No. GS-2024-111392-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	**01/01/2024**	**Hasta**	**30/01/2024**

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: 5**

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 noviembre 01/11/2023 al 30/11/2023 **No .GS-2024-111269-DEVAL**

4. Informe supervisión del mes de diciembre 01/12/2023 al 30/12/2023 **No.** GS-2024-111315-DEVAL

5. Informe supervisión del mes de enero 01/01/2024 al 30/01/2024 **No.** GS-2024-111392-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</td><td>SI</td><td>Ninguna</td></tr>
</table>

interesado, orden médica y autorización del servicio a adquirir.		
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 ENERO

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (147) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (60) 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	$ 105.449.850	78%
Valor total facturado	$ 105.449.850	78%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0	0%
Valor pagado	$ 105.449.850	78%
Valor pendiente de entrega	$ 29.550.150	22%

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**
17	$ 5.600.250	01/01/2024 al 30/01/2024	$ 5.600.250	HIP 3874-3875-3876-3877-3878-3879	$ 5.451.283	148.967,00	41321324
18	$ 9.849.600	01/01/2024 al 30/01/2024	$ 9.849.600	HIP 3824-3825-3826-3827-3828-3829	$ 9.587.601	261.999,00	41324724

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,9 Febrero de 2024
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.	018 018
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 ($135.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	04/09/2023 AL 31/03/2024
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: 1/01/2024 Al: 31/01/2024
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

	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'.	$5.600.250	$5.600.250	descontar	$5.600.250
Acta de recepción de bienes	NO APLICA							

No. Factura	Fecha Factura	Valor de la Factura	Nota Credito o Debito	Valor Neto
HIP3874	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3875	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3876	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3877	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3878	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3879	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3880	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3881	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3882	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3883	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3884	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3885	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3886	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3887	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3888	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3889	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3890	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3891	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3892	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3893	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3894	7/02/2024	25650	0	25650
HIP3895	7/02/2024	25650	0	25650

Página 3 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

HIP3896	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3897	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3898	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3899	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3900	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3901	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3902	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3903	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3904	7/02/2024	66500	0	66500
HIP3906	7/02/2024	20900	0	83600
HIP3907	7/02/2024	20900	0	188100
HIP3908	7/02/2024	20900	0	209000
HIP3909	7/02/2024	20900	0	83600
		total		5600250

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 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,9 Febrero de 2024
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.	017 017
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 ($135.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	04/09/2023 AL 31/03/2024
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: 1/01/2024 Al: 31/01/2024
Valor que se esta 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".	$9.843.200	$ 9.843.200		$ 9.843.200
Acta de recepción de bienes	NO APLICA							

No. Factura	Fecha Factura	Valor de la Factura	Nota Credito o Debito	Valor Neto
HIP3824	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3825	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3826	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3827	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3828	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3829	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3830	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3831	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3832	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3833	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3834	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3835	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3836	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3837	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3838	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3839	6/02/2024	45600	0	45600
HIP3840	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3841	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3842	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3843	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3844	7/02/2024	45600	0	45600

HIP3845	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3846	7/02/2024	42400	0	42400
HIP3847	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3848	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3849	7/02/2024	42400	0	42400
HIP3850	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3851	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3852	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3853	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3854	7/02/2024	45600	0	45600
HIP3855	7/02/2024	427500	0	427500
HIP3856	7/02/2024	427500	0	427500
HIP3857	7/02/2024	427500	0	427500
HIP3858	7/02/2024	427500	0	427500
HIP3859	7/02/2024	427500	0	427500
HIP3860	7/02/2024	427500	0	427500
HIP3861	7/02/2024	427500	0	427500
HIP3862	7/02/2024	427500	0	427500
HIP3863	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3864	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3865	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3866	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3867	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3868	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3869	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3870	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3871	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3872	7/02/2024	456000	0	456000
HIP3873	7/02/2024	456000	0	456000
				9.849.600

I

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