Ciudad y fecha:	Tunja, 01 de Septiembre del 2021
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Boyacá
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.	95-7-20113-2021
Constancia de recibido No.	4/5
Contratista:	MARIA DEL PILAR CACERES MENDOZA
NIT del contratista:	1.090.373.711
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como BACTERIÓLOGA
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*:	$ 10.567.372.00
Plazo de ejecución:	03/05/2021 al 31/08/2021
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	ESPCO Clínica Tunja - Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO **X**	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente. MARLY MEJIA CASTELLANOS Jefe ESPCO Clínica Tunja
Fecha de entrega certificada:	24/07/2021 al 30/07/2021
Valor que se está	

certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES BOYACA	2021	BACTERIOLOGA	$626.878.00	$626.878.00	$0	$626.878.00

Acta de recepción de bienes	No Aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4/5	01/09/2021	$626.878.00	$0,00	$626.878.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$626.878.00	$0,00	$626.878.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Bacterióloga de 44 horas semanales y 190 horas mensuales en el ESPCO TUNJA, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: Los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro No. 4/5 de fecha 24 julio al 30 de julio del 2021.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Pago aportes parafiscales vigentes	Si	No.4402572400 del 24/08/2021
2	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si	Estampillas $ 7.000

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Atención de Pacientes y Usuarios SSPN.
2. Toma de Muestras de laboratorio.
3. Ingreso de Pacientes al SISAP.
4. Aplicación de los Protocolos de Salud.
5. Demás actividades contenidas en el contrato relacionado.

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.

Teniente. **MARLY MEJIA CASTELLANOS**
Jefe ESPCO Clínica Tunja

Ciudad y fecha:	Tunja, 01 de Septiembre del 2021
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	95-7-20113-2021
Constancia de recibido No.	5/5
Contratista:	MARIA DEL PILAR CACERES MENDOZA
NIT del contratista:	1.090.373.711
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como BACTERIÓLOGA
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:	$ 10.567.372.00
Plazo de ejecución:	03/05/2021 al 31/08/2021
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	ESPCO Clínica Tunja - Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente. MARLY MEJIA CASTELLANOS Jefe ESPCO Clínica Tunja
Fecha de entrega certificada:	01/08/2021 al 31/08/2021
Valor que se está certificando con la	

presente constancia de recibido de la vigencia 2021

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES BOYACA	2021	BACTERIOLOGA	$2.686.620.00	$2.686.620.00	$0	$2.686.620.00

Acta de recepción de bienes: No Aplica

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
5/5	01/09/2021	$2.686.620.00	$0,00	$2.686.620.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$2.686.620.00	$0,00	$2.686.620.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Bacterióloga de 44 horas semanales y 190 horas mensuales en el ESPCO TUNJA, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: Los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro No.5 5/ de fecha 01 Agosto al 31 de Agosto del 2021.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Pago aportes parafiscales vigentes	Si	No. 4402572400 del 24/08/2021
2	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si	Estampillas $ 27.000

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Atención de Pacientes y Usuarios SSPN.
2. Toma de Muestras de laboratorio.
3. Ingreso de Pacientes al SISAP.
4. Aplicación de los Protocolos de Salud.
5. Demás actividades contenidas en el contrato relacionado.

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.

Teniente. **MARLY MEJIA CASTELLANOS**
Jefe ESPCO Clínica Tunja

Página 1 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No. GS-2021 - _____ - DEBOY / UPRES – GUSAP – 3.1

Tunja, 01 de Septiembre de 2021

Coronel
HENRY YESID BELLO CUBIDES
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Carrera 11 19 - 85 Centro Histórico
Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 95-7-20206-2020.

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**03/05/2021**	**Hasta**	**31/08/2021**

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. GS-2021 - _____ - DEBOY / UPRES – JEFAD – 3.1, el señor Coronel HENRY YESID BELLO CUBIDES, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de Tunja y ordenador del gastro de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Teniente MARLY MEJIA CASTELLANOS, Jefe Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica Tunja

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: CERO (0)**

Información del contrato.

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20113-2021
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	Prestación de servicios profesionales como BACTERIOLOGA
Contratista	CACERES MENDOZA MARIA DEL PILAR
Representante legal	CACERES MENDOZA MARIA DEL PILAR
Valor inicial del contrato u orden de compra	$ 7.253.874.00
Valor adiciones del contrato u orden de compra	$ 0,00
Valor total del contrato u orden de compra	$ 7.253.874.00
Plazo de ejecución inicial	02 MESES 21 DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	03-05-2021
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31-08-2021
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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.

- En atención al objeto contractual, se realizó seguimiento al cumplimiento por parte del contratista mediante verificación al cumplimiento de la macro agenda programada para periodo del presente informe dentro de la cual no se evidencias novedades.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2.1 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones enmarcadas en la cláusula DECIMA del contrato en asunto.	SI	
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social.	SI	Planilla integrada autoliquidación aportes No.440257240 de fecha 24/08/2021 correspondiente al mes de julio de 2021.

2.2 CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
1. Realizar montaje de sedimentos urinarios, muestras de líquidos o fluido corporales, coproscópicos, coprológicos, azucares reductores, sangres ocultas.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico.
2. Realizar coloraciones de Gram, Wright, reticulocitos y bacilos acido alcohol resistente establecidos por la unidad.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
3. Realizar extendidos de sangre periférica y gota gruesa.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
4. aplicar los requisitos establecidos en los manuales de bioseguridad, y manejo de residuos hospitalarios, para dar cumplimiento a las políticas de calidad.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
5. Practicar el autocontrol, y responder por la aplicación de las disposiciones del sistema de control de calidad interno y externo.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
6. Brindar apoyo sobre las alternativas sobre diagnostico y acciones correctivas en el área microbiologíca y bioquímica.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
7. Asegurar la prestación de los servicios de salud de conformidad con los lineamientos que determine el modelo de atención en salud para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
8. Informar a los usuarios sobre las condiciones óptimas de toma de muestras para evitar interferencia en los procesos.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
9. Llamar a los pacientes que requieren confirmación de datos o que presenten resultados de valores críticos de los mismos.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
10. Realizar ingreso diario de pacientes en el aplicativo SISAP o en su defecto el que sanidad de la policía nacional tenga destinado para tal fin.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
11. Tomar muestras a pacientes para laboratorio clínico , procesarlas.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
12. Realizar diariamente el chequeo del estado que se encuentran funcionando cada uno de los instrumentos y equipos de laboratorio.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
13. Lavar el material que requiere y se utilice durante el procesamiento de las muestras, dejar toma de muestra siempre organizada y con todo su material que se requiere.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
14. Realizar el control de inventarios e insumos de laboratorio.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
15. Verificar y controlar la cadena de frio de muestras	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio

		de laboratorio clínico
16. Cambiar las soluciones de hipoclorito que se utilizan para descartar material reutilizable en las áreas del laboratorio.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
17. Descartar las muestras de material ya procesadas en sus respectivas bolsas y soluciones de acuerdo a la norma de bioseguridad establecidas.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
18. Realizar el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
19. elaborar estadísticas diarias de los pacientes atendidos con sus respectivos exámenes de laboratorio clínico realizados.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
20. Leer , interpretar de manera oportuna los resultados de los análisis realizados de la muestras tomadas en la fase pre analítica.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
21. Elaborar estadísticas de los pacientes atendidos con sus respectivos exámenes realizados.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico
22. Informar al paciente sobre el tiempo de entrega de sus resultados y realizar la entrega de exámenes.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de laboratorio clínico

2.3 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Sin Novedades

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido treinta siet (37) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando seis días (6) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se efectuará en MENSUALIDADES VENCIDAS por un valor de $ 2.686.620.00 moneda legal colombiana, con abono a la siguiente cuenta:

Nombre del Beneficiario: **CACERES MENDOZA MARIA DEL PILAR**
Banco: **BANCOLOMBIA**
Tipo de Cuenta: **Ahorros**
Número de Cuenta: **82019864452**

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	$ 10.567.372.00	
Valor total de las entregas	$ 7.253.874.00	68.64%
Valor total facturado	$7.253.874.00	68.64 %
Valor facturado pendiente de pago	$ 3.313.498.00	31.36%
Valor pagado	$ 7.253.874.00	37.29%
Valor pendiente de entrega	$3.313.498.00	31.36%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor Facturado	No. factura	Valor Pagado	Valor Deducciones	No. orden de pago
1	$ 3.313.498.00	del 24/07/2021 al 31/08/2021	$ 3.313.498.00	Cuenta Cobro 5/5			

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

No Aplica

5. RECOMENDACIONES

Ninguna

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_____

Teniente **Marly Mejía Castellanos**
Cargo: Jefe Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica Tunja
Supervisor Contrato No. 95-7-20083-2021
Correo electrónico: deboy.espco@policia.gov.co; marly.mejia1095@correo.policia.gov.co
No. Celular: 310-2114071

