Ciudad y fecha:	**Valledupar 8 de noviembre de 2021**
Unidad:	**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR**
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> POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCION DE SANIDAD SECCIONAL SANIDAD ATLANTICO 09 NOV 2021 FIRMA: 1551 RECIBIDO SUJETO A VERIFICACION
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**67-7-20506-2021**
Constancia de recibido No.	**001**
Contratista:	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI CESAR**
NIT del contratista:	**892300358-5**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIONES, ODONTOLOGIA GENERAL, AYUDAS DIAGNOSTICAS, TERAPEUTICAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CODAZZI DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR."**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**N/A**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$ 15.000.000**
Plazo de ejecución:	**HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACION DE LA GARANTIA UNICA Y LA CARTA DE INICIO.**
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI MUNICIPIO CODAZZI CESAR**

Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	NO
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero EDUARDO GALAN CONTRERAS Responsable archivo UPRES CESAR
Fecha de entrega certificada:	**DEL 01/09/2021 AL 25/09/2021**

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES CESAR	16	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIONES, ODONTOLOGIA GENERAL, AYUDAS DIAGNOSTICAS, TERAPEUTICAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CODAZZI DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR.	**$ 7.416.326**	**$ 7.416.326**	**$ 1.139.476**	**$ 6.276.850**

Acta de recepción de bienes

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	HAC 10251	1/09/2021	$ 36.400	22/10/2021	$ 3.730	$ 3.730	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
2	HAC10252	1/09/2021	$ 53.900	22/10/2021	$ 5.400	$ 5.400	$ 48.500	SE OBJETA MVC EN FROTIS DE SECRECION VAGINAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
3	HAC10255	1/09/2021	$ 26.300	22/10/2021	$ 2.630	$ 2.630	$ 23.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

4	HAC10256	1/09/2021	$ 24.903	22/10/2021	$ 2.583	$ 2.583	$ 22.320	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR ODONTOLOGIA, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
5	HAC10257	1/09/2021	$ 58.200	22/10/2021	$ 6.000	$ 6.000	$ 52.200	SE OBJETA MVC EN TOMA Y ESTUDIO DE CITOLOGIA VAGINAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
6	HAC10273	2/09/2021	$ 456.303	22/10/2021	$ 45.883	$ 45.833	$ 410.420	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR ODONTOLOGIA ($2.583), EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ($1.100), CONTROL DE PLACA ($1.800), DETARTRAJE # 4 ($40.400), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
7	HAC10324	6/09/2021	$ 58.700	22/10/2021	$ 18.600	$ 18.600	$ 40.100	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR MD GENERAL ACCIONES PROMOCION Y PREVENCION ($16.400), EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ($1.100), CONSEJERIA VIH Y EDUCACION POR ENFERMERIA ($1.100), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
8	HAC10325	6/09/2021	$ 36.300	22/10/2021	$ 16.400	$ 16.400	$ 19.900	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR MD GENERAL ACCIONES PROMOCION Y PREVENCION ($16.400), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
9	HAC10363	8/09/2021	$ 53.900	22/10/2021	$ 5.400	$ 5.400	$ 48.500	SE OBJETA MVC EN FROTIS DE SECRECION VAGINAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

10	HAC10364	8/09/2021	$ 435.000	22/10/2021	$ 177.300	$ 177.300	$ 257.700	SE OBJETAN MVC EN LABORATORIOS SEGÚN TARIFA SOAT -10% (HEMOCLASIFICACION, HEMOGRAMA, VIH, HEPATITIS B, GLUCOSA), UROCULTIVO NO REALIZADO, MVC EN SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA.	GLOSA CONCILIADA
11	HAC10366	8/09/2021	$ 36.400	22/10/2021	$ 3.730	$ 3.730	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
12	HAC10379	4/09/2021	$ 154.020	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 141.120	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
13	HAC10391	10/09/2021	$ 36.300	22/10/2021	$ 3.630	$ 3.630	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL ($3.630), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
14	HAC10398	6/09/2021	$ 179.390	22/10/2021	$ 15.930	$ 15.930	$ 163.460	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS (46.060), 1 HEMOGRAMA ($2.510) Y 1RX DE TORAX ($7.360), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
15	HAC10400	2/07/2021	$ 164.490				$ 164.490		
16	HAC10411	6/09/2021	$ 206.860	22/10/2021	$ 19.530	$ 19.530	$ 187.330	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840) Y RX DE RODILLA ($6.630), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

17	HAC10416	11/09/2021	$ 291.190	22/10/2021	$ 27.330	$ 27.300	$ 263.860	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), 1CREAT ($1.450), 1GLICEMIA ($1.510), 1 PARCIAL DE ORINA ($1.600), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
18	HAC10423	6/09/2021	$ 27.000	22/10/2021	$ 2.790	$ 2.790	$ 24.210	SE OBJETA MVC EN CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
19	HAC10493	15/09/2021	$ 36.300	22/10/2021	$ 3.630	$ 3.630	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
20	HAC10456	6/09/2021	$ 154.060	22/10/2021	$ 34.410	$ 34.410	$ 119.650	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR URGENCIAS POR MD GENERAL ($6.060), DERECHOS DE SALA DE CURACIONES NO JUSTIFICADO SU FACTURACIO YA QUE SE FACTURO SALA DE PEQUEÑAS CIRUGIAS ($21.500), ADEMAS MVC, MVC EN DERECHO DE SALA DE PEQUEÑAS CXS ($5.060) Y SUTURA ($1.790)SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

21	HAC10511	7/09/2021	$ 254.870	22/10/2021	$ 22.770	$ 22.770	$ 232.100	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
22	HAC10533	16/09/2021	$ 256.010	22/10/2021	$ 22.770	$ 22.770	$ 233.240	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
23	HAC10546	7/09/2021	$ 129.120	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 116.220	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
24	HAC10569	7/09/2021	$ 27.000	22/10/2021	$ 2.790	$ 2.790	$ 24.210	SE OBJETA MVC EN CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
25	HAC10583	9/09/2021	$ 178.630	22/10/2021	$ 17.960	$ 17.960	$ 160.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840) 1EKG ($5.060), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
26	HAC10602	8/09/2021	$ 241.720	22/10/2021	$ 22.260	$ 22.260	$ 219.460	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), SEGÚN TARIFA	GLOSA CONCILIADA

								CONTRATADA SOAT-10%.	
27	HAC10615	17/09/2021	$ 36.400	22/10/2021	$ 3.730	$ 3.730	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
28	HAC10616	9/09/2021	$ 542.230	22/10/2021	$ 52.410	$ 52.410	$ 489.820	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), PRUEBA PARA SIFILIS ($10.020), 1HEP B ($10.930), 1VIH ($8.690), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
29	HAC10641	9/09/2021	$ 132.600	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 119.700	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
30	HAC10650	9/09/2021	$ 209.210	22/10/2021	$ 19.470	$ 19.470	$ 189.740	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840) 1EKG ($5.060), 1GLUCOSA ($1.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
31	HAC10655	9/09/2021	$ 188.290	22/10/2021	$ 15.410	$ 15.410	$ 172.880	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), 1HEMOGRAMA ($2.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

32	HAC10690	20/09/2021	$ 81.780	22/10/2021	$ 6.060	$ 6.060	$ 75.720	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR URGENCIAS POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
33	HAC10705	20/09/2021	$ 209.660	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 196.760	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
34	HAC10706	20/09/2021	$ 164.490				$ 164.490		
35	HAC10722	10/09/2021	$ 327.510	22/10/2021	$ 23.670	$ 23.670	$ 303.840	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), 3 NEBULIZACIONES ($4.530), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
36	HAC10817	22/09/2021	$ 66.300	22/10/2021	$ 6.630	$ 6.630	$ 59.670	SE OBJETA MVC EN UROCULTIVO SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
37	HAC10849	10/09/2021	$ 152.340	22/10/2021	$ 20.450	$ 20.450	$ 131.890	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), 1 GLUCOMETRIA ($7.550), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
38	HAC10852	10/09/2021	$ 185.130	22/10/2021	$ 15.410	$ 15.410	$ 169.720	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), 1HEMOGRAMA ($2.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

39	HAC10855	23/09/2021	$ 36.400	22/10/2021	$ 3.730	$ 3.730	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
40	HAC10895	11/09/2021	$ 264.040	22/10/2021	$ 23.130		$ 240.910	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840) 1EKG ($5.060), 1HEMOGRAMA ($2510), 1NITROGENO UREICO ($1.210), 1CREAT ($1.450), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
41	HAC10901	11/09/2021	$ 76.950	22/10/2021	$ 6.060		$ 70.890	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR URGENCIAS POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
42	HAC10918	11/09/2021	$ 337.720	22/10/2021	$ 32.320	$ 32.320	$ 305.400	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE *PIE* ($5.210), 1RX DE CODO ($5.210), SALA DE CURACIONES ($2.150), SALA DE PEQUEÑAS CIRUGIAS ($5.060), SUTURA ($1.790), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
43	HAC10932	11/09/2021	$ 286.930	22/10/2021	$ 25.320	$ 25.320	$ 261.610	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1EKG ($5.060), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

44	HAC10966	11/09/2021	$ 337.720	22/10/2021	$ 337.720	$ 337.720	$ 0	SE OBJETA ATENCION TOTAL, ATENCION COBRADA EN LA FACTURA HAC 10918.	GLOSA CONCILIADA
45	HAC10990	25/09/2021	$ 167.360	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 154.460	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
			$ 7.416.326		**$ 1.139.476**	**$ 1.139.476**	**$ 6.276.850**		

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: realizan la entrega de la facturación de septiembre en el mes de octubre del presente año

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 en cuanto al servicio prestado, sin embargo, se evidencia que la facturación del servicio se realiza fuera de los tiempos.

CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y DE FUNCIONAMIENTO
Se requiere que el oferente asuma las atención de las consultas externas y otros servicios ofertados en el portafolio de servicios, para lo cual debe contar con la capacidad propia o contratada del recurso humano, sitios de atención habilitados según las normas vigentes en la materia y elementos necesarios y suficientes (batas desechables, sábanas desechables para camillas por cada paciente) para garantizar el cumplimiento del contrato, incluyendo adecuación de volumen para la atención oportuna del número de pacientes a que hace referencia este contrato.

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE EN COMERCIALIZAR EL SERVICIO
se requiere acreditar experiencia en contratos iguales o similares al objeto del presente proceso, tal acreditación será avalada con la presentación de certificaciones que acrediten contratos celebrados y ejecutados, cuya sumatoria sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto asignado con empresas públicas y/o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de bienes y/o servicios contratos por parte del contratante.

Las certificaciones deben ser expedidas por la entidad contratante, no se aceptan auto certificaciones, ni certificaciones de entregas parciales o facturadas durante diferentes vigencias fiscales.

Para tal efecto las certificaciones deben contener entre otros los siguientes aspectos:
Nombre o razón social del contratante y del contratista

Objeto del contrato
Descripción del Ítem contratado
Fecha de inicio y terminación del contrato.
Valor del contrato.
Manifestación clara que el contratista cumplió con el objeto del contrato.

La certificación deberá estar suscrita por el representante legal de la entidad contratante o quien haga sus veces ó apoderado ó persona autorizado para ello, indicando la dirección, Nit. y teléfono.
No se aceptan copias de contratos, facturas, ordenes de servicios, órdenes de pago SE REQUIEREN CERTIFICACIONES

Nota 1: Las certificaciones serán objeto de verificación; no serán tenidas en cuenta aquellas certificaciones en las cuales no se pueda constatar que el contratista cumplió con el objeto del contrato.

CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1011/2006.
Indicadores de calidad. Los oferentes aportaran el cumplimiento al sistema obligatorio de calidad de la atención en salud del Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

CERTIFICAR OPORTUNIDAD
Para cada uno de los servicios ofertados. El oferente deberá certificar la oportunidad de atención para cada uno de los servicios ofertados, así: atención de urgencias no mayor a 2 horas. Hospitalización no mayor de 12 horas. Programación de consultas Medicina general no mayor a 72 horas, Consulta externa odontología general no mayor 72 horas. Entrega de resultados de ayudas diagnósticas no mayor a 72 horas.

EL CONTRATISTA: deberá presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor, al supervisor del contrato y al Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar, e informar de manera inmediata cuando éste se halla ejecutado en los siguientes porcentajes:

- En un cincuenta por ciento (50%)
- En un Setenta por ciento (70%)
- y en un Noventa por Ciento (90%)

Con el fin que se realice adiciones en dinero o informar cuando el plazo de ejecución se esté cumpliendo y aún exista presupuesto contractual, con el fin de realizar la respectiva adición en tiempo. El Contratante no será responsable si el presupuesto contractual se excede el valor a ejecutar.

El contratista se compromete a que una vez ejecutado el 100% del presupuesto oficial asignado por la entidad, no seguirá prestando sus servicios, en el evento que los suministre y no existan presupuesto del contrato en ejecución, estos no serán pagados por el CONTRATANTE.

MEDICAMENTOS PRESCRITOS
El oferente deberá certificar que los medicamentos prescritos a nuestros usuarios, serán los descritos en el vade-mécum institucional o manual de Medicamentos de la Policía Nacional el cual se entregará al oferente que resultare Beneficiado.
La formulación de estos medicamentos será bajo la denominación genérica.

Aquellos usuarios que por concepto del especialista tratante requieran moléculas no contempladas en la Plan de beneficios, deberá diligenciar el formato establecido por la Dirección de Sanidad (CTC Comité Técnico Científico Medicamentos) el cual se le hará entrega al oferente que se le adjudique el contrato.

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

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.

Patrullero **LUTGARDO BLANDO REYES**
Responsable logístico UPRES CESAR
Superviso contrato **N° 67-7-20506-2021 (E)**
Correo: lutgardo.blandon@correo.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTAL

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. GS-2021-102143 DECES – UPRES – JEFAT– 25.29

Valledupar, 8 de noviembre de 2021

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL SANITARIA
09 NOV. 2021
FIRMA: 1551
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACION

Teniente Coronel
CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ
Jefe Regional de aseguramiento en Salud No.8
Avenida Circunvalar No 45-124 El Parque
Soledad (Atlántico)

Asunto: Entrega soportes de servicios prestados para pago con cargo al contrato No. 67-7-20506-2021

De manea atenta y respetuosa me dirijo a mí Coronel, con el fin tenga a bien ordenar a quien corresponda recibir los documentos relacionados a continuación, los cuales soportan el pago del contrato **67-7-20506-2021** suscrito con el **"PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIONES, ODONTOLOGIA GENERAL, AYUDAS DIAGNOSTICAS, TERAPEUTICAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CODAZZI DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR."**

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	HAC 10251	1/09/2021	$ 36.400	22/10/2021	$ 3.730	$ 3.730	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
2	HAC10252	1/09/2021	$ 53.900	22/10/2021	$ 5.400	$ 5.400	$ 48.500	SE OBJETA MVC EN FROTIS DE SECRECION VAGINAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
3	HAC10255	1/09/2021	$ 26.300	22/10/2021	$ 2.630	$ 2.630	$ 23.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
4	HAC10256	1/09/2021	$ 24.903	22/10/2021	$ 2.583	$ 2.583	$ 22.320	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR ODONTOLOGIA, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

5	HAC10257	1/09/2021	$ 58.200	22/10/2021	$ 6.000	$ 6.000	$ 52.200	SE OBJETA MVC EN TOMA Y ESTUDIO DE CITOLOGIA VAGINAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
6	HAC10273	2/09/2021	$ 456.303	22/10/2021	$ 45.883	$ 45.833	$ 410.420	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR ODONTOLOGIA ($2.583), EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ($1.100), CONTROL DE PLACA ($1.800), DETARTRAJE # 4 ($40.400), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
7	HAC10324	6/09/2021	$ 58.700	22/10/2021	$ 18.600	$ 18.600	$ 40.100	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR MD GENERAL ACCIONES PROMOCION Y PREVENCION ($16.400), EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ($1.100), CONSEJERIA VIH Y EDUCACION POR ENFERMERIA ($1.100), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
8	HAC10325	6/09/2021	$ 36.300	22/10/2021	$ 16.400	$ 16.400	$ 19.900	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR MD GENERAL ACCIONES PROMOCION Y PREVENCION ($16.400), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
9	HAC10363	8/09/2021	$ 53.900	22/10/2021	$ 5.400	$ 5.400	$ 48.500	SE OBJETA MVC EN FROTIS DE SECRECION VAGINAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

10	HAC10364	8/09/2021	$ 435.000	22/10/2021	$ 177.300	$ 177.300	$ 257.700	SE OBJETAN MVC EN LABORATORIOS SEGÚN TARIFA SOAT -10% (HEMOCLASIFICACION, HEMOGRAMA, VIH, HEPATITIS B, GLUCOSA), UROCULTIVO NO REALIZADO, MVC EN SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA.	GLOSA CONCILIADA
11	HAC10366	8/09/2021	$ 36.400	22/10/2021	$ 3.730	$ 3.730	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
12	HAC10379	4/09/2021	$ 154.020	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 141.120	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
13	HAC10391	10/09/2021	$ 36.300	22/10/2021	$ 3.630	$ 3.630	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL ($3.630), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
14	HAC10398	6/09/2021	$ 179.390	22/10/2021	$ 15.930	$ 15.930	$ 163.460	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS (46.060), 1 HEMOGRAMA ($2.510) Y 1RX DE TORAX ($7.360), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
15	HAC10400	2/07/2021	$ 164.490				$ 164.490		
16	HAC10411	6/09/2021	$ 206.860	22/10/2021	$ 19.530	$ 19.530	$ 187.330	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840) Y RX DE	GLOSA CONCILIADA

								RODILLA ($6.630), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	
17	HAC10416	11/09/2021	$ 291.190	22/10/2021	$ 27.330	$ 27.300	$ 263.860	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), 1CREAT ($1.450), 1GLICEMIA ($1.510), 1 PARCIAL DE ORINA ($1.600), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
18	HAC10423	6/09/2021	$ 27.000	22/10/2021	$ 2.790	$ 2.790	$ 24.210	SE OBJETA MVC EN CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
19	HAC10493	15/09/2021	$ 36.300	22/10/2021	$ 3.630	$ 3.630	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
20	HAC10456	6/09/2021	$ 154.060	22/10/2021	$ 34.410	$ 34.410	$ 119.650	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR URGENCIAS POR MD GENERAL ($6.060), DERECHOS DE SALA DE CURACIONES NO JUSTIFICADO SU FACTURACIO YA QUE SE FACTURO SALA DE PEQUEÑAS CIRUGIAS ($21.500), ADEMAS MVC, MVC EN DERECHO DE SALA DE PEQUEÑAS CXS ($5.060) Y SUTURA ($1.790)SEGÚN TARIFA	GLOSA CONCILIADA

								CONTRATADA SOAT-10%.	
21	HAC10511	7/09/2021	$ 254.870	22/10/2021	$ 22.770	$ 22.770	$ 232.100	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
22	HAC10533	16/09/2021	$ 256.010	22/10/2021	$ 22.770	$ 22.770	$ 233.240	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
23	HAC10546	7/09/2021	$ 129.120	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 116.220	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
24	HAC10569	7/09/2021	$ 27.000	22/10/2021	$ 2.790	$ 2.790	$ 24.210	SE OBJETA MVC EN CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
25	HAC10583	9/09/2021	$ 178.630	22/10/2021	$ 17.960	$ 17.960	$ 160.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840) 1EKG ($5.060), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
26	HAC10602	8/09/2021	$ 241.720	22/10/2021	$ 22.260	$ 22.260	$ 219.460	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL	GLOSA CONCILIADA

								POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	
27	HAC10615	17/09/2021	$ 36.400	22/10/2021	$ 3.730	$ 3.730	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
28	HAC10616	9/09/2021	$ 542.230	22/10/2021	$ 52.410	$ 52.410	$ 489.820	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), PRUEBA PARA SIFILIS ($10.020), 1HEP B ($10.930), 1VIH ($8.690), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
29	HAC10641	9/09/2021	$ 132.600	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 119.700	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
30	HAC10650	9/09/2021	$ 209.210	22/10/2021	$ 19.470	$ 19.470	$ 189.740	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840) 1EKG ($5.060), 1GLUCOSA ($1.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

31	HAC10655	9/09/2021	$ 188.290	22/10/2021	$ 15.410	$ 15.410	$ 172.880	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), 1HEMOGRAMA ($2.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
32	HAC10690	20/09/2021	$ 81.780	22/10/2021	$ 6.060	$ 6.060	$ 75.720	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR URGENCIAS POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
33	HAC10705	20/09/2021	$ 209.660	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 196.760	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
34	HAC10706	20/09/2021	$ 164.490				$ 164.490		
35	HAC10722	10/09/2021	$ 327.510	22/10/2021	$ 23.670	$ 23.670	$ 303.840	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1 HEMOGRAMA ($2.510), 3 NEBULIZACIONES ($4.530), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
36	HAC10817	22/09/2021	$ 66.300	22/10/2021	$ 6.630	$ 6.630	$ 59.670	SE OBJETA MVC EN UROCULTIVO SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
37	HAC10849	10/09/2021	$ 152.340	22/10/2021	$ 20.450	$ 20.450	$ 131.890	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), 1 GLUCOMETRIA ($7.550),	GLOSA CONCILIADA

								SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	
38	HAC10852	10/09/2021	$ 185.130	22/10/2021	$ 15.410	$ 15.410	$ 169.720	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), 1HEMOGRAMA ($2.510), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
39	HAC10855	23/09/2021	$ 36.400	22/10/2021	$ 3.730	$ 3.730	$ 32.670	SE OBJETA MVC EN CONSULTA CONTROL POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
40	HAC10895	11/09/2021	$ 264.040	22/10/2021	$ 23.130		$ 240.910	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840) 1EKG ($5.060), 1HEMOGRAMA ($2510), 1NITROGENO UREICO ($1.210), 1CREAT ($1.450), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
41	HAC10901	11/09/2021	$ 76.950	22/10/2021	$ 6.060		$ 70.890	SE OBJETA MVC EN CONSULTA POR URGENCIAS POR MD GENERAL, SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA

42	HAC10918	11/09/2021	$ 337.720	22/10/2021	$ 32.320	$ 32.320	$ 305.400	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE PIE ($5.210), 1RX DE CODO ($5.210), SALA DE CURACIONES ($2.150), SALA DE PEQUEÑAS CIRUGIAS ($5.060), SUTURA ($1.790), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
43	HAC10932	11/09/2021	$ 286.930	22/10/2021	$ 25.320	$ 25.320	$ 261.610	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060), SALA DE OBSERVACION ($6.840), RX DE TORAX ($7.360), 1EKG ($5.060), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
44	HAC10966	11/09/2021	$ 337.720	22/10/2021	$ 337.720	$ 337.720	$ 0	SE OBJETA ATENCION TOTAL, ATENCION COBRADA EN LA FACTURA HAC 10918.	GLOSA CONCILIADA
45	HAC10990	25/09/2021	$ 167.360	22/10/2021	$ 12.900	$ 12.900	$ 154.460	SE OBJETA MVC EN CONSULTA MD GENERAL POR URGENCIAS ($6.060) Y SALA DE OBSERVACION ($6.840), SEGÚN TARIFA CONTRATADA SOAT-10%.	GLOSA CONCILIADA
			$ 7.416.326		**$ 1.139.476**	**$ 1.139.476**	**$ 6.276.850**		

1. Facturas originales
2. Radicación de cuentas médicas Formato 1AR-FR-0028 (firmado)
3. Certificado de auditoria médica (firmado) Formato 1AR-FR-0026
4. Constancias recibido a satisfacción Formato 2BS-FR-0045 (RAS)
5. Formato 2BS-FR-0021 planilla asignación de turno
6. Aportes para fiscales con fecha del mes en que fue prestado el servicio.

Es de anotar mi Coronel que dichos documentos ya se encuentran revisados y avalados por todo el equipo interdisciplinario de esta unidad (Jefe Administrativo, Auditores, Referencia, supervisor del contrato, Central Cuentas).

Lo anterior para conocimiento de mi Coronel y demás fines pertinentes.

Atentamente,

Capitán **JAMME ISAAC TÁMARA ÁLVAREZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar

Anexo: uno (65 copias) de las facturas

Elaborado por: PT. Luigardo Blandón – Responsable Logísticos
Revisado por: CT. Jamme Támara – Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar
Fecha de elaboración: 8/11/2021
Ubicación: Disco E Carpeta Oficios Varios

Página 1 de 6	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		

No. GS–2021– 103563 **–DECES–UPRES–JEFAT 29.25**

Valledupar 12 de noviembre de 2021

Teniente Coronel
CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ
Jefe Regional de aseguramiento en Salud No.8
Avenida Circunvalar No 45-124 El Parque
Soledad (Atlántico)

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N° **67-7-20506-2021**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X__ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/09/2021**	**Hasta**	**25/09/2021**

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 comunicado oficial No GS-2021-078302-RASES-JEFAT-3.1, Se designó como supervisor del presente contrato al señor Patrullero EDUARDO GALAN CONTRERAS Responsable Archivo UPRES CESAR.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 0**

1. Informe de supervisión del mes octubre radicado en el mes de noviembre, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-102143-DECES, del 08 noviembre del 2021.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**23-7-20076-2020**
Objeto del Contrato / Instrumento de agregación de la orden de compra	**"PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS NIVEL I DE COMPLEJIDAD (URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIONES, ODONTOLOGIA GENERAL, AYUDAS DIAGNOSTICAS, TERAPEUTICAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CODAZZI DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR."**

Contratista	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI**
Representante legal	**JULIO WILCHES MANJARRES**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**$ 15.000.000**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**N/A**
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 15.000.000**
Plazo de ejecución inicial	**4 MESES VIGENCIA 2021**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**30/08/2021**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/12/2021**
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:

- Según lo descrito por parte del señor Patrullero, EDUARDO GALAN CONTRERAS, se adelantó la verificación de los servicios prestados por el contratista, por lo que se da recibido a satisfacción sobre los servicios recibidos de septiembre, en el mes de octubre del presente año.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.	SI	

ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS.	SI	
BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES	SI	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	SI	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	SI	
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES	SI	PLANILLA APORTES PARAFISCALES DEL MES DE SEPTIEMBRE
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	SI	
CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIO O CERTIFICACION DE VIGENCIA DE LA INSCRIPCION DEL CONTADOR	SI	
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	SI	
AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.	SI	
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	SI	
PERSONAS NATURALES SIN DOMICILIO EN COLOMBIA Y PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS DE NATURALEZA PÚBLICA O ESTATAL Y PRIVADA SIN SUCURSAL EN EL PAÍS	No aplica	
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	SI	
CEDULA DE CIUDADANIA	SI	

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)		
Brinda el servicio ininterrumpidamente, visualizándose una buena atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de Codazzi Cesar.	SI	Se recalca que facturaron los servicios de septiembre en el mes de octubre del presente año.
CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y DE FUNCIONAMIENTO Se requiere que el oferente asuma las atención de las consultas externas y otros servicios ofertados en el portafolio de servicios, para lo cual debe contar con la capacidad propia o contratada del recurso humano, sitios de atención habilitados según las normas vigentes en la materia y elementos necesarios y suficientes (batas desechables, sábanas desechables para camillas por cada paciente) para garantizar el cumplimiento del contrato, incluyendo adecuación de volumen para la atención oportuna del número de pacientes a que hace referencia este contrato.		

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE EN COMERCIALIZAR EL SERVICIO se requiere acreditar experiencia en contratos iguales o similares al objeto del presente proceso, tal acreditación será avalada con la presentación de certificaciones que acrediten contratos celebrados y ejecutados, cuya sumatoria sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto asignado con empresas públicas y/o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de bienes y/o servicios contratos por parte del contratante. Las certificaciones deben ser expedidas por la entidad contratante, no se aceptan auto certificaciones, ni certificaciones de entregas parciales o facturadas durante diferentes vigencias fiscales. Para tal efecto las certificaciones deben contener entre otros los siguientes aspectos: Nombre o razón social del contratante y del contratista Objeto del contrato Descripción del Ítem contratado Fecha de inicio y terminación del contrato. Valor del contrato. Manifestación clara que el contratista cumplió con el objeto del contrato. La certificación deberá estar suscrita por el representante legal de la entidad contratante o quien haga sus veces ó apoderado ó persona autorizado para ello, indicando la dirección, Nit. y teléfono. **No se aceptan <u>copias de contratos, facturas, ordenes de servicios, órdenes de pago</u> SE REQUIEREN CERTIFICACIONES** **Nota 1:** Las certificaciones serán objeto de verificación; no serán tenidas en cuenta aquellas certificaciones en las cuales no se pueda constatar que el contratista cumplió con el objeto del contrato.		
CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1011/2006. Indicadores de calidad. Los oferentes aportaran el cumplimiento al sistema obligatorio de calidad de la atención en salud del Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.		
CERTIFICAR OPORTUNIDAD Para cada uno de los servicios ofertados. El oferente deberá certificar la oportunidad de atención para cada uno de los servicios ofertados, así: atención de urgencias no mayor a 2 horas. Hospitalización no mayor de 12 horas. Programación de consultas Medicina general no mayor a 72 horas, Consulta externa odontología general no mayor 72 horas. Entrega de resultados de ayudas diagnósticas no mayor a 72 horas.		

EL CONTRATISTA deberá presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor, al supervisor del contrato y al Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar, e informar de manera inmediata cuando éste se halla ejecutado en los siguientes porcentajes: • En un cincuenta por ciento (50%) • En un Setenta por ciento (70%), • y en un Noventa por Ciento (90%) Con el fin que se realice adiciones en dinero o informar cuando el plazo de ejecución se esté cumpliendo y aún exista presupuesto contractual, con el fin de realizar la respectiva adición en tiempo. El Contratante no será responsable si el presupuesto contractual se excede el valor a ejecutar. El contratista se compromete a que una vez ejecutado el 100% del presupuesto oficial asignado por la entidad, no seguirá prestando sus servicios, en el evento que los suministre y no existan presupuesto del contrato en ejecución, estos no serán pagados por el CONTRATANTE.		
MEDICAMENTOS PRESCRITOS El oferente deberá certificar que los medicamentos prescritos a nuestros usuarios, serán los descritos en el vade-mécum institucional o manual de Medicamentos de la Policía Nacional el cual se entregará al oferente que resultare Beneficiado. La formulación de estos medicamentos será bajo la denominación genérica. Aquellos usuarios que por concepto del especialista tratante requieran moléculas no contempladas en la Plan de beneficios, deberá diligenciar el formato establecido por la Dirección de Sanidad (CTC Comité Técnico Científico Medicamentos) el cual se le hará entrega al oferente que se le adjudique el contrato.		

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Se radico las facturas de septiembre en el mes de octubre del presente año.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (60) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato en la vigencia 2021, restando (60) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Pago en forma mensual en moneda legal colombiana, dentro de los 60 días calendarios siguientes a la asignación del turno para pago respectivo, previa revisión de las facturas por parte de auditoría de cuentas y el cumplimiento de los parámetros establecidos en la ley 594 del 2000.

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	**$ 15.000.000**	**100%**
Valor total de las entregas		**0,00%**
Valor total facturado	**$ 6.276.850**	**41,85%**
Valor facturado pendiente de pago	**$ 6.276.850**	**41,85%**
Valor pagado		**0,00%**
Valor pendiente de entrega	**$ 8.723.150**	**58,15%**

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 a pagar	Valor glosa	No. orden de pago
180	$ 7.416.326	05/10/2021	$ 7.416.326	45	$ 6.276.850	$ 1.139.476	1551

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

No aplica

5. RECOMENDACIONES

Facturar mes a mes los servicios prestados.

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,

Patrullero **EDUARDO GALAN CONTRERAS**
Responsable de Archivo UPRES CESAR
Supervisor Contrato **N° 67-7-20506-2021**
Correo: deces.upres-doc@policia.gov.co