM 148 LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ
Cargo Funcionaria Unidad Prestadora de Salud Caldas
Supervisor Contrato No. 86-7-20172-20
Correo electrónico lina.lopez1582@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3218532282