No. GS-2024-112362-DEVAL

Ciudad y Fecha 26 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 _ O FINAL X__

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/03/2024**	**Hasta**	**30/03/2024**

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: 7**

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

6. Informe supervisión del mes de FEBRERO 01/02/2024 al 29/02/2024 **No.** GS-2024-111456-DEVAL

7. Informe supervisión del mes de MARZO 01/03/2024 al 30/03/2024 **No.** GS-2024-112362-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>
</table>

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.	SI	Ninguna
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 MARZO

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (207) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) 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	$135.000.000	100%
Valor total facturado	$135.000.000	100%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0	0%

Valor pagado	$135.000.000	100%
Valor pendiente de entrega	$ 0	0%

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
1	$ 2.280.000	27/09/2023 al 30/09/2023	$ 2.280.000	2937-2938-2939-2940-2941	$ 2.219.352	$ 60.648.00	391912223
2	$1 .881.000	27/09/2023 al 30/09/2023	$ 1.881.000	2937-2938-2939-2940-2941	$ 1.830.965	$ 50.035,00	391888723
3	$ 9.005.050	27/09/2023 al 30/09/2023	$ 9.005.050	2987-2988-2989-2990-2991	$ 8.765.516	$ 239.534,00	391909223
4	$ 16.501.500	27/09/2023 al 30/09/2023	$ 16.501.500	3037-3038-3039-3040-3041	$ 16.062.560	$ 438.940,00	391892923
5	$ 912.000,00	27/09/2023 al 30/09/2023	$ 912.000,00	2879-2882-2883-2885-2888	$ 887.741,00	$ 24.259,00	391916923
6	$2.325.600	01/10/2023 al 19/10/2023	$2.325.600	3087-3088-3089-3090-3091	$2.263.739	61.861,00	391872823
7	$ 12.142.900	01/10/2023 al 19/10/2023	$ 12.142.900	3139-3140-3141-3142-3143-3144	$ 11.819.899	323.001,00	391877923
8	$ 9.872.400	19/10/2023 al 05/11/2023	$ 9.872.400	3231-3232-3233-3234-3235-3236	$ 9.609.794	262.606,00	435873723
9	$ 256.500	19/10/2023 al 05/11/2023	$ 256.500	3255-3256-3257-3258-3259-3260	$ 249.677	6.823,00	435866023
10	$ 2.280.000	19/10/2023 al 05/11/2023	$ 2.280.000	3186-3187-3188-3189-3190-3191	$ 2.219.352	60.648,00	435879623
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
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
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
19	$13.757.900	01/02/2024 al 29/02/2024	$ 13.757.900	HIP 3968-3969-3970-3971-3972-3973	$ 13.391.940	365.960,00	81472324
20	$ 2.052.000	01/02/2024 al 29/02/2024	$ 2.052.000	HIP 3923-4003-4004-4005-3927	$ 1.997.417	54.583,00	81467024
21	$1.368.000	01/03/2024 al 30/03/2024	$ 1.368.000	HIP4061-4062-4063-4064-4065-4066	$ 1.331.611	36.389,00	113450024
22	$ 12.372.250	01/03/2024 al 30/03/2024	$ 12.372.250	HIP4091-4092-4093-4094-4095-4096	$ 12.043.148	329.102,00	119987224

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,5 ABRIL 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.	021 021
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: 1/03/2024 Al: 30/03/2024
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

							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'.	$1.368.000	$ 1.368.000		$1.368.000
Acta de recepción de bienes	NO APLICA							

No. Factura	Fecha Factura	Vr Factura	Nota Credito o debito	Vr Neto
HIP4061	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4062	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4063	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4064	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4065	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4066	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4067	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4068	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4069	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4070	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4071	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4072	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4073	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4074	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4075	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4076	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4077	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4078	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4079	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4080	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4081	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600

HIP4082	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4083	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4084	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4085	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4086	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4087	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4088	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4089	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
HIP4090	1/04/2024	$ 45.600	0	$ 45.600
TOTAL				**$ 1.368.000**

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

Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL

Ciudad y fecha:	Santiago de Cali,5 ABRIL 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.	022 022
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: 1/03/2024 Al: 30/03/2024
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

						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".	$12.372.250	$ 12.372.250		$12.372.250
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. Factura	Fecha Factura	Vr Factura	Nota Credito o debito	Vr Neto
HIP4091	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4092	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4093	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4094	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4095	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4096	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4097	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4098	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4099	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4100	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4101	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4102	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4103	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4104	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4105	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4106	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4107	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4108	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4109	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4110	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4111	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000

HIP4112	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4113	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4114	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4115	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4116	1/04/2024	$ 456.000	0	$ 456.000
HIP4133	18/04/2024	$ 203.700	0	$ 203.700
HIP4119	1/04/2024	$ 25.650	0	$ 25.650
HIP4120	1/04/2024	$ 25.650	0	$ 25.650
HIP4121	1/04/2024	$ 25.650	0	$ 25.650
HIP4122	1/04/2024	$ 25.650	0	$ 25.650
HIP4123	1/04/2024	$ 25.650	0	$ 25.650
HIP4124	1/04/2024	$ 25.650	0	$ 25.650
HIP4125	1/04/2024	$ 25.650	0	$ 25.650
HIP4126	1/04/2024	$ 66.500	0	$ 66.500
HIP4127	1/04/2024	$ 66.500	0	$ 66.500
TOTAL				**$ 12.372.250**

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