No. GS- 2023 - [illegible]UPRES/GUPAS 29.25

Armenia, 01 de Diciembre de 2023

Señor Mayor
RUBEN ALBEIRO ARBOLEDA ALDANA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Pereira

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N.º 86-7-20179-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/11/2023**	**Hasta**	**30/11/2023**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2023-018346 -REGI3 del 16 de noviembre de 2023, el señor (a) MY RUBEN ALBEIRO ARBOLEDA ALDANA, obrando en calidad Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, nombró como supervisora del contrato u orden de compra del asunto al señor (a) SM 106 CAROLINA GOMEZ NIETO.

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

Powered by CamScanner

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	Nº 86-7-20179-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE NEUMOLOGIA INCLUYENDO PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO"**
Contratista	**NEUMOVIDA S.A.S**
Representante legal	JAIME SANCHEZ VALLEJO CEDULA DE CIUDADANÍA: 18.593.326 expedida en Santa Rosa de Cabal
Valor inicial del contrato u orden de compra	**CONTRATO INICIAL $ 43.000.000** **2023 $13.000.000** **2024 $30.000.000**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	NA
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 43.000.000**
Plazo de ejecución inicial	**DEL 16/11/2023 AL 15/04/2023. 5 meses**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	DESDE 16/11/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	HASTA 15/04/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NA
Adiciones	NA
Modificatorios	NA
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

EN EL MES DE NOVIEMBRE NO SE ENTRGA FACTURACION YA UE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO ES EL 16/11/2023, SE SOLCITA SUSTITUCION DE RECURSOS GS-2023- 082821 -ESPRI-GUPAS-29.25 DEL 23 de noviembre de 2023 POR VALOR DE $10.000.000 DE VIG 2023 AL 2024

Powered by CamScanner

1.2 VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

CUMPLIMIENTO DE LAS 42 OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
El oferente deberá cumplir con lo establecido en el Decreto 1703 de 2002 y el decreto 510 de 2003 en lo referente a la afiliación y aportes al sistema general de seguridad social de los profesionales subcontratados. Así mismo debe certificar la afiliación a una ARL	si	Se evidencia en soportes de cuenta en físico
el oferente cumple con las 15 obligaciones del contratista establecidas	SI	Cumplió con todas las obligaciones plasmada en el contrato.

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

ITEM	CONDICIONES DEL SERVICIO	
1	Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo No. 002 por el cual se establece el plan de servicios de Sanidad militar y Policial. Y el "modelo de atención integral, de la Policía Nacional, y lineamientos para la red externa"	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
2	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo informado en el portafolio de servicios, en las instalaciones de acuerdo a los pliegos de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente documento.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
3	Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
4	**El contratista** debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional, previa concertación de la visita entre las partes, se notificara a la IPS, cuáles serán los médicos auditores de cuentas y del grupo de Garantía de Calidad; el médico auditora concurrente será presentado formalmente a la IPS, para que se le asigne claves de acceso para verificación de Historias Clínicas y esta estará diariamente en las instalaciones de la IPS realizando auditoria a los Paciente de la Regional de Aseguramiento No. 3 y/o Unidad Prestadora de Salud Risaralda de la Policía Nacional; así mismo permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato.	**Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II**
5	Para la atención debe contar con la orden de servicios expedida por el médico de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3, documento de identificación, el carné de la Policía Nacional que lo acredite como titular o	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II

Powered by CamScanner

	beneficiario DEBIDAMENTE ACTUALIZADO, o en su defecto la constancia de registro en el subsistema de salud de la Policía Nacional que se encuentra en trámite, expedida por la oficina de afiliaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 **VIGENTE.**	
6	Atención del evento adverso prevenible, este es asumido por cuenta del prestador una vez se analice el caso, y se defina por ambas partes la responsabilidad unilateral de la IPS en la generación del evento adverso.	Documento firmado por el contratista en los documentos de contrato de evaluación publicados en el secop II
7	El **contratista** debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 780 de 2016 o ley que regule el tema.	Documento firmado por el contratista en los documentos de contrato de evaluación publicados en el secop II
8	El **contratista** se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la Oficina Central de Cuentas, acompañada de la siguiente información: 1. Fecha de prestación del servicio. 2. Relación de los pacientes atendidos con número de identificación. 3. Relación de los pacientes atendidos con número de identificación. 4. Procedimientos realizados de acuerdo al objeto del contrato. 5. Presentar Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, así como todos los documentos que soporten los eventos facturados en la misma, acompañadas de la Fotocopia del documento de identidad del usuario. Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
9	El **contratista e** dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
10	El **contratista** designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. **Nombre:** DORA MARIA LADINO LOPEZ **Teléfonos:** 3147158170 **Correo electrónico:** neumovidacuentas@gmail.com	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
11	EL **contratista** DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, donde se compromete a **Informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un cincuenta (50%) por ciento, setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De igual manera deberá informar por escrito cuando el contrato se haya ejecutado en un cien (100%) por ciento, con el fin de evitar la sobre ejecución del contrato y evitar incurrir en faltas penales. Salvo de que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado.**	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
12	EL **contratista** debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo presentado en la oferta de servicios y en las instalaciones según lo estipulado en los pliegos de condiciones, los cuales hacen parte integral del presente documento, así mismo en caso fortuito o fuerza mayor el oferente informara al contratante la novedad ocurrida para suspender momentáneamente la prestación del mismo.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
13	Todo servicio, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante la Junta de Evaluación de Medicamentos, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que este adelante el trámite ante la Junta de Evaluación de Medicamentos del nivel central. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II

Powered by CamScanner

	serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable de la Junta de Evaluación de Medicamentos. Dicha coordinación deberá ser previamente con el supervisor del contrato el cual dejará documentos soportes en la carpeta del proceso. Para el diligenciamiento del formato de la Junta de Evaluación de Medicamentos se debe tener cuanta los factores establecidos por la Dirección de Sanidad. Si la entidad tiene un formato sistematizado se podrá entregar el mismo siempre y cuando contenga toda la información requerida en el formato institucional.	
14	El **contratista** debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar a la Jefatura de Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, pero garantizará la prestación del servicio a los usuarios. Igualmente, debe informar cualquier reporte de novedades declarados en el REPS.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
15	Debe realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del Contrato.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
16	Presentar junto con la minuta del contrato un archivo Excel la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con el respectivo valor según tarifa ofrecida.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
17	Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
18	El **contratista** se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la ventanilla única de la Oficina Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 acompañada de la siguiente información: □ Fecha de prestación del servicio. □ Relación de los pacientes atendidos con número de identificación. □ Procedimientos realizados de acuerdo al objeto del contrato. □ Presentar Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, así como todos los documentos que soporten los eventos facturados en la misma, acompañadas de la fotocopia del documento de identidad del usuario y carné. Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados. Estos mismos de acuerdo a lo que establece la Ley 594 del 14 de julio del 2000 "ley de archivo gestión documental".	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
19	Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
20	Adicional a la garantía única el oferente deberá anexar la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual, en la cual manifieste que dicha póliza, tendrá cobertura para los usuarios y beneficiarios del Subsistema de la Policía Nacional. En el caso que dicha póliza este próxima a vencer, una vez expedida la póliza nueva deberá enviarse una copia al correo electrónico: deris.rase3-gco@policia.gov.co ó deris.upres-con@policia.gov.co	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II

Powered by CamScanner

21	El **contratista** se compromete a prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. Así mismo se deberá cumplir con la oportunidad en citas médicas a cinco (05) días hábiles	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
22	El **contratista** deberá mantener la oportunidad de citas no superior a 15 días calendario, así como llevar el registro de los pacientes atendidos y entregar este informe con la cuenta de cobro	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
23	El **contratista** deberá dar cumplimiento a las disposiciones legales vigente en torno a los riesgos laborales del personal que asigne para la ejecución de este contrato, incluyendo el desarrollo del programa de salud ocupacional en la forma prevista en la ley (ley 1562 de 2012; decreto 723 de 2013, ley 1610 de 2013, decreto 472 de 2015.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
24	Deberán contar con guías de práctica clínica adoptadas y actualizadas conformes a los servicios ofertados, adecuadas y actualizadas para el servicio que prestan (retirar párrafo desde adecuadas)	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
25	Disponer de un sistema de información histórica que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la Codificación establecida en el Manual Tarifario pactado y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos en los Registros Individuales de Procedimientos en Salud (RIPS); de igual forma garantizar la entrega de información estadística, el registro en formato de RIPS de acuerdo con lo establecido por el Ministerio de Salud Resolución 1036 de 2022 y las demás normas que lo adicione o modifiquen. La información deberá ser entregada en la Oficina de Estadística RIPS del Área de Sanidad Quindío en medio magnético por medio de un archivo plano.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
26	Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001), de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos (documento de identidad y carné de servicios de sanidad vigentes o certificación de trámite del carné) y que presenten la debida ORDEN DE SERVICIOS (exceptuando el servicio de urgencias) expedida por médico tratante central de referencia y Contrarreferencia o quien haga sus veces. Igualmente podrá prestar servicios no incluidos en el acuerdo 002 de 2001 necesarios para la atención integral del paciente cuando sean procedimientos autorizados por el comité técnico científico u ordenados por fallos de tutela. En este caso se verificará inicialmente si el servicio se encuentra dentro de los solicitados por el contratante y ofertados por el contratista, en cuyo caso se cobrará de acuerdo con lo propuesto y aceptado por el CONTRATANTE, en caso contrario se necesitará que se remita cotización previa al servicio de referencia y contrarreferencia y al supervisor del contrato para su aprobación. (Para esto se verificará la urgencia del procedimiento y/o el costo del mismo frente al precio del mercado	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
27	Para la prestación de servicios salud la IPS contratada siempre debe tener el aval de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda acorde los anexo 2 y 3. este aval se solicitara a – dequi.upres.aut@policia.gov.co Celular. 3505592021	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
28	El **contratista** deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del Departamento	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II

Powered by CamScanner

	de Risaralda, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos: El oferente debe presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994.	
29	Responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o que se requiera para la ejecución del presente Contrato.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
30	En caso de presentarse inconvenientes que puedan afectar la ejecución del respectivo contrato, el oferente informará por escrito, al supervisor del contrato, en las siguientes 24 horas la novedad ocurrida.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
31	El **contratista** debe salvaguardar igualdad de condiciones clínicas, teniendo prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
32	El Contratista anexara certificación firmada por el representante legal donde garantizara que todos los equipos a utilizar durante la ejecución del contrato, cuentan con cronograma de mantenimiento de equipos médicos, contrato vigente para el mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos y hojas de vida al día, garantizando el cumplimiento de estos requisitos.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
33	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y de acuerdo con la oferta económica presentada, la cual forma parte integral del mismo. Es deber del contratista mantener las tarifas pactadas y no hacer modificaciones ni incrementos a las mismas durante el tiempo de ejecución del contrato.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
34	El **contratista** debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. De acuerdo con lo anterior debe presentar la certificación de Registro Especial de prestadores de servicios de salud vigente. En donde se identifican los servicios habilitados para la prestación de sus servicios, de igual forma la Regional de Aseguramiento en Salud No 3, verificará en la página del Ministerio de Salud Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS los servicios habilitados. Cualquier novedad debe ser informada a la Regional de Aseguramiento No 3. Teniendo en cuenta la declaratoria de emergencia sanitaria, el oferente se ajusta a las diferentes disposiciones y normas emitidas durante la misma para la habilitación apertura y cierre de servicios según la norma lo estipule para la prestación de servicios.	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II
	MEDICINA LABORAL: Cuando sean solicitados conceptos por el área de medicina laboral, estos deberán expedirse en papel de seguridad de la Policía Nacional, el cual debe ser devuelto (original y 2 copias) con firma, pos-firma, y registro médico del especialista que lo emita y teniendo en cuenta lo siguiente: 1. Especificar la fecha de su emisión. 2. El especialista debe firmar y sellar el concepto. El sello debe incluir la siguiente información: Nombre del profesional que emite el concepto, número del registro médico. 3. Contratista deberá garantizar que los especialistas, según su competencia, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el contratante. Lo anterior teniendo en cuenta que el Subsistema de Salud de la Policía Nacional por su excepción en el régimen de salud tiene establecido el PROCESO ADMINISTRACIÓN DE LA CALIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD MEDICO LABORAL,	Documento firmado por el contratista en los documentos del contrato de evaluación publicados en el secop II

Powered by CamScanner

	responsable de evaluar la capacidad psicofísica y la disminución de la capacidad laboral y aspectos sobre incapacidades, indemnizaciones, pensión por invalidez e informes administrativos por lesiones, al personal uniformado, Alumnos de las Escuelas de Formación y personal no uniformado de la Policía Nacional vinculado con anterioridad a la vigencia de la Ley 100 de 1993, que cumplan las causales de convocatoria a Junta Medico Laboral Parágrafo: Dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente, NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente: 4. Diagnóstico 5. Evolución 6. Tratamiento realizado 7. Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Usuario	

OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS Y REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS.

ITEMS	CRITERIOS	Tiempo
1	Oportunidad la asignación de Consulta externa especializada por primera vez. una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	5 a 8 días hábiles.
2	Oportunidad en la asignación de Consulta especializada de control. una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	5 a 8 días hábiles
3	Oportunidad en la asignación de cita para la realización de exámenes. una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	5 a 8 días hábiles

2.1. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA: AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (15) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (135) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

2. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana dentro de los Sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación de la respectiva factura comercial presentada y debidamente publicada en el SECOP II, con certificación del Supervisor y copia del recibo de pago o exención de aportes parafiscales y seguridad social integral actualizados y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

Powered by CamScanner

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	$43.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$00	0%
Valor total facturado	$ 00	0%
Valor facturado pendiente de pago	$,00	0%
Valor pagado	$00	0%
Valor pendiente de entrega	$00	0%

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

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago

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

3. RECOMENDACIONES

N/A

4. CONCLUSIONES

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

Atentamente,

Firma_____
Grado y Nombres SM 106 Carolina Gómez Nieto
Cargo Terapeuta Respiratoria
Supervisor Contrato. 86-7-20001-23
Correo electrónico: carolina.gomez1153@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3005599568

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900680974	1	NEUMOVIDA SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	ARMENIA	AV BOLIVAR 17 N	ARMENIA-QUINDIO	7454550	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	280659326	9458962093	E	2023/11/20	2023/11/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$26,313,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: ARMENIA (22 Afiliados)					$75,812,074	$12,832,200			$75,812,074	$6,430,400			$81,822,842	$3,273,600			$75,812,074	$1,451,900		$46,500,000	$2,325,200
Centro de Trabajo: 2.436 (12 Afiliados)					$48,716,535	$8,356,700			$48,716,535	$4,074,200			$48,193,970	$1,928,200			$48,716,535	$1,174,600		$25,000,000	$1,250,000
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (12 Afiliados)					$48,716,535	$8,356,700			$48,716,535	$4,074,200			$48,193,970	$1,928,200			$48,716,535	$1,174,600		$25,000,000	$1,250,000
1	CC	1097402768	ANDRADE LAURA	230301	30	$2,100,637	$336,200	EPS005	30	$2,100,637	$84,100	CCF43	30	$2,100,637	$84,100	14-11	30	$2,100,637	$51,200	30	$0	$0
2	CC	1098308403	DUQUE RUTH	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS010	30	$1,320,000	$52,800	CCF43	30	$1,320,000	$52,800	14-11	30	$1,320,000	$32,200	30	$0	$0
3	CC	1094887670	GIL DIANA	230301	30	$1,531,914	$245,200	EPS005	30	$1,531,914	$61,300	CCF43	30	$1,531,914	$61,300	14-11	30	$1,531,914	$37,400	30	$0	$0
4	CC	1094942490	GUTIERREZ NATALIA	230201	30	$2,673,000	$427,700	EPS037	30	$2,673,000	$107,000	CCF43	30	$2,673,000	$107,000	14-11	30	$2,673,000	$65,200	30	$0	$0
5	CC	1014181568	LUENGAS ANA	230301	22	$2,155,580	$344,900	EPS010	22	$2,155,580	$86,300	CCF43	22	$2,155,580	$86,300	14-11	22	$2,155,580	$52,600	22	$0	$0
6	CC	1014181568	LUENGAS ANA	230301	8	$522,565	$83,700	EPS010	8	$522,565	$21,000	CCF43	0	$0	$0	14-11	8	$522,565	$0	0	$0	$0
7	CC	1098313532	MARIN VALENTINA	230301	30	$1,663,866	$266,300	ESSC62	30	$1,663,866	$66,600	CCF43	30	$1,663,866	$66,600	14-11	30	$1,663,866	$40,600	30	$0	$0
8	CC	33819712	PINEDA MAGDA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF43	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
9	CC	18435936	SALAZAR OSCAR	230201	30	$1,636,943	$262,000	EPS005	30	$1,636,943	$65,500	CCF43	30	$1,636,943	$65,500	14-11	30	$1,636,943	$39,900	30	$0	$0
10	CC	18593326	SANCHEZ JAIME	25-14	30	$25,000,000	$4,500,000	EPS010	30	$25,000,000	$3,125,000	CCF43	30	$25,000,000	$1,000,000	14-11	30	$25,000,000	$609,000	30	$25,000,000	$1,250,000
11	CC	1094909018	SANCHEZ JUAN	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF43	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
12	CC	41921380	URINA DIANA	25-14	30	$6,128,164	$1,042,000	EPS010	30	$6,128,164	$245,200	CCF43	30	$6,128,164	$245,200	14-11	30	$6,128,164	$149,300	30	$0	$0
13	CC	41935294	VARGAS ADIELA	231001	30	$1,663,866	$266,300	EPS005	30	$1,663,866	$66,600	CCF43	30	$1,663,866	$66,600	14-11	30	$1,663,866	$40,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
14	CC	1094901585	LADINO ANGELA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF43	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (9 Afiliados)					$25,935,539	$4,289,900			$25,935,539	$2,309,800			$32,468,872	$1,299,000			$25,935,539	$271,200		$21,500,000	$1,075,200
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (9 Afiliados)					$25,935,539	$4,289,900			$25,935,539	$2,309,800			$32,468,872	$1,299,000			$25,935,539	$271,200		$21,500,000	$1,075,200
15	CC	41936184	BANOL DIANA	230301	30	$1,839,101	$294,300	EPS010	30	$1,839,101	$73,600	CCF43	30	$1,839,101	$73,600	14-11	30	$1,839,101	$19,300	30	$0	$0
16	CC	33818557	BURGOS CLAUDIA	25-14	30	$1,540,000	$246,400	EPS010	30	$1,540,000	$61,600	CCF43	30	$1,540,000	$61,600	14-11	30	$1,540,000	$16,100	30	$0	$0
17	CC	1098308977	HENAO MARITZA	230201	30	$1,540,000	$246,400	EPS010	30	$1,540,000	$61,600	CCF43	30	$1,540,000	$61,600	14-11	30	$1,540,000	$16,100	30	$0	$0
18	CC	41940977	LADINO DORA	230201	30	$2,022,771	$323,700	EPS010	30	$2,022,771	$81,000	CCF43	30	$2,022,771	$81,000	14-11	30	$2,022,771	$21,200	30	$0	$0
19	CC	66715000	LINARES LUZ	25-14	30	$14,000,000	$2,380,000	EPS010	30	$14,000,000	$1,750,000	CCF43	30	$20,533,333	$821,400	14-11	30	$14,000,000	$146,200	30	$20,533,333	$1,026,700
20	CC	1099708639	LONDOÑO YOLFI	230201	30	$1,652,000	$264,400	EPS010	30	$1,652,000	$66,100	CCF43	30	$1,652,000	$66,100	14-11	30	$1,652,000	$17,300	30	$0	$0
21	CC	1005133601	LOPEZ CHAROL	230301	25	$966,667	$154,700	EPS037	25	$966,667	$120,900	CCF43	25	$966,667	$38,700	14-11	25	$966,667	$10,100	25	$966,667	$48,500
22	CC	1005090164	MURCIA JUAN	230301	30	$1,215,000	$194,400	EPS005	30	$1,215,000	$48,600	CCF43	30	$1,215,000	$48,600	14-11	30	$1,215,000	$12,700	30	$0	$0
23	CC	1192791864	SANCHEZ PABLO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF43	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(22)**				$75,812,074	$12,832,200			$75,812,074	$6,430,400			$81,822,842	$3,273,600			$75,812,074	$1,451,900		$46,500,000	$2,325,200

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900680974	1	NEUMOVIDA SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	ARMENIA	AV BOLIVAR 17 N	ARMENIA-QUINDIO	7454550	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	280659326	9458962093	E	2023/11/20	2023/11/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$26.313.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$12,832,200	$0	$0	$12,832,200
COLFONDOS	231001	800.227.940	6	1	$266,300	$0	$0	$266,300
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	4	$8,168,400	$0	$0	$8,168,400
PORVENIR	230301	800.224.808	8	11	$2,687,700	$0	$0	$2,687,700
PROTECCION	230201	800.229.739	0	6	$1,709,800	$0	$0	$1,709,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,451,900	$0	$0	$1,451,900
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	22	$1,451,900	$0	$0	$1,451,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$3,273,600	$0	$0	$3,273,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890.000.381	0	22	$3,273,600	$0	$0	$3,273,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$6,430,400	$0	$0	$6,430,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$66,600	$0	$0	$66,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$5,763,400	$0	$0	$5,763,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900.156.264	2	3	$274,300	$0	$0	$274,300
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	5	$326,100	$0	$0	$326,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,395,100	$0	$0	$1,395,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,395,100	$0	$0	$1,395,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$930,100	$0	$0	$930,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$930,100	$0	$0	$930,100
TOTAL				22	$26,313,300	$0	$0	$26,313,300

Powered by CamScanner