No. GS-2024-111269-DEVAL

Ciudad y Fecha 24 junio 2024

Señora Capitán
YAIDY MARTINEZ MUÑOZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca
Cali

ASUNTO: informe de supervisión del No. **100-7-20**0394**/2023**

TIPO DE INFORME
PERIÓDICO_X _ O FINAL __

Periodo del informe de supervisión

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

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante acto administrativo No. 0804 del 04 de septiembre de 2023, la señora Capitán YAIDY MARTINEZ MUÑOZ, obrando en calidad de Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al responsable de apoyo funcional SISAP de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.

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

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3**

1.Informe supervisión del mes de septiembre 04/09/2023 al 30/09/2023 **No. GS-2024-110802-DEVAL**

2. Informe supervisión del mes de octubre 01/10/2023 al 30/10/2023 **No .GS-2024-111175-DEVAL**

3. Informe supervisión del mes de octubre 01/11/2023 al 30/11/2023 **No .GS-2024-111269-DEVAL**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**100-7-20**0394**/2023**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".
Contratista	HIPNOS VIDA SAS
Representante legal	**LEYDY SHIRLEY PINEDA CAMPOS**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**($90.000.000,00) NOVENTA MILLONES DE PESOS MTCE**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**($45.000.000,00) CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE**
Valor total del contrato u orden de compra	**($135.000.000,00) CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MTCE**
Plazo de ejecución inicial	3 MESES Y 27 DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**04/09/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/12/2023**
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)	31/03/2024
Adiciones	26/10/2023
Modificatorios	**001** modificar la **cláusula CUARTA PARAGRAFO SEGUNDO** del contrato cambio de cuenta bancaria del contratista **002** Modificación de la **Cláusula PRIMERA** PLAZO DEL CONTRATO del contrato No. 100-7- 200394/2023, prorrogando el plazo en Noventa (90) Días más, quedando el plazo en Seis (6) Meses y Veintisiete (27) Días y como nueva fecha de terminación del contrato el 31/03/2024. **cláusula SEGUNDA:** Modificar la Cláusula VALOR DEL CONTRATO, adicionando la suma de Cuarenta y Cinco Millones de Pesos ($45.000.000) Moneda legal Colombiana para la vigencia 2024.
Prorrogas	Prorroga en el plazo en Noventa (90) Días más, quedando el plazo en Seis (6) Meses y Veintisiete (27) Días y como nueva fecha de terminación del contrato el 31/03/2024.
Otros	NO APLICA

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

a. Acciones adelantadas:

Mediante reunión realizada con la entidad se recuerdan los plazos para presentación de cuentas de cobro y cumplimiento del objeto contractual

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Contratista cumple cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, y demás obligaciones que se encuentra pactadas en el contrato por prestación de servicio N. 100-7-200394/2023	SI	NINGUNA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

<table>
<tr><th>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS</th><th>CUMPLIÓ</th><th>OBSERVACIONES</th></tr>
<tr><td colspan="3">DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)</td></tr>
<tr><td>Realizar las remisiones, ordenes de laboratorio, ordenes de imágenes diagnostica, con pertinencia medica necesarias, las cuales no podrán superar el 3% a la agenda ofertada por mes</td><td>SI</td><td>Ninguna</td></tr>
<tr><td>Realizar la agenda de consulta médica especializada en las instalaciones del establecimiento de Sanidad policial complementario Clínica Valle del Cauca</td><td>SI</td><td>Ninguna</td></tr>
<tr><td>Prestar el servicio con un mínimo de horas distribuidas así y ajustadas al servicio:
<table>
<tr><th>DESCRIPCION</th><th>LUGAR</th><th>HORAS DIA</th><th>HORAS MES</th></tr>
<tr><td rowspan="3">RESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD , ARA LA ATENCIÓN Y REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA</td><td>ESPCO CLINICA DEVAL</td><td>6</td><td>24</td></tr>
<tr><td>ESPCO CLINICA DEVAL</td><td>6</td><td>24</td></tr>
<tr><td></td><td>12</td><td>48</td></tr>
</table></td><td>SI</td><td>Ninguna</td></tr>
<tr><td>Para la radicación de las facturas, generada de la consulta médica ambulatoria, deberá anexar los listados (RIPS) de las agendas realizadas</td><td>SI</td><td>Ninguna</td></tr>
<tr><td>Brindar oportunidad en la interconsulta hospitalaria en un tiempo no mayor a 24 horas después de la solicitud del servicio</td><td>SI</td><td>Ninguna</td></tr>
<tr><td>El contratista realizará los procedimientos solicitados por los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, previa autorización por parte de la oficina de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, para lo cual deberá solicitar al interesado, orden médica y autorización del servicio a adquirir.</td><td>SI</td><td>Ninguna</td></tr>
</table>

El **CONTRATISTA** que realiza su agenda de consulta ambulatoria en las unidades de la UPRES DEVAL, deberá realizar el Diligenciamiento de la historia clínica en el software de la institución según la resolución 1995 del 1999 para casos donde el servicio se realice en las instalaciones de la entidad oferente, se entregará al usuario copia de atención por parte del especialista y reportes de las ayudas diagnosticas realizadas.	SI	Ninguna
El contratista deberá establecer su plan de manejo de acuerdo al Vademécum Institucional (Acuerdo 080 del 27 mayo 2022)	SI	Ninguna
Y Todas Las demás que designe supervisor siempre y cuando se encuentren dentro del objeto del contrato	SI	Ninguna

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se presentaron novedades durante la ejecución del contrato correspondiente al mes de NOVIEMBRE

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (87) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (120) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará en moneda legal colombiana, **en forma mensual conforme a la naturaleza jurídica del contrato**, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la aprobación de la garantía única y la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por el Responsable del Grupo Administrativo y Financiero de la Unidad Prestadora, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: HIPNOS VIDA SAS
BANCO: PICHINCHA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 410929424
OFICINA: CALI.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$135.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 80.789.900	60%
Valor total facturado	$ 80.789.900	60%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0	0%
Valor pagado	$ 80.789.900	60%
Valor pendiente de entrega	$ 54.210.100	40%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado							
No. de acta o constancia de recibido	**Valor recibido**	**Fecha de recibido**	**Valor facturado**	**No. factura**	**Valor pagado**	**Valor deducciones**	**No. orden de pago**
11	$ 6.777.300	06/11/2023 al 20/11/2023	$ 6.777.300	HIP 3378-3379-3380-3381-3382-3383	$ 6.597.024	180.276,00	435898823
12	$ 7.392.900	06/11/2023 al 20/11/2023	$ 7.392.900	HIP 3426-3427-3428-3429-3430-3431	$ 7.196.249	196.651,00	435898823
13	$ 7.800.450	21/11/2023 Al 05/12/2023	$ 7.800.450	HIP 3526-3528-3529-3530-3531-3532	$ 7.592.958	207.492,00	456765123
14	$ 1.362.300	21/11/2023 Al 05/12/2023	$ 1.362.300	HIP 3576-3577-3578-3579-3580	$ 1.326.063	36.237,00	456776123

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

5 RECOMENDACIONES

Informar inmediatamente al supervisor cuando se presente alguna novedad en la ejecución del contrato

6 CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

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

Atentamente,

PT. INGRID YESINA ANGULO CAICEDO
Responsable de apoyo funcional SISAP
Supervisor Contrato N° 100-7-200394**/2023**.
Ingrid.angulo5004@correo.policia.gov.co
Celular: 3234655584

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

Ciudad y fecha:	Santiago de Cali,22 noviembre de 2023
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoria: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 100-7-200394-2023
Constancia de recibido No.	011 011
Contratista:	HIPNOS VIDA
NIT del contratista:	900977400-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	ES DE NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	04/09/2023 AL 30/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO - CLINICA DEVAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	PATRULLERA INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO RESPONSABLE APOYO FUNCIONAL CLINICA DEVAL
Fecha de entrega certificada:	Del: 6/11/2023 Al: 20/11/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2023)	Unidad / Recurso / Descripción del bien o servicios recibidos / Valor recibido / Valor facturado / Valor a amortizar y/o / Valor a pagar

						descontar	
	Unidad Prestadora de Salud Valle Del Cauca	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".	$6.777.300	$6.777.300		$6.777.300
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
HIP3378	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3379	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3380	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3381	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3382	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3383	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3384	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3385	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3386	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3387	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3388	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3389	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3390	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3391	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3392	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3393	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3394	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3395	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3396	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3397	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3398	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3399	21/11/2023	45600	0	45600

HIP3400	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3401	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3402	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3403	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3404	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3343	22/11/2023	45600	0	45600
HIP3344	22/11/2023	45600	0	45600
HIP3405	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3406	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3407	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3408	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3409	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3410	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3411	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3412	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3413	21/11/2023	45600	0	45600
HIP3414	21/11/2023	85500	0	85500
HIP3415	21/11/2023	427500	0	427500
HIP3416	21/11/2023	427500	0	427500
HIP3417	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3418	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3419	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3420	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3421	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3422	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3423	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3424	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3425	21/11/2023	456000	0	456000
TOTAL				6.777.300

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI__ NO__	Observaciones y Evidencias
1.	Especificaciones técnicas mínimas establecidas en el contrato en mención.	SI	Servicio prestado de acuerdo a reporte realizado.

Patrullera **INGRID YE** (Ctrl) **LO CAICEDO**
RESPONSABLE SERVICIO APOYO FUNCIONAL ESPCO CLINICA DEVAL

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

Ciudad y fecha:	Santiago de Cali,22 noviembre de 2023
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 100-7-200394-2023
Constancia de recibido No.	012 012
Contratista:	HIPNOS VIDA
NIT del contratista:	900977400-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	ES DE NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	04/09/2023 AL 30/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO - CLINICA DEVAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	PATRULLERA INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO RESPONSABLE APOYO FUNCIONAL CLINICA DEVAL
Fecha de entrega certificada:	Del: 6/11/2023 Al: 20/11/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2023)	Unidad / Recurso / Descripción del bien o servicios recibidos / Valor recibido / Valor facturado / Valor a amortizar y/o / Valor a pagar

						descontar	
	Unidad Prestadora de Salud Valle Del Cauca	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGIA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA"	$7.392.900	$7.392.900		$7.392.900
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
HIP3426	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3427	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3428	21/11/2023	456000	0	456000
HIP3429	21/11/2023	25650	0	25650
HIP3430	21/11/2023	25650	0	25650
HIP3431	21/11/2023	25650	0	25650
HIP3432	21/11/2023	25650	0	25650
HIP3433	21/11/2023	25650	0	25650
HIP3434	21/11/2023	25650	0	25650
HIP3435	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3436	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3437	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3438	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3439	22/11/2023	427500	0	427500
HIP3440	22/11/2023	427500	0	427500
HIP3445	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3446	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3447	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3448	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3449	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3450	22/11/2023	456000	0	456000
HIP3451	22/11/2023	456000	0	456000

TOTAL	$ 7.392.900

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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.	Especificaciones técnicas mínimas establecidas en el contrato en mención.	SI	Servicio prestado de acuerdo a reporte realizado.

Patrullera **INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO**
RESPONSABLE SERVICIO APOYO FUNCIONAL ESPCO CLINICA DEVAL

Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL

Ciudad y fecha:	Santiago de Cali,8 diciembre de 2023
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoria: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 100-7-200394-2023
Constancia de recibido No.	013 013
Contratista:	HIPNOS VIDA
NIT del contratista:	900977400-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	ES DE NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	04/09/2023 AL 31/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO - CLINICA DEVAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	PATRULLERA INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO RESPONSABLE APOYO FUNCIONAL CLINICA DEVAL
Fecha de entrega certificada:	Del: 21/11/2023 Al: 5/12/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2023)	Unidad / Recurso / Descripción del bien o servicios recibidos / Valor recibido / Valor facturado / Valor a amortizar y/o / Valor a pagar

						descontar	
	Unidad Prestadora de Salud Valle Del Cauca	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGIA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".	$7.800.450	$7.800.450		$7.800450
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Nota Credito o Nota debito	Valor Neto
HIP3526	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3528	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3529	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3530	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3531	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3532	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3533	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3534	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3535	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3536	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3537	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3538	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3539	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3540	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3541	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3542	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3543	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3544	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3545	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3546	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3547	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3548	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3549	6/12/2023	45.600	0	45.600

HIP3550	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3551	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3552	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3553	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3554	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3555	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3556	6/12/2023	45.600	0	45.600
HIP3557	6/12/2023	85.500	0	85.500
HIP3558	6/12/2023	427.500	0	427.500
HIP3559	6/12/2023	427.500	0	427.500
HIP3560	6/12/2023	427.500	0	427.500
HIP3561	6/12/2023	427.500	0	427.500
HIP3562	6/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3563	6/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3564	7/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3565	7/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3566	7/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3567	7/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3568	7/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3570	7/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3571	7/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3572	7/12/2023	456.000	0	456.000
HIP3573	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3574	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3575	7/12/2023	25.650	0	25.650
TOTAL				7.800.450

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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.	Especificaciones técnicas mínimas establecidas en el contrato en mención.	SI	Servicio prestado de acuerdo a reporte realizado.

Patrullera **INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO**
RESPONSABLE SERVICIO APOYO FUNCIONAL ESPCO CLINICA DEVAL

Ciudad y fecha:	Santiago de Cali,8 diciembre de 2023
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoria: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 100-7-200394-2023
Constancia de recibido No.	014 014
Contratista:	HIPNOS VIDA
NIT del contratista:	900977400-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	ES DE NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	04/09/2023 AL 31/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO - CLINICA DEVAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	PATRULLERA INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO RESPONSABLE APOYO FUNCIONAL CLINICA DEVAL
Fecha de entrega certificada:	Del: 21/11/2023 Al: 5/12/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2023)	Unidad / Recurso / Descripción del bien o servicios recibidos / Valor recibido / Valor facturado / Valor a amortizar y/o / Valor a pagar

						descontar	
	Unidad Prestadora de Salud Valle Del Cauca	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PULMONARES, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA'.	$1.362.300	$1.362.300		$1.362.300
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Nota Credito o Nota debito	Valor Neto
HIP3576	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3577	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3578	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3579	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3580	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3581	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3582	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3583	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3584	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3585	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3587	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3588	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3589	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3590	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3591	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3592	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3593	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3594	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3595	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3596	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3597	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3598	7/12/2023	25.650	0	25.650
HIP3600	7/12/2023	66.500	0	66.500

HIP3601	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3602	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3603	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3604	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3605	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3606	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3607	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3608	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3609	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3610	7/12/2023	66.500	0	66.500
HIP3611	7/12/2023	66.500	0	66.500
TOTAL				**1.362.300**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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.	Especificaciones técnicas mínimas establecidas en el contrato en mención.	SI	Servicio prestado de acuerdo a reporte realizado.

Patrullera **INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO**
RESPONSABLE SERVICIO APOYO FUNCIONAL ESPCO CLINICA DEVAL