

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 4       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

## No. 09 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Bogotá D.C. 05 de mayo de 2023

Teniente Coronel  
JUAN PABLO BLANCO SIERRA  
Director Hospital Central  
Bogotá

**Asunto** informe de supervisión del contrato **96-7-20854-22**

### TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL \_\_\_\_

### Periodo del informe de supervisión

|              |                         |              |                         |
|--------------|-------------------------|--------------|-------------------------|
| <b>Desde</b> | <b>01 de abril 2023</b> | <b>Hasta</b> | <b>10 de abril 2023</b> |
|--------------|-------------------------|--------------|-------------------------|

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 orden interna 141 del 21 de septiembre 2022, el señor teniente coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato del asunto al jefe del Departamento de Ayudas Diagnostica.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 09

### Información del contrato

|                            |                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contrato No.</b>        | <b>96-7-20854-22</b>                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Objeto del Contrato</b> | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA (CARDIOLOGÍA (HEMODINAMIA Y ELECTROFISIOLOGIA), NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIÓNISTA) QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE |

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 4       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

|                                                                                        |                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        | ANGIOGRAFÍA Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL |
| <b>Contratista</b>                                                                     | <b>UT ANGIODINAMICA</b>                                                                                           |
| <b>Representante legal</b>                                                             | <b>VILMA ESTHER DE AVILA JIMENEZ</b>                                                                              |
| <b>Valor inicial del contrato</b>                                                      | <b>\$ 2.800.000.000.00</b>                                                                                        |
| <b>Valor adiciones del contrato</b>                                                    | \$ 200.000.000.00<br>\$ 1.240.000.000.00<br>\$ 198.400.000.00                                                     |
| <b>Plazo de ejecución inicial</b>                                                      | <b>4 MESES</b>                                                                                                    |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato</b>                             | <b>29 de julio 2021</b>                                                                                           |
| <b>Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)</b> | <b>16 de diciembre 2022</b>                                                                                       |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>                     | 17 de diciembre 2022                                                                                              |
| <b>Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>                | 10 de abril 2023                                                                                                  |
| <b>Adiciones</b>                                                                       |                                                                                                                   |
| <b>Modificatorios</b>                                                                  | NO APLICA                                                                                                         |
| <b>Prorrogas</b>                                                                       |                                                                                                                   |
| <b>Otros</b>                                                                           | NO APLICA                                                                                                         |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES                                                                                                                                                                | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANEXO No. 2 ESPECIFICACIONES Y CARACTERISTICAS TECNICAS MINIMAS numeral 121 EQUIPOS MÍNIMOS REQUERIDOS A INSTALAR EN EL SERVICIO DE ANGIOGRAFIA HEMODINAMIA DEL HOSPITAL CENTRAL: EQUIPO ANGIOGRAFO |         | Seguimiento a la adecuación del servicio e instalación del angiografo.<br>* GS-2023-017381-DISAN, Solicitud concepto posible incumplimiento instalación equipo biomédico angiografo.<br>*                                                       |
| Anexo No 2 ESPECIFICACIONES, CONDICIONES TECNICAS                                                                                                                                                   |         | Los soportes como orden medica SISAP, orden de autorización por referencia y copia del reporte realizado, el cual reposa en historia clínica, se radicaron junto con las facturas números A1341, en la Central de Cuentas del Hospital Central. |

### 1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 4       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                                |

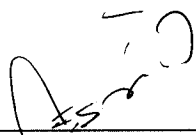
VEINTICINCO MIL VEINTICINCO PESOS (\$2.525.025,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, según facturas de A1341 de fecha 10/04/2023.

#### 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               | \$ 4.518.400.000,00 | 100%                                       |
| Valor total de las entregas            | \$ 4.510.111.853,00 |                                            |
| Valor total facturado                  | \$ 8.288.147,00     | 99.82%                                     |
| Valor facturado pendiente de pago      |                     | 100%                                       |
| Valor pagado                           |                     | 100%                                       |
| Valor pendiente de entrega             | \$ 8.288.147.00     | 0.24%                                      |

|                                                                          |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | SI <input type="checkbox"/> | 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 <input type="checkbox"/> | 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   
 Mayor CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA  
 Jefe Departamento Ayudas Diagnósticas  
 Supervisor de Contrato No. 96-7-20854-22

hocen.deadi@policia.gov.co  
 Telefono 580 44 01- ext. 2096 – 2097

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 4       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

### 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (250) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

### 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, en la ciudad de Bogotá D. C., de manera mensual, después de la prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- Presentación de la factura dentro de los cinco primeros días hábiles del mes, con los siguientes soportes: Factura en original, orden médica del estudio o procedimiento, autorización de la atención. Ante casos por fuerza mayor como la caída del sistema se aceptará órdenes manuales en original debidamente firmada y sellada por el profesional. En caso de extravío de la orden original, la Jefatura de Ayudas Diagnósticas del HOCEN podrá verificar en sus bases de datos que el examen no se ha realizado y autorizar la realización del mismo con una copia extraída del SISAP o copia de la original. Para acreditar la identidad del usuario titular de la orden se solicitará al momento de asignación de la cita la presentación del carné o constancia vigente de la Policía.
- Soporte del registro la prestación del servicio de salud (RIPS) en medio magnético en archivo Excel y archivo plano).
- Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del Contrato.
- Certificación de la Auditoría de Cuentas de los servicios objeto del contrato.
- Copia del RIT (Registro de Información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
- Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.
- Consignación del canon de arrendamiento
- Consignación de los servicios públicos (Energía, Acueducto, Alcantarillado, Residuos peligrosos y no peligrosos y Telefonía.
- NOTA: Para efectos de consorcio o unión temporal se presentará la factura en concordancia con lo estipulado en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997.
- Los anteriores documentos deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Hospital Central, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos mensuales se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja) y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.
- Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días hábiles de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

El contratista durante el periodo comprendido del 01 al 10 de abril de 2023 cumplió con el objeto del contrato respecto a la prestación de los servicios de salud de Angiografía (Cardiología Hemodinamia y Electrofisiología), Neurología Endovascular y Radiología Intervencionista) que incluya recurso humano e insumos propios de los procedimientos de angiografía y de uso común hospitalario con destino a los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional, **por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS**

|                     |                                                        |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                                |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                            |                |                 |                                 |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|----------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                       | Bogotá D.C. 18 de abril de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Unidad:                                                                                               | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| 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.                                                  | 96-7-20854-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Contratista:                                                                                          | UT ANGIODINAMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| NIT del contratista:                                                                                  | 900.403.504-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA Y RESONANCIA MAGNÉTICA; Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA, NEUROLOGIA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO. |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:                                          | Valor inicial: 2.880.000.000,00<br>Adición 001: 200.000.000,00<br>Adición 002: 1.240.000.000,00<br>Adición 003: 198.400.000,00                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | Fecha de inicio: 29 de julio de 2022 – Fecha de terminación 10 de abril 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                 | Mayor CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA<br>Jefe (E) Departamento de Ayudas Diagnosticas                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| Fecha de entrega certificada:                                                                         | Periodo correspondiente al mes del 01 al 10 de abril de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                            |                |                 |                                 |                |
| 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  |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | Prestación                                 | \$2.525.025,00 | \$2.525.025,00  |                                 | \$2.525.025,00 |

|                     |                                                        |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   |                                                        |                                                                                                                |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                                |

|                             |                                           |
|-----------------------------|-------------------------------------------|
| HOCEN                       | de servicios de Hemodinamia y Angiografía |
| Acta de recepción de bienes |                                           |

| No. FACTURA                                | FECHA FACTURA | VALOR FACTURA  | NOTA CREDITO O DEBITO | VALOR NETO      |
|--------------------------------------------|---------------|----------------|-----------------------|-----------------|
| A1341                                      | 10/04/2023    | \$2.525.025.00 |                       | \$2.525.025.00  |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               |                |                       | \$ 2.525.025.00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: la cual queda sujeta a verificación por parte de AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS conforme a lo establecido dentro del contrato en la **CLAUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO PARAGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS** "...La facturación presentada estará sujeta a la auditoria de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas del Hospital Central, tramitara la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011..."

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 | Observaciones y Evidencias                                                                                                                                                       |
|-----|---------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | Anexo No 2 ESPECIFICACIONES, CONDICIONES TECNICAS | SI      | Adjunto a este documento se anexan los soportes como orden medica SISAP, orden de autorización por referencia y copia del reporte realizado, el cual reposa en historia clínica. |
|     | Canon de arrendamiento                            | SI      | Pago 10 días abril 2023 por valor de \$ 1.691.693.00.                                                                                                                            |
|     | Servicios públicos (luz, agua, residuos)          | SI      | Pago servicios públicos marzo<br>Energía \$ 811.479.00<br>Agua \$ 20.538.00<br>Residuos sólidos \$ 22.858.00                                                                     |

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.

Mayor CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA  
Jefe (E) Departamento de Ayudas Diagnosticas

