No. GS-2024-111315-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	**01/12/2023**	**Hasta**	**30/12/2023**

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:

- 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: 4**

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**

4. Informe supervisión del mes de octubre 01/12/2023 al 30/12/2023 **No.** GS-2024-111315-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="2">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 DICIEMBRE

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (117) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (90) 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	100%
Valor total de las entregas	$ 90.000.000	67%
Valor total facturado	$ 90.000.000	67%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0	0%
Valor pagado	$ 90.000.000	67%
Valor pendiente de entrega	$ 45.000.000	33%

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**
15	$ 1.781.250	05/12/2023 al 30/12/2023	$ 1.781.250	HIP 4975	$ 1.733.869	47.381,00	9101824
16	$ 7.428.850	05/12/2023 al 30/12/2023	$ 7.428.850	HIP 4976	$ 7.231.243	197.607,00	9102324

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,21 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.	015 015
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: 5/12/2023 Al: 30/12/2023
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'.	$1.781.250	$ 1.781.250		$ 1.781.250
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. Factura	Fecha Factura	Valor de la Factura	Nota Credito o Debito	Valor Neto
HIP3696	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3697	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3698	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3699	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3700	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3701	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3702	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3703	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3704	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3705	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3706	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3708	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3707	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3709	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3710	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3711	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3712	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3713	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3714	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3715	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3716	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3717	19/12/2023	45600	0	45600

HIP3718	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3719	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3720	19/12/2023	45600	0	45600
HIP3721	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3722	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3723	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3725	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3724	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3726	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3727	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3728	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3729	20/12/2023	45600	0	45600
HIP3730	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3731	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3732	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3733	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3734	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3735	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3736	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3737	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3738	20/12/2023	25650	0	25650
TOTAL				1.781.250

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,21 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.	016 016
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: 5/12/2023 Al: 20/12/2023
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 SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".	$ 7.428.850	$ 7.428.850		$ 7.428.850
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. Factura	Fecha Factura	Valor de la Factura	Nota Credito o Debito	Valor Neto
HIP3739	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3740	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3741	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3742	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3743	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3744	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3745	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3746	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3747	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3748	20/12/2023	25650	0	25650
HIP3749	20/12/2023	66500	0	66500
HIP3750	20/12/2023	66500	0	66500
HIP3751	20/12/2023	66500	0	66500
HIP3752	20/12/2023	66500	0	66500
HIP3753	20/12/2023	66500	0	66500
HIP3754	20/12/2023	66500	0	66500
HIP3755	20/12/2023	66500	0	66500
HIP3756	20/12/2023	146300	0	146300
HIP3757	20/12/2023	313500	0	313500
HIP3758	20/12/2023	229900	0	229900
HIP3773	20/12/2023	209000	0	209000
HIP3760	20/12/2023	397100	0	397100

HIP3761	20/12/2023	427500	0	427500
HIP3762	20/12/2023	427500	0	427500
HIP3763	20/12/2023	427500	0	427500
HIP3764	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3765	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3766	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3767	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3768	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3769	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3770	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3771	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3772	20/12/2023	456000	0	456000
HIP3785	21/12/2023	24550	0	24550
TOTAL				7.428.850

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