**No. S-2024-000265-DEMET /RASES-GRURES - 17.2**

Villavicencio, 02 de Enero de 2024

Señora Mayor
ANDREA PAOLA RODRIGUEZ SERRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.7
Ciudad. -

ASUNTO: **informe de supervisión del contrato No.** 084-7-200102-23 CLINICA DE CIRUGIA OCULAR

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO__X_ O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01/12/2023** | **Hasta** | **31/12/2023** |

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:**

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

Mediante comunicación oficial No. GS-2023-010544-REGI7, le fue notificado como supervisor del contrato al señor Subintendente CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN

Mediante comunicación oficial No. GS-2023-103790-DEMET, se solicitó sustitución de recursos y prorroga de 44.000.000,00 millones de pesos para la vigencia 2024

Mediante Acta 001 de fecha 12 de octubre de 2023 se realizó la modificación con la entidad

Mediante Acta 002 de fecha 14 de noviembre de 2023 se realizó la sustitución con la entidad

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 4**

Informe supervisión mes de agosto 2023 del 11/08/2023 al 31/08/2023 comunicación oficial No. **GS-2023-094075-DEMET**

Informe supervisión mes de septiembre 2023 del 11/09/2023 al 31/09/2023 comunicación oficial No. **GS-2023-103799-DEMET**

Informe supervisión mes de Octubre 2023 del 11/10/2023 al 31/10/2023 comunicación oficial No. **GS-2023-106629-DEMET**

Informe supervisión mes de Noviembre 2023 del 11/11/2023 al 31/11/2023 comunicación oficial No. **GS-2023-116535-DEMET**

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | 084-7-200102-23 |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7”. |
| **Contratista** | 800.074.996-1 |
| **Representante legal** | JULIAN ESTEBAN NIETO TAMAYO |
| **Valor inicial del contrato** | ($**54.272.500,00**). M/CTE |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | ($0.000.000,00). M/CTE |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | ($0.000.000,00). M/CTE |
| **Plazo de ejecución inicial** | 4 meses 20 días |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | 11 de Agosto de 2023 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato** | 31 de Diciembre de 2023 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 01/01/2024 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 30 de Junio de 2024 |
| **Adiciones** | no aplica) |
| **Modificatorios** | (no aplica) |
| **Prorrogas** | Sustitución de 44.000.000,00 (6 meses) hasta el 30/06/2024 |
| **Otros** | (no aplica) |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

- Realización verificación facturación, servicios prestados y atención a los usuarios.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| Nº | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**1. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Neuropsicología (***diligenciar el anexo del recurso humano***)<br>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**2. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**3. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | SI | NINGUNA |
| 3 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br>- OFTALMOLOGIA. | SI | NINGUNA |
| 4 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 5 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 6 | 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 | NINGUNA |
| 7 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| 8 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | | |
| 9 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| 10 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |
| 11 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**4. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Neuropsicología (***diligenciar el anexo del recurso humano***)<br>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**5. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**6. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | SI | NINGUNA |
| 12 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br><br>- Profesional Oftalmología. | SI | NINGUNA |
| 13 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 14 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 15 | 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 | NINGUNA |
| 16 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | | |
| 17 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |
| 18 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| 19 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |

### 1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

La entidad No radico facturación.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido 4 meses 20 días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando 6 meses calendario para que finalice el plazo de ejecución.

### 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará en moneda legal colombiana, por la Regional de aseguramiento No. 7 en salud, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Villavicencio, por pagos contra entrega, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio, copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de aseguramiento No. 7 en salud, donde 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.

### 5. Ejecución Financiera y Pagos:

| Unidad | Presupuesto Asignado | RECURSO | Valor ejecutado en el periodo | Valor total ejecutado acumulado | Saldo por ejecutar | Responsable de Seguimiento en la Unidad designado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *RASES 7* | 54.272.500,00 | *R16.* | 702,526.00 | $702,526.00 | 54.272.500,00 | *SI. CARLOS CARDENAS* |

| **a. Balance general de pagos y entregas** | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | ***% del valor del contrato*** |
| Valor total del contrato u orden de compra | $ 54,572,500.00 | $ 100.00 |
| Valor total de las entregas | $ 9,911,254.00 | $ 18.16 |
| Valor total facturado | $ 9,208,718.00 | $ 16.87 |
| Valor facturado pendiente de pago | $ - | $ - |
| Valor pagado | $ 9,911,254.00 | $ 18.16 |
| Valor pendiente de entrega | $ 44,661,246.00 | $ 81.84 |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20,000.00 | 6-nov.-23 | 20,000.00 | CCXO32800 | 20,000.00 | $ - | |
| 2 | 16,263.00 | 6-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32801 | 16,263.00 | $ - | |
| 3 | 108,500.00 | 6-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO32802 | 108,500.00 | $ - | |
| 4 | 20,000.00 | 6-nov.-23 | 20,000.00 | CCXO32803 | 20,000.00 | $ - | |
| 5 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32946 | 16,263.00 | $ - | |
| 6 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32947 | 16,263.00 | $ - | |
| 7 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32962 | 0.00 | $ 16,263.00 | |
| 8 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32975 | 16,263.00 | $ - | |
| 9 | 33,263.00 | 14-nov.-23 | 33,263.00 | CCXO32983 | 33,263.00 | $ - | |
| 10 | 14,762.00 | 14-nov.-23 | 14,762.00 | CCXO32986 | 14,762.00 | $ - | |
| 11 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32987 | 16,263.00 | $ - | |
| 12 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32989 | 16,263.00 | $ - | |
| 13 | 17,000.00 | 14-nov.-23 | 17,000.00 | CCXO32991 | 17,000.00 | $ - | |
| 14 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32993 | 0.00 | $ 16,263.00 | |
| 15 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32994 | 16,263.00 | $ - | |
| 16 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32995 | 16,263.00 | $ - | |
| 17 | 14,762.00 | 14-nov.-23 | 14,762.00 | CCXO32996 | 14,762.00 | $ - | |
| 18 | 16,263.00 | 14-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO32997 | 16,263.00 | $ - | |
| 19 | 17,000.00 | 14-nov.-23 | 17,000.00 | CCXO32998 | 17,000.00 | $ - | |
| 20 | 16,263.00 | 15-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33024 | 16,263.00 | $ - | |
| 21 | 14,762.00 | 15-nov.-23 | 14,762.00 | CCXO33025 | 14,762.00 | $ - | |
| 22 | 145,000.00 | 15-nov.-23 | 145,000.00 | CCXO33026 | 145,000.00 | $ - | |
| 23 | 145,000.00 | 15-nov.-23 | 145,000.00 | CCXO33027 | 145,000.00 | $ - | |
| 24 | 16,263.00 | 15-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33036 | 16,263.00 | $ - | |
| 25 | 16,263.00 | 15-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33038 | 16,263.00 | $ - | |
| 26 | 16,263.00 | 15-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33041 | 16,263.00 | $ - | |
| 27 | 16,263.00 | 15-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33065 | 16,263.00 | $ - | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 17,000.00 | 16-nov.-23 | 17,000.00 | CCXO33075 | 17,000.00 | $ - | |
| 29 | 17,000.00 | 16-nov.-23 | 17,000.00 | CCXO33076 | 17,000.00 | $ - | |
| 30 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33086 | 0.00 | $ 16,263.00 | |
| 31 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33088 | 0.00 | $ 16,263.00 | |
| 32 | 108,500.00 | 16-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33092 | 108,500.00 | $ - | |
| 33 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33096 | 16,263.00 | $ - | |
| 34 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33097 | 16,263.00 | $ - | |
| 26 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33098 | 16,263.00 | $ - | |
| 27 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33099 | 16,263.00 | $ - | |
| 28 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33100 | 0.00 | $ 16,263.00 | |
| 29 | 20,000.00 | 16-nov.-23 | 20,000.00 | CCXO33101 | 20,000.00 | $ - | |
| 30 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33105 | 16,263.00 | $ - | |
| 31 | 20,000.00 | 16-nov.-23 | 20,000.00 | CCXO33115 | 20,000.00 | $ - | |
| 32 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33116 | 16,263.00 | $ - | |
| 33 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33125 | 16,263.00 | $ - | |
| 34 | 17,000.00 | 16-nov.-23 | 17,000.00 | CCXO33126 | 17,000.00 | $ - | |
| 34 | 20,000.00 | 16-nov.-23 | 20,000.00 | CCXO33127 | 20,000.00 | $ - | |
| 30 | 20,000.00 | 16-nov.-23 | 20,000.00 | CCXO33137 | 20,000.00 | $ - | |
| 31 | 20,000.00 | 16-nov.-23 | 20,000.00 | CCXO33139 | 20,000.00 | $ - | |
| 32 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33140 | 16,263.00 | $ - | |
| 33 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33143 | 0.00 | $ 16,263.00 | |
| 34 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33145 | 16,263.00 | $ - | |
| 34 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33149 | 16,263.00 | $ - | |
| 31 | 16,263.00 | 16-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33152 | 16,263.00 | $ - | |
| 32 | 16,263.00 | 18-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33262 | 16,263.00 | $ - | |
| 33 | 14,762.00 | 18-nov.-23 | 14,762.00 | CCXO33287 | 14,762.00 | $ - | |
| 34 | 16,263.00 | 18-nov.-23 | 16,263.00 | CCXO33297 | 16,263.00 | $ - | |
| 34 | 17,000.00 | 18-nov.-23 | 17,000.00 | CCXO33312 | 17,000.00 | $ - | |
| 30 | 175,000.00 | 18-nov.-23 | 175,000.00 | CCXO33313 | 175,000.00 | $ - | |
| 31 | 17,000.00 | 18-nov.-23 | 17,000.00 | CCXO33314 | 17,000.00 | $ - | |
| 32 | 17,000.00 | 18-nov.-23 | 17,000.00 | CCXO33315 | 17,000.00 | $ - | |
| 33 | 108,500.00 | 27-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33712 | 108,500.00 | $ - | |
| 34 | 108,500.00 | 28-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33725 | 108,500.00 | $ - | |
| 34 | 226,225.00 | 28-nov.-23 | 226,225.00 | CCXO33726 | 226,225.00 | $ - | |
| 31 | 108,500.00 | 28-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33727 | 108,500.00 | $ - | |
| 32 | 108,500.00 | 28-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33728 | 108,500.00 | $ - | |
| 33 | 20,000.00 | 28-nov.-23 | 20,000.00 | CCXO33730 | 20,000.00 | $ - | |
| 34 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33756 | 108,500.00 | $ - | |
| 34 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33757 | 108,500.00 | $ - | |
| 31 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33758 | 108,500.00 | $ - | |
| 32 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33759 | 108,500.00 | $ - | |
| 33 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33760 | 108,500.00 | $ - | |
| 34 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33761 | 108,500.00 | $ - | |
| 34 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33762 | 108,500.00 | $ - | |
| 30 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33763 | 108,500.00 | $ - | |
| 31 | 108,500.00 | 29-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33764 | 108,500.00 | $ - | |
| 32 | 150,561.00 | 30-nov.-23 | 150,561.00 | CCXO33810 | 150,561.00 | $ - | |
| 33 | 108,500.00 | 30-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33811 | 108,500.00 | $ - | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 108,500.00 | 30-nov.-23 | 108,500.00 | CCXO33825 | 108,500.00 | $ - | |
| | 3,611,276.00 | | 3,611,276.00 | | 3,513,698.00 | $ 97,578.00 | |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 108,500.00 | 1-dic.-23 | 108,500.00 | CCXO 33893 | 108,500.00 | $ - | |
| 2 | 108,500.00 | 1-dic.-23 | 108,500.00 | CCXO 33894 | 108,500.00 | $ - | |
| 3 | 108,500.00 | 2-dic.-23 | 108,500.00 | CCXO 33916 | 108,500.00 | $ - | |
| 4 | 16,263.00 | 6-dic.-23 | 16,263.00 | CCXO 33950 | 16,263.00 | $ - | |
| 5 | 20,000.00 | 14-dic.-23 | 20,000.00 | CCXO 34028 | 20,000.00 | $ - | |
| | 361,763.00 | | 361,763.00 | | 361,763.00 | $ - | |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 175,000.00 | 22-dic.-23 | 175,000.00 | CCXO 34123 | 175,000.00 | $ - | |
| 2 | 175,000.00 | 22-dic.-23 | 175,000.00 | CCXO 34124 | 175,000.00 | $ - | |
| 3 | 175,000.00 | 22-dic.-23 | 175,000.00 | CCXO 34125 | 175,000.00 | $ - | |
| 4 | 283,500.00 | 22-dic.-23 | 283,500.00 | CCXO 34126 | 283,500.00 | $ - | |
| 5 | 192,000.00 | 22-dic.-23 | 192,000.00 | CCXO 34128 | 192,000.00 | $ - | |
| 6 | 300,500.00 | 22-dic.-23 | 300,500.00 | CCXO 34129 | 300,500.00 | $ - | |
| 7 | 17,000.00 | 22-dic.-23 | 17,000.00 | CCXO 34130 | 17,000.00 | $ - | |
| 8 | 191,263.00 | 22-dic.-23 | 191,263.00 | CCXO 34131 | 191,263.00 | $ - | |
| 9 | 367,000.00 | 22-dic.-23 | 367,000.00 | CCXO 34132 | 367,000.00 | $ - | |
| 10 | 192,000.00 | 22-dic.-23 | 192,000.00 | CCXO 34133 | 192,000.00 | $ - | |
| 11 | 17,000.00 | 22-dic.-23 | 17,000.00 | CCXO 34134 | 17,000.00 | $ - | |
| 12 | 17,000.00 | 22-dic.-23 | 17,000.00 | CCXO 34135 | 17,000.00 | $ - | |
| 13 | 17,000.00 | 22-dic.-23 | 17,000.00 | CCXO 34136 | 17,000.00 | $ - | |
| 14 | 20,000.00 | 22-dic.-23 | 20,000.00 | CCXO 34137 | 20,000.00 | $ - | |
| 15 | 17,000.00 | 22-dic.-23 | 17,000.00 | CCXO 34138 | 17,000.00 | $ - | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 367,000.00 | 22-dic.-23 | 367,000.00 | CCXO 34139 | 367,000.00 | $ - | |
| | 2,523,263.00 | | 2,523,263.00 | | 2,523,263.00 | $ - | |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 192,000.00 | 22-dic.-23 | 192,000.00 | CCXO34127 | 192,000.00 | $ - | |
| 2 | 16,263.00 | 26-dic.-23 | 16,263.00 | CCXO34152 | 16,263.00 | $ - | |
| 3 | 283,500.00 | 26-dic.-23 | 283,500.00 | CCXO34153 | 283,500.00 | $ - | |
| 4 | 192,000.00 | 26-dic.-23 | 192,000.00 | CCXO34154 | 192,000.00 | $ - | |
| 5 | 300,500.00 | 26-dic.-23 | 300,500.00 | CCXO34155 | 300,500.00 | $ - | |
| 6 | 175,000.00 | 26-dic.-23 | 175,000.00 | CCXO34156 | 175,000.00 | $ - | |
| 7 | 192,000.00 | 26-dic.-23 | 192,000.00 | CCXO34157 | 192,000.00 | $ - | |
| 8 | 300,500.00 | 26-dic.-23 | 300,500.00 | CCXO34158 | 300,500.00 | $ - | |
| 9 | 491,763.00 | 26-dic.-23 | 491,763.00 | CCXO34159 | 491,763.00 | $ - | |
| 10 | 366,263.00 | 26-dic.-23 | 366,263.00 | CCXO34160 | 366,263.00 | $ - | |
| 11 | 300,500.00 | 27-dic.-23 | 300,500.00 | CCXO34164 | 300,500.00 | $ - | |
| | 2,810,289.00 | | 2,810,289.00 | | 2,810,289.00 | $ - | |

*CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO*: PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7”.”.

Aunque se presentaron novedades en los agendamientos por los cierres constantes de la vía donde los profesionales venían de la ciudad de Bogotá se realizaron las juntas dentro del presente mes sin novedad.

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

| **No.** | **Obligación Contractual o especificación técnica** | **CUMPLIO si__ No___** | **Observaciones y Evidencias** |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7”. | SI | N/A |

**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.

Subintendente **CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN**
Supervisor contrato No. 084-7-200102-23

<table>
<tr><td>Ciudad y fecha:</td><td>Villavicencio, 23 de Diciembre de 2023</td></tr>
<tr><td>Unidad:</td><td>REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7</td></tr>
<tr><td>Tipo de contrato</td><td><table>
<tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr>
<tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.</td><td>084-7-200102-23</td></tr>
<tr><td>Constancia de recibido No.</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Contratista:</td><td>084-7-200102-23</td></tr>
<tr><td>NIT del contratista:</td><td>800.074.996-1</td></tr>
<tr><td>Objeto del contrato o aceptación de oferta:</td><td>PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7”.</td></tr>
<tr><td>Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:</td><td>INICIAL: (54.272.500,0) M/CTE.<br>ADICION 1 (0) M/CTE.<br>ADICION 2 (0) M/CTE.<br>TOTAL (54.272.500,0) M/CTE.</td></tr>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>Fecha inicial: 11/08/2023 fecha final 31/12/2023<br>Modificación: Acta 001 del 12/10/2023<br>Sustitución y Prorroga 1: 44.000.000,00 (6 MESES) hasta el 30/06/2024<br>Prorroga 2: XXXX</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>Regional de aseguramiento en salud No. 7</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Subintendente CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Facturación de Noviembre 2023</td></tr>
</table>

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023 | Unidad | Rec | Descrip ción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
| | RASES No 7 | 16 | PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7". | 3.611.276,00 | 3.611.276,00 | **97,578,00** | 3.513.698,00 |
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA | | | | | | |

| No. Factura | Fecha factura | Valor facturado | Valor debito | Valor Neto |
|---|---|---|---|---|
| CCXO32800 | 6-nov.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO32801 | 6-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32802 | 6-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO32803 | 6-nov.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO32946 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32947 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32962 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32975 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32983 | 14-nov.-23 | 33.263,00 | 0,00 | 33.263,00 |
| CCXO32986 | 14-nov.-23 | 14.762,00 | 0,00 | 14.762,00 |
| CCXO32987 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32989 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32991 | 14-nov.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO32993 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 16.263,00 | 0,00 |
| CCXO32994 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32995 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32996 | 14-nov.-23 | 14.762,00 | 0,00 | 14.762,00 |
| CCXO32997 | 14-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO32998 | 14-nov.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO33024 | 15-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33025 | 15-nov.-23 | 14.762,00 | 0,00 | 14.762,00 |
| CCXO33026 | 15-nov.-23 | 145.000,00 | 0,00 | 145.000,00 |
| CCXO33027 | 15-nov.-23 | 145.000,00 | 0,00 | 145.000,00 |
| CCXO33036 | 15-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33038 | 15-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33041 | 15-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33065 | 15-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33075 | 16-nov.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO33076 | 16-nov.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO33086 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 16.263,00 | 0,00 |
| CCXO33088 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 16.263,00 | 0,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CCXO33092 | 16-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33096 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33097 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33098 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33099 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33100 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 16.263,00 | 0,00 |
| CCXO33101 | 16-nov.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO33105 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33115 | 16-nov.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO33116 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33125 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33126 | 16-nov.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO33127 | 16-nov.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO33137 | 16-nov.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO33139 | 16-nov.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO33140 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33143 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 16.263,00 | 0,00 |
| CCXO33145 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33149 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33152 | 16-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33262 | 18-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33287 | 18-nov.-23 | 14.762,00 | 0,00 | 14.762,00 |
| CCXO33297 | 18-nov.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO33312 | 18-nov.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO33313 | 18-nov.-23 | 175.000,00 | 0,00 | 175.000,00 |
| CCXO33314 | 18-nov.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO33315 | 18-nov.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO33712 | 27-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33725 | 28-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33726 | 28-nov.-23 | 226.225,00 | 0,00 | 226.225,00 |
| CCXO33727 | 28-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33728 | 28-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33730 | 28-nov.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO33756 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33757 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33758 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33759 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33760 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33761 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33762 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33763 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33764 | 29-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33810 | 30-nov.-23 | 150.561,00 | 0,00 | 150.561,00 |
| CCXO33811 | 30-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO33825 | 30-nov.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| TOTAL | | 3.611.276,00 | $ 97.578,00 | 3.513.698,00 |

*CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO*: PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7".

No se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

Por medio de la presente constancia de recibo a psatisfacción 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 | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**7. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Neuropsicología (***diligenciar el anexo del recurso humano***)<br>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**8. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**9. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | SI | NINGUNA |
| 3 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br>- Medicina física y rehabilitación.<br>- Imágenes diagnosticas no ionizantes. | SI | NINGUNA |
| 4 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 5 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 6 | 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 | NINGUNA |
| 7 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | | |
| 8 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |
| 9 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| 10 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |
| 11 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**10. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Oftalmologia (***diligenciar el anexo del recurso humano***)<br>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**11. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**12. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | SI | NINGUNA |
| 12 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br>- Medicina Optometria y oftalmologia. | SI | NINGUNA |
| 13 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 14 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 15 | 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 | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 | | |
| 16 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| 17 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |
| 18 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| 19 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |

**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.



Subintendente **CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN**
Supervisor contrato No. 084-7-200102-23

Calle 15 No. 15ª-33 Barrio estero
demet.grusa-ofcon@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

<table>
<tr><td>Ciudad y fecha:</td><td>Villavicencio, 23 de Diciembre de 2023</td></tr>
<tr><td>Unidad:</td><td>REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7</td></tr>
<tr><td>Tipo de contrato</td><td><table>
<tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr>
<tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.</td><td>084-7-200102-23</td></tr>
<tr><td>Constancia de recibido No.</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Contratista:</td><td>CLINICA DE CIRUGIA OCULAR</td></tr>
<tr><td>NIT del contratista:</td><td>800.074.996-1</td></tr>
<tr><td>Objeto del contrato o aceptación de oferta:</td><td>PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7”.</td></tr>
<tr><td>Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:</td><td>INICIAL: (54.272.500,0) M/CTE.<br>ADICION 1 (0) M/CTE.<br>ADICION 2 (0) M/CTE.<br>TOTAL (54.272.500,0) M/CTE.</td></tr>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>Fecha inicial: 11/08/2023 fecha final 31/12/2023<br>Modificación: Acta 001 del 12/10/2023<br>Sustitución y Prorroga 1: 44.000.000,00 (6 MESES) hasta el 30/06/2024<br>Prorroga 2: XXXX</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>Regional de aseguramiento en salud No. 7</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Subintendente CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Facturación de Diciembre 2023</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023 | |

| Unidad | Rec | Descrip ción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES No 7 | 16 | PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7". | 361.763,00 | 361.763,00 | **0,00** | 361.763,00 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA |

| No. Factura | Fecha factura | Valor facturado | Valor debito | Valor Neto |
|---|---|---|---|---|
| CCXO 33893 | 1-dic.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO 33894 | 1-dic.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO 33916 | 2-dic.-23 | 108.500,00 | 0,00 | 108.500,00 |
| CCXO 33950 | 6-dic.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO 34028 | 14-dic.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| TOTAL | | 361.763,00 | $ - | 361.763,00 |

*CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO*: PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7".

No se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

Por medio de la presente constancia de recibo a psatisfacción 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.

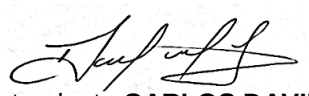
| Nº | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**13. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Neuropsicología (***diligenciar el anexo del recurso humano***)<br>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**14. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**15. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | SI | NINGUNA |
| 3 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así: | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | - Medicina física y rehabilitación.<br>- Imágenes diagnosticas no ionizantes. | | |
| 4 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 5 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 6 | 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 | NINGUNA |
| 7 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| 8 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |
| 9 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| 10 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |
| 11 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**16. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Oftalmologia (***diligenciar el anexo del recurso humano***) | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**17. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**18. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | | |
| 12 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br>- Medicina Optometria y oftalmologia. | SI | NINGUNA |
| 13 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 14 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 15 | 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 | NINGUNA |
| 16 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| 17 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |
| 18 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | | |
| 19 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |

**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.



Subintendente **CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN**
Supervisor contrato No. 084-7-200102-23
Calle 15 No. 15ª-33 Barrio estero
demet.grusa-ofcon@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

<table>
<tr><td>Ciudad y fecha:</td><td>Villavicencio, 28 de Diciembre de 2023</td></tr>
<tr><td>Unidad:</td><td>REGIONAL DpE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7</td></tr>
<tr><td>Tipo de contrato</td><td><table>
<tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr>
<tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.</td><td>084-7-200102-23</td></tr>
<tr><td>Constancia de recibido No.</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Contratista:</td><td>CLINICA DE CIRUGIA OCULAR</td></tr>
<tr><td>NIT del contratista:</td><td>800.074.996-1</td></tr>
<tr><td>Objeto del contrato o aceptación de oferta:</td><td>PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7”.</td></tr>
<tr><td>Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:</td><td>INICIAL: (54.272.500,0) M/CTE.<br>ADICION 1 (0) M/CTE.<br>ADICION 2 (0) M/CTE.<br>TOTAL (54.272.500,0) M/CTE.</td></tr>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>Fecha inicial: 11/08/2023 fecha final 31/12/2023<br>Modificación: Acta 001 del 12/10/2023<br>Sustitución y Prorroga 1: 44.000.000,00 (6 MESES) hasta el 30/06/2024<br>Prorroga 2: XXXX</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>Regional de aseguramiento en salud No. 7</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Subintendente CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Facturación de Diciembre 2023</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023 | |

| Unidad | Rec | Descrip ción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES No 7 | 16 | PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7". | 2.523.263,00 | 2.523.263,00 | **0,00** | 2.523.263,00 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA |

| No. Factura | Fecha factura | Valor facturado | Valor debito | Valor Neto |
|---|---|---|---|---|
| CCXO 34123 | 22-dic.-23 | 175.000,00 | 0,00 | 175.000,00 |
| CCXO 34124 | 22-dic.-23 | 175.000,00 | 0,00 | 175.000,00 |
| CCXO 34125 | 22-dic.-23 | 175.000,00 | 0,00 | 175.000,00 |
| CCXO 34126 | 22-dic.-23 | 283.500,00 | 0,00 | 283.500,00 |
| CCXO 34128 | 22-dic.-23 | 192.000,00 | 0,00 | 192.000,00 |
| CCXO 34129 | 22-dic.-23 | 300.500,00 | 0,00 | 300.500,00 |
| CCXO 34130 | 22-dic.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO 34131 | 22-dic.-23 | 191.263,00 | 0,00 | 191.263,00 |
| CCXO 34132 | 22-dic.-23 | 367.000,00 | 0,00 | 367.000,00 |
| CCXO 34133 | 22-dic.-23 | 192.000,00 | 0,00 | 192.000,00 |
| CCXO 34134 | 22-dic.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO 34135 | 22-dic.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO 34136 | 22-dic.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO 34137 | 22-dic.-23 | 20.000,00 | 0,00 | 20.000,00 |
| CCXO 34138 | 22-dic.-23 | 17.000,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| CCXO 34139 | 22-dic.-23 | 367.000,00 | 0,00 | 367.000,00 |
| TOTAL | | 2.523.263,00 | $ - | 2.523.263,00 |

*CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO*: PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7".

No se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

Por medio de la presente constancia de recibo a psatisfacción 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 | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**19. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Neuropsicología (***diligenciar el anexo del recurso humano***) | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**20. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**21. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | | |
| 3 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br>- Medicina física y rehabilitación.<br>- Imágenes diagnosticas no ionizantes. | SI | NINGUNA |
| 4 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 5 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 6 | 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 | NINGUNA |
| 7 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| 8 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |
| 9 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | | |
| 10 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |
| 11 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**22. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Oftalmologia (***diligenciar el anexo del recurso humano***)<br>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**23. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**24. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | SI | NINGUNA |
| 12 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br>- Medicina Optometria y oftalmologia. | SI | NINGUNA |
| 13 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 14 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 15 | 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 | NINGUNA |
| 16 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | | |
| 17 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |
| 18 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| 19 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |

**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.



Subintendente **CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN**
Supervisor contrato No. 084-7-200102-23
Calle 15 No. 15ª-33 Barrio estero
demet.grusa-ofcon@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

<table>
<tr><td>Ciudad y fecha:</td><td>Villavicencio, 28 de Diciembre de 2023</td></tr>
<tr><td>Unidad:</td><td>REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7</td></tr>
<tr><td>Tipo de contrato</td><td><table>
<tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr>
<tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr>
<tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr>
<tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.</td><td>084-7-200102-23</td></tr>
<tr><td>Constancia de recibido No.</td><td>5</td></tr>
<tr><td>Contratista:</td><td>CLINICA DE CIRUGIA OCULAR</td></tr>
<tr><td>NIT del contratista:</td><td>800.074.996-1</td></tr>
<tr><td>Objeto del contrato o aceptación de oferta:</td><td>PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7”.</td></tr>
<tr><td>Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:</td><td>INICIAL: (54.272.500,0) M/CTE.<br>ADICION 1 (0) M/CTE.<br>ADICION 2 (0) M/CTE.<br>TOTAL (54.272.500,0) M/CTE.</td></tr>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>Fecha inicial: 11/08/2023 fecha final 31/12/2023<br>Modificación: Acta 001 del 12/10/2023<br>Sustitución y Prorroga 1: 44.000.000,00 (6 MESES) hasta el 30/06/2024<br>Prorroga 2: XXXX</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>Regional de aseguramiento en salud No. 7</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Subintendente CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Facturación de Diciembre 2023</td></tr>
</table>

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023 | Unidad | Rec | Descrip ción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
| | RASES No 7 | 16 | PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7". | 2.810.289,00 | 2.810.289,00 | **0,00** | 2.810.289,00 |
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA | | | | | | |

| No. Factura | Fecha factura | Valor facturado | Valor debito | Valor Neto |
|---|---|---|---|---|
| CCXO34127 | 22-dic.-23 | 192.000,00 | 0,00 | 192.000,00 |
| CCXO34152 | 26-dic.-23 | 16.263,00 | 0,00 | 16.263,00 |
| CCXO34153 | 26-dic.-23 | 283.500,00 | 0,00 | 283.500,00 |
| CCXO34154 | 26-dic.-23 | 192.000,00 | 0,00 | 192.000,00 |
| CCXO34155 | 26-dic.-23 | 300.500,00 | 0,00 | 300.500,00 |
| CCXO34156 | 26-dic.-23 | 175.000,00 | 0,00 | 175.000,00 |
| CCXO34157 | 26-dic.-23 | 192.000,00 | 0,00 | 192.000,00 |
| CCXO34158 | 26-dic.-23 | 300.500,00 | 0,00 | 300.500,00 |
| CCXO34159 | 26-dic.-23 | 491.763,00 | 0,00 | 491.763,00 |
| CCXO34160 | 26-dic.-23 | 366.263,00 | 0,00 | 366.263,00 |
| CCXO34164 | 27-dic.-23 | 300.500,00 | 0,00 | 300.500,00 |
| TOTAL | | 2.810.289,00 | $ - | 2.810.289,00 |

*CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO*: PRESTACIÓN DE ATENCIONES DE SALUD PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE OFTALMOLOGIA DEL PERSONAL CON PROCESO MÉDICO LABORAL, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7".

No se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

Por medio de la presente constancia de recibo a psatisfacción 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 | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**25. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Neuropsicología (***diligenciar el anexo del recurso humano***)<br>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**26. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera. | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | - Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**27. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | | |
| 3 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br>- Medicina física y rehabilitación.<br>- Imágenes diagnosticas no ionizantes. | SI | NINGUNA |
| 4 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 5 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 6 | 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 | NINGUNA |
| 7 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| 8 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |
| 9 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |
| 11 | **CAPACIDAD OPERATIVA,** El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano e instalaciones para la prestación de los servicios de fisiatría.<br><br>**28. Recurso Humano**:<br>- 1 profesional Especializado en Oftalmologia (***diligenciar el anexo del recurso humano***)<br>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano solicitado, mediante el diligenciando el Anexo del recurso Humano (De cada uno), ***establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.***<br><br>**29. Instalaciones Físicas**:<br>- Contar con una sala de espera.<br>- Contar con recepción, líneas telefónicas de atención a usuarios para garantizar la asignación de citas, programación de procedimientos, referencia y contra referencia de usuarios e información<br>**30. Disponibilidad:**<br>El contratista deberá prestar el servicio de fisiatría de lunes a viernes de 8 horas diarias. | SI | NINGUNA |
| 12 | 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 2016 y la Resolución No. 2003 del 2014. El cual debe estar vigente, así:<br>- Medicina Optometria y oftalmologia. | SI | NINGUNA |
| 13 | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS o el contratista podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del Jefe de La Regional de Aseguramiento en Salud META sanidad o quien haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| 14 | El futuro contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un Plan de Mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | NINGUNA |
| 15 | 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 | NINGUNA |
| 16 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| 17 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | | |
| 18 | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 107 4 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| 19 | El contratista se obliga a garantizar que la oportunidad del servicio para inicio de procedimientos será de 3 a 4 días máximo. | SI | NINGUNA |

**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.



Subintendente **CARLOS DAVID CARDENAS HOLGUIN**
Supervisor contrato No. 084-7-200102-23
Calle 15 No. 15ª-33 Barrio estero
demet.grusa-ofcon@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**