Página 1 de 7	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		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7

No. GS-2022- **UPRES/JEFAT-29.25**

Ciudad y Fecha: 05/12/2022

Mayor
WILSON GOMEZ GARZON
Jefe de la Regional de Aseguramiento en salud N°7 (E)
Villavicencio -Meta

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 084-7-200049-22

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/11/2022	**Hasta**	30/11/2022

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:

1. Mediante comunicación oficial No.GS-2022-064766-DEMET del 06/07/2022, el señor (a) TC MARIA DE LOS ANGELES RADA MENDEZ, obrando en calidad de (jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N°7), nombró como supervisor del contrato al señor (a) TE, Mayra Dixy Montoya Gutiérrez,

[1] ***Artículo 2.1.1.2.1.8.* Publicación de la ejecución de contratos**. *Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor, que prueben la ejecución del contrato.*
***Artículo 2.1.1.2.1.7.* Publicación de la información contractual.** *De conformidad con el literal (c) del artículo 3° de la Ley 1150 de 2007, el sistema de información del Estado en el cual los sujetos obligados que contratan con cargo a recursos públicos deben cumplir la obligación de publicar la información de su gestión contractual es el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP). (transcripción literal parcial, subrayado fuera texto)*

Fiel copia del original mayra.montoyag

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Los cinco primeros días hábiles de cada mes.

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 04

1. Informe de supervisión del mes de JULIO 2022, periodo comprendido entre el 06/07/2021 y el 31/07/2021, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2022-051154 UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 02/08/2022.

2. Informe de supervisión del mes de AGOSTO 2022, periodo comprendido entre el 01/08/2021 y el 30/08/2021, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2022-060484 REGI7 del 10/09/2022.

3. Informe de supervisión del mes de SEPTIEMBRE 2022, periodo comprendido entre el 01/09/2022 y el 30/09/2022, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2022-066129- REGI7 del 03/10/2022

4. informe de supervisión del mes de OCTUBRE 2022, periodo comprendido entre el 01/11/2022 y el 30/11/2022, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2022-074542- REGI7 del 09/11/2022

5. Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**084-7-200049-22**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**PRESTACION SERVICIO DE MEDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE**
Contratista	**UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTABIERTA S.A.S**
Representante legal	**ELVIA ELENA PARDO CELY**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**$30.200.000.00**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	**$30.200.000.00**
Plazo de ejecución inicial	**5 MESES 26 DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**06/07/2022**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/12/2022**

Fiel copia del original mayra.muñoz

Página 3 de 7	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		

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:

Se realiza reunión todos los jueves de cada mes, mediante videoconferencia por la plataforma de TEAMS, con todas las entidades de salud contratadas con la Regional N°7, para realizar seguimiento a la ejecución del contrato, glosas y saldo del mismo, con el fin de no presentar sobre ejecuciones, se les indica el porcentaje de ejecución semanal . se realizo reunión por videoconferencia con las entidades el dia 01 de noviembre

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

N/A (POR SER CONTRATO DE MINIMA CUANTIA)

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)		

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS		
1	**Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio** Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere que el proponente acredite experiencia en proyectos con objetos iguales o similares a ***"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRÍA,*** tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de proyectos cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del presupuesto asignado al presente proceso, con entidades públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones. Las certificaciones deberán acreditar los siguientes aspectos: • Nombre o Razón Social del Contratante • Nombre o Razón Social del Contratista • Objeto Contractual • Fecha de Inicio • Fecha de Terminación • Valor del Contrato • Nombre y datos de contacto de quien expide la certificación • Fecha de expedición En caso de no contar con las certificaciones de los contratos ejecutados, el proponente podrá presentar copia del contrato acompañada del acta terminación y/o de liquidación con el fin de que la entidad pueda verificar la información relacionada anteriormente. Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Unidad Prestadora de Salud Meta tomará para efectos de la verificación de este requisito habilitante, el porcentaje de participación del oferente en la ejecución del contrato. De acuerdo con lo anterior, el proponente deberá presentar el documento de conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes de la figura plural en la ejecución del contrato. Además, debe tenerse en cuenta que: - No se admiten certificaciones de subcontrataciones o convenios. - No se acepta ningún otro documento diferente a los enunciados para soportar la experiencia. - No se tendrán en cuenta contratos en ejecución.	SI	CUENTA CON LA EXPERIENCIA DE LOS SERVICIOS A CONTRATAR EN PSIQUIATRIA

Fiel copia del original mayra montoya g

194443462

	- No se aceptan certificaciones con enmendaduras y que no contengan como mínimo la información solicitada o que presenten inconsistencias. **Justificación:** La experiencia específica del proponente es importante por cuanto le asegura a la entidad que el contrato será ejecutado por una firma con la suficiente experiencia en contratos de similares características, que garantice la calidad final de los bienes del contrato y el cumplimiento del tiempo de ejecución establecido para el mismo.		
2	NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO El personal deberá acreditar estudios profesionales como: • Médico especialista en Psiquiatría • Psicología • Psicología especialista en Neuropsicología • Enfermería Personal Técnico: Auxiliar de enfermería. El Departamento de Policía Casanare se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.	SI	CUMPLE CON EL NIVEL DE EDUCACION Y ACADEMICO
3	**Capacidad Operativa** **Capacidad de Instalaciones:** Se requiere que el proponente cuente con instalaciones ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Yopal, que cuente con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios solicitados con las normas mínimas de seguridad industrial, debiendo anexar la documentación requerida para su funcionamiento. Este servicio debe ser prestado por una entidad de salud debidamente habilitada para ello por la autoridad de salud competente. Se requiere del cumplimiento de las normas vigentes en el Sistema de Garantía Obligatorio de Garantía de Calidad expedidas por el Ministerio de Protección Social, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como territorial.	SI	CUMPLE CON LA CAPACIDAD OPERATIVA
4	**Recurso humano**: El Contratista mediante certificación suscrita por el representante legal deberá contar como mínimo con el siguiente personal asistencial durante toda la presentación de la propuesta y ejecución del contrato, para lo cual deberá diligenciar el formulario de Idoneidad del Recurso Humano ***(Anexo No.6),*** **ITEM** / **PERFIL** / **CANTIDAD** 1 — Médico especialista en Psiquiatra — 1 2 — Psicólogo — 1 3 — Psicólogo especialista en Neuropsicología — 1 4 — Enfermera jefe — 1 5 — Auxiliar de Enfermería — 1 6 — Funcionario de Asignación de citas — 1 7 — Funcionario Facturador — 1	SI	CUMPLEN CON EL RECURSO HUMANO IDONEO
5	**Servicio Mínimo Requerido:** Se requiere que las entidades de salud oferentes certifiquen mediante escrito que cuentan con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prestar los servicios ofertados en el portafolio de servicios en los siguientes horarios: Consulta externa, de lunes a viernes de 07:00 horas hasta las 12:00 horas y de las 14:00 horas hasta las 18:00 horas. Servicio de hospitalización 24 horas.	SI	CUENTAN CON LA CPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL PROPIA O CONTRATADA
6	**Oportunidad citas** La oportunidad para la asignación de citas con el especialista, una vez radicada la autorización con el lleno de los requisitos establecidos en el presente estudio de conveniencia y oportunidad en la entidad de salud será la siguiente: Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 8 días	SI	LA ENTIDAD CUMPLE CON LA OPORTUNIDAD DE CITAS DE 1 A 8 DIAS
7	**Certificado De Inscripción O Habilitación.** El oferente debe adjuntar la certificación de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de Acuerdo a lo estipulado en el Decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 y Resolución No. 2003 de 2014	SI	EL CONTRATISTA CUMLE CON LA HABILITACION DE DE LOS SERVICIOS
8	El contratista deberá informar al jefe de la unidad prestadora de salud Casanare y al supervisor del contrato, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento, con el fin de no sobre ejecutar el contrato.	SI	EL CONTRATISTA OFICIA A LA ENTIDAD CUANDO ESTE EN EL 50%-70% Y 90%
9	El contrista garantizara el contacto permanente con el supervisor designado por la Unidad Prestadora de Salud Casanare, con el fin de favorecer el cumplimiento del objeto del contrato, para lo cual deberá asignara un empleado con capacidad de toma de decisiones, con acceso a línea telefónica directa y disponible, que servirá para el intercambio de comunicación y solución de problemas, en el mínimo de tiempo. Por lo tanto se deberá diligenciar el formato de idoneidad del personal y en caso de cambio se deberá dar previo aviso al superviso y garantizar la actualización de este formato.	SI	CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO
10	El oferente debe tener el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. **(ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR)**	SI	EL CONTRATISTA TIENE Y CONOCE EL MANUAL DE BIOSEGURIDAD, DE LIMPIEZA Y DESINFECCION MANUAL DE MANEJO DE DESECHOS
11	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte de grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud	SI	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del

Copia del original mayra.montoyag

	Casanare, incluyendo "*LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE. SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DEL CASO ENTRE AUDITORIA DE ENTIDADES. SE ACLARA QUE LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA SERA ASUMIDA BAJO ORDEN JUDICIAL QUE ASI LO DETERMINE"*, dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo.		2019 y todas aquellas normas legales
12	Etapa precontractual, celebración y ejecución del contrato: la documentación que se relaciona a continuación deberá presentarse al momento radicar la propuesta frente al pliego de condiciones según cronograma Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	SI	CUMPLIO CON TODA LA DOCUMENTACION AL MOMENTO DE RADICAR LA PROPUESTA
13	El oferente deberá diligenciar el anexo No 4 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD, firmado por el representante legal de la entidad.	SI	EL CONTRATISTA PRESENTO EL ANEXO 4, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE EGAL
14	El oferente deberá diligenciar el anexo No 5 SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, firmado por el representante legal de la entidad.	SI	EL CONTRATISTA PRESENTO EL ANEXO 5, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE EGAL
15	El oferente deberá diligenciar el anexo No 6 COMPROMISO ANTICORRUPCION, firmado por el representante legal de la entidad.	SI	EL CONTRATISTA PRESENTO EL ANEXO 6, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE EGAL
16	El oferente deberá diligenciar el anexo No 9 SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL firmado por el representante legal de la entidad.	SI	EL CONTRATISTA PRESENTO EL ANEXO 9, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE EGAL

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

La entidad no ha presentado ninguna novedad o situación anormal o de relevancia a la fecha.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido 26 días calendario desde que Inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando 5 meses calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

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	$30.200.000,00	100%
Valor total de las entregas	$11.143.994,00	36.90%
Valor total facturado	$11.143.994,00	36.90%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0.00	0.00%
Valor pagado	$0.00	00.0%
Valor pendiente de entrega	$19.056.006.00	63.09%

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 constanci	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago

Copia del original mayra.montoya

a de recibido							
	$ 2.834.112.00	4/10/2022	$ 37.674,00	AF18624	$ 37.674,00	N/A	N/A
		5/10/2022	$ 37.674,00	AF18629	$ 37.674,00		
		5/10/2022	$ 67.500,00	AF18631	$ 67.500,00		
		6/10/2022	$ 37.674,00	AF18673	$ 37.674,00		
		6/10/2022	$ 37.674,00	AF18680	$ 37.674,00		
		7/10/2022	$ 36.830,00	AF18713	$ 36.830,00		
		11/10/2022	$ 37.674,00	AF18748	$ 37.674,00		
		12/10/2022	$ 37.674,00	AF18824	$ 37.674,00		
		12/10/2022	$ 300.000,00	AF18826	$ 300.000,00		
		13/10/2022	$ 37.674,00	AF18860	$ 37.674,00		
		13/10/2022	$ 37.674,00	AF18867	$ 37.674,00		
		14/10/2022	$ 36.830,00	AF18929	$ 36.830,00		
		15/10/2022	$ 300.000,00	AF18932	$ 300.000,00		
		15/10/2022	$ 300.000,00	AF18933	$ 300.000,00		
		15/10/2022	$ 300.000,00	AF18934	$ 300.000,00		
		15/10/2022	$ 300.000,00	AF18935	$ 300.000,00		
		15/10/2022	$ 37.674,00	AF18937	$ 37.674,00		
		19/10/2022	$ 37.674,00	AF18988	$ 37.674,00		
		19/10/2022	$ 36.830,00	AF19013	$ 36.830,00		
		21/10/2022	$ 37.674,00	AF19075	$ 37.674,00		
		22/10/2022	$ 37.674,00	AF19099	$ 37.674,00		
		22/10/2022	$ 36.830,00	AF19102	$ 36.830,00		
		24/10/2022	$ 37.674,00	AF19112	$ 37.674,00		
		26/10/2022	$ 37.674,00	AF19164	$ 37.674,00		
		31/10/2022	$ 37.674,00	AF19256	$ 37.674,00		
		26/10/2022	$ 37.674,00	AF19324	$ 37.674,00		
		26/10/2022	$ 37.674,00	AF19325	$ 37.674,00		
		3/11/2022	$ 67.500,00	AF19313	$ 67.500,00		
		3/11/2022	$ 36.830,00	AF19318	$ 36.830,00		
		8/11/2022	$ 37.674,00	AF19386	$ 37.674,00		
		10/11/2022	$ 36.830,00	AF19488	$ 36.830,00		
N°03		11/11/2022	$ 300.000,00	AF19546	$ 300.000,00		

NOTA:

4.2 Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, (N/A)***

5. **RECOMENDACIONES**

SE LE RECOMIENDA AL CONTRATISTA:

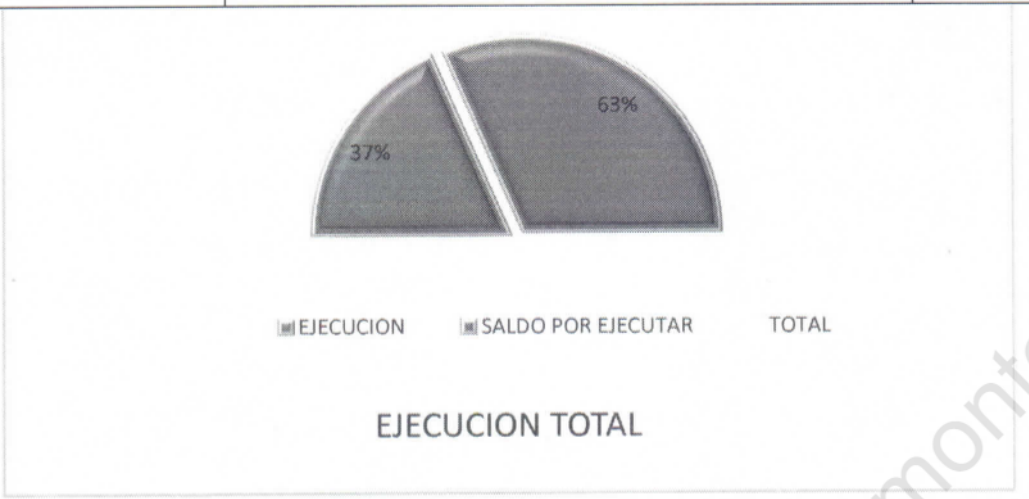
- presentar la facturación en el plazo establecido en el contrato
- cargar la facturación al siifnacion
- cualquier eventualidad en el contrato, reportarlo a la jefe del área.
- presentar mediante oficio el porcentaje ejecutado por la entidad cuando vayan en el 50% y 70%.

CONCLUSIONES

El contrato inicio el 06/07/2022, por valor de $30.200.000.00, ejecutado a la fecha 8.309.882,00, quedando saldo por $19.056.006.00 con un porcentaje de 28%

Fiel copia del original maria.montoyag

Página 7 de 7 Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	



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 MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare
Supervisor Contrato u orden de Compra No. 084-7-200049-22
Correo electrónico: decas.upres@policia.gov.co
No. Celular:3507113803

Fiel copia del original mayra.montoyag

GS-2022-080337-DECAS

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Yopal 28 Noviembre de 2022
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7**
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.	084- 7- 200049-22
Constancia de recibido No.	004
Contratista:	**UNIDAD INTEGRAL PUERTA ABIERTA IPS S.A.S**
NIT del contratista:	900602846-2.
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASAY PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE
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:	Inicial: $30.200.000 Total: $30.200.000 Adición: $0
Plazo de ejecución:	06/07/2022 AL 31/12/2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor / coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare
Fecha de entrega certificada:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2022

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N° 7	16	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASAY PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE	**$ 2.834.112**	**$ 2.834.112**	**$ 0**	**$ 2.834.112**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Fiel copia del original mayra.montoyag

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
AF18624	4/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18629	5/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18631	5/10/2022	$ 67.500	$ 0	$ 67.500
AF18673	6/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18680	6/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18713	9/10/2022	$ 36.830	$ 0	$ 36.830
AF18748	11/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18824	12/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18826	12/10/2022	$ 300.000	$ 0	$ 300.000
AF18860	13/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18867	13/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18929	14/10/2022	$ 36.830	$ 0	$ 36.830
AF18932	18/10/2022	$ 300.000	$ 0	$ 300.000
AF18933	18/10/2022	$ 300.000	$ 0	$ 300.000
AF18934	18/10/2022	$ 300.000	$ 0	$ 300.000
AF18935	18/10/2022	$ 300.000	$ 0	$ 300.000
AF18937	18/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF18988	19/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19013	19/10/2022	$ 36.830	$ 0	$ 36.830
AF19075	21/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19099	22/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19102	22/10/2022	$ 36.830	$ 0	$ 36.830
AF19112	24/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19164	26/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19256	31/10/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19324	3/11/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19325	3/11/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19313	3/11/2022	$ 67.500	$ 0	$ 67.500
AF19318	3/11/2022	$ 36.830	$ 0	$ 36.830
AF19386	8/11/2022	$ 37.674	$ 0	$ 37.674
AF19488	10/11/2022	$ 36.830	$ 0	$ 36.830
AF19546	11/11/2022	$ 300.000	$ 0	$ 300.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 2.834.112**	**$ 0**	**$ 2.834.112**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas Del contrato, no se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

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.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Teniente **MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare

Fiel copia del original mayra.montoya

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CONTROL CUENTAS AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

CONTRATO [X] URGENCIA [ ]

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTA ABIERTA IPS S.A.S, NIT. 900.602.846-2, PARA PAGO CONTRATO Nº 84-7-200049-22

No. RADICACION____ DEL ____ DE NOVIEMBRE 2022. 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 (URG/CONTRATO) ____CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996/CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION (DILIGENCIAR PARA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	MOTIVO GLOSA
1	AF18624	4/10/2022	3/10/2022	CARMENZA FIAGA CEPEDA	47428554	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
2	AF18629	5/10/2022	5/10/2022	JAVIER DURAN RIAÑO	9431991	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
3	AF18631	5/10/2022	5/10/2022	JAVIER DURAN RIAÑO	9431991	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDAES DE PSICOLOGIA	$ 67.500	$ 0	$ 67.500	SIN GLOSA
4	AF18673	6/10/2022	5/10/2022	CARLOS DUVAN AVILA NEIRA	1118124803	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
5	AF18680	6/10/2022	6/10/2022	EDNA ELIZABETH CARO CARO	47429582	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
6	AF18713	9/10/2022	7/10/2022	ERIKA ALEJANDRA CORREA SALCEDO	1006450436	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA	$ 36.830	$ 0	$ 36.830	SIN GLOSA
7	AF18748	11/10/2022	10/10/2022	DAVID LEONARDO LANZA ANGULO	80149611	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
8	AF18824	12/10/2022	12/10/2022	CAROL LUCERO OROZCO BARRETO	1001057471	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
9	AF18826	12/10/2022	12/10/2022	SALOME CORREA SALDAÑA	1222117876	ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	SIN GLOSA
10	AF18860	13/10/2022	11/10/2022	JESUS FERNANDO SUAREZ CHAPARRO	1118529105	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
11	AF18867	13/10/2022	11/10/2022	CLAUDIA PATRICIA PATIÑO MENDOZA	1118537476	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
12	AF18929	14/10/2022	14/10/2022	BRAYAN ANDRES MENDOZA REYES	1118528673	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA	$ 36.830	$ 0	$ 36.830	SIN GLOSA
13	AF18932	18/10/2022	14/10/2022	JUAN ESTEBAN GARAVITO BURBANO	1222131753	ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	SIN GLOSA
14	AF18933	18/10/2022	14/10/2022	ELIAN KHALED PORTILLA NIÑO	1222133678	ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	SIN GLOSA
15	AF18934	18/10/2022	14/10/2022	JADE SHARAY JIMENEZ RODRIGUEZ	1029648612	ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	SIN GLOSA
16	AF18935	18/10/2022	14/10/2022	JHON ALEJANDRO REY SAMACA	1118561934	ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	SIN GLOSA
17	AF18937	18/10/2022	14/10/2022	DAVID FERNANDO TORRES HOYOS	7188640	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
18	AF18988	19/10/2022	19/10/2022	CESAR ANDRES HERNANDEZ GARZON	1029640639	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
19	AF19013	19/10/2022	18/10/2022	ODILIO FERNANDO JIMENEZ MENDIVELSO	1030524574	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA	$ 36.830	$ 0	$ 36.830	SIN GLOSA
20	AF19075	21/10/2022	21/10/2022	ANDREA NATHALIA MORENO ALFONSO	1118166133	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
21	AF19099	22/10/2022	20/10/2022	JAIRO ALFONSO BARRERA ZUSUNAGA	7366050	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
22	AF19102	22/10/2022	20/10/2022	DORA LILIA LOZANO VDA DE BUITRAGO	28710863	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA	$ 36.830	$ 0	$ 36.830	SIN GLOSA
23	AF19112	24/10/2022	24/10/2022	HENRY ALONSO JIMENEZ VARGAS	9431786	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
24	AF19164	26/10/2022	26/10/2022	JAIDER MARTIN PEREZ CORREDOR	1006446804	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
25	AF19256	31/10/2022	31/10/2022	MIGUEL AGUSTIN GUERRERO GUAYABO	86081866	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
26	AF19324	3/11/2022	26/10/2022	DEYBI SANTIAGO RAMIREZ POVEDA	1029645121	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
27	AF19325	3/11/2022	26/10/2022	JOSE LUIS PEREZ RINCON	1118537579	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
28	AF19313	3/11/2022	2/11/2022	PAULA VALERIA MENESES PARRA	1029667658	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (NEUROPSICOLOGIA)	$ 67.500	$ 0	$ 67.500	SIN GLOSA
29	AF19318	3/11/2022	3/11/2022	LUIS FERNADO DÍAZ FRANCO	86080584	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA	$ 36.830	$ 0	$ 36.830	SIN GLOSA
30	AF19386	8/11/2022	4/11/2022	CARLOS DUVAN AVILA NEIRA	1118124803	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	$ 37.674	$ 0	$ 37.674	SIN GLOSA
31	AF19488	10/11/2022	8/11/2022	MIGUEL ANTONIO HERNANDEZ CARREÑO	1024534533	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA	$ 36.830	$ 0	$ 36.830	SIN GLOSA
32	AF19546	11/11/2022	14/10/2022	JAVIER DURAN RIAÑO	9431991	ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	SIN GLOSA
				TOTAL			$ 2.834.112	$ 0	$ 2.834.112	

Revisado Por:

CPS-4 Adolfo Alexander Perez Alvarado
Médico Auditor Unidad Prestadora de Salud Casanare

Recibido Por:

Grado y Cargo, Nombres y Apellidos

Elaborado Por:

CPS-5 Germán Baljack Arciniegas Calderón
Técnico Administrativo - Unidad Prestadora de Salud Casanare

GS-2022-080337-DECAS