Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No. GS-2024-133168-DEVAL /Unidad ESPCO CLÍNICA DEVAL

Ciudad y Fecha: Santiago de Cali, 26 de julio 2024

CAPITAN DIANA CAROLINA USMA VILLA
JEFE (E) UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 100-7-200108/2024

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL __

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/05/2024**	**Hasta**	**31/05/2024**

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 Acta 0137 AREAD-GRUCO 29.25 del 16 de marzo del 2024, la señora Capitán. YAIDY MARTINEZ MUÑOZ, obrando en calidad de Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, nombro como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al líder servicio de urgencias.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** mensual

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

1. Informe de supervisión del mes diciembre del 16/03/2024 y el 31/03/2024, mediante comunicación oficial GS-2024-133124/DEVAL de fecha 26/07/2024
2. Informe de supervisión del mes abril del 01/04/2024 y el 30/04/2024, mediante comunicación oficial GS-2024-133150/DEVAL de fecha 26/07/2024
3. Informe de supervisión del mes mayo del 01/05/2024 y el 31/05/2024, mediante comunicación oficial GS-2024-133168/DEVAL de fecha 26/07/2024

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**100-7-200108/2024**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE CARDIOLOGÍA INCLUYE CONSULTA, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Contratista	GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO HIPNOS VIDA S.A.S.
Representante legal	LEYDY SHIRLEY PINEDA CAMPOS
Valor inicial del contrato u orden de compra	$195.000.000
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	$195.000.000
Plazo de ejecución inicial	06 meses y 15 días
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	16/03/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30/09/2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	ACTA MODIFICATORIA Nro. 001 QUE TRATA DE LA MODIFICACION AL FORMATO 2, DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro.100-7-200108/2024
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

Se hace entrega de la agenda pactada para el cumplimiento de las actividades, así mismo se supervisa y se lleva registro de que los funcionarios utilicen todos los implementos de Bioseguridad personal, se supervisa que lleguen oportunamente a los servicios para la atención de los usuarios, se verifica el uso correcto del uniforme, se hace socialización de sistema de gestión y calidad por parte del personal de enfermería, se coloca en la cartelera del servicio información relevante continua para retroalimentación.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto del contrato	SI	NINGUNO
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	NINGUNO
Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Salud de la Policía Nacional Unidad prestadora de salud valle del cauca le formule en cada caso.	SI	NINGUNO
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	NINGUNO
Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Unidad prestadora de salud valle del cauca o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.	SI	NINGUNO
Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	NINGUNO
No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Unidad prestadora de salud valle del cauca y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNO
Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	NINGUNO
Restituir a la Unidad prestadora de salud valle del cauca los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.	SI	NINGUNO
Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	SI	NINGUNO
EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.	SI	NINGUNO
El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el carné que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia VIGENTE, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN). Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse a la vista documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad) y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).	SI	NINGUNO
Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contra-referencia de la Unidad prestadora de salud valle del cauca, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 4747 de 2007; Resolución 3047 de 2008).	SI	NINGUNO

Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contra-referencia de la Unidad prestadora de salud valle del cauca siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente(Decreto 4747 de 2007; Resolución 3047 de 2008).	SI	NINGUNO
El contratista deberá requerir a la Unidad prestadora de salud valle del cauca dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la ORDEN DE SERVICIOS que avala la atención por parte de la Salud de la Unidad prestadora de salud valle del cauca, enviando el resumen de la epicrisis o historia clínica.	SI	NINGUNO
El contratista se obliga a diligenciar la orden de servicio en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. De igual forma si solicita ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, también debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud.	SI	NINGUNO
Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.	SI	NINGUNO
Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un setenta 70% el valor del contrato.	SI	NINGUNO
Para la prestación de los servicios será previa autorización del área de referencia y contra referencia. De no cumplirse con este requisito la Unidad prestadora de salud valle del cauca, no asumirá el pago de los servicios prestados. Derivando nuevamente la factura a la entidad, para que sea facturada por esta en forma independiente al departamento que corresponda.	SI	NINGUNO
La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.	SI	NINGUNO
En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad prestadora de salud valle del cauca. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.	SI	NINGUNO
En caso de haber la necesidad de la realización de un estudio a fin del objeto contractual, en las instalaciones del Contratista, deberán realizarse en las mismas, es decir no se subcontratarán los servicios.	SI	NINGUNO
El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.	SI	NINGUNO
El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.	SI	NINGUNO
El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.	SI	NINGUNO
El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad prestadora de salud valle del cauca, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la unidad prestadora de salud valle del cauca, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor de la Unidad prestadora de salud valle del cauca efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.	SI	NINGUNO
El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuna de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios de la unidad prestadora de salud valle del cauca, a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la Unidad prestadora de salud valle del cauca planteen acciones de mejora.	SI	NINGUNO
El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.	SI	NINGUNO
El contratista se obliga a que en caso de que los resultados de ayudas diagnosticas realizadas a los usuarios de la unidad prestadora de salud valle del cauca, sean patológicos y estos no hayan sido reclamados por sus usuarios serán remitidos a la Jefatura del Grupo Asistencial de la unidad prestadora de salud valle del cauca, quien dará continuidad al manejo del usuario.	SI	NINGUNO

El contratista se obliga a garantizar la realización con oportunidad, de las consultas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos autorizados a los usuarios de la unidad prestadora de salud valle del cauca, lo cual será objeto de monitoreo por parte del Auditor Concurrente, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos será causal de GLOSA de un 30%.	SI	NINGUNO
Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.	SI	NINGUNO
La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.	SI	NINGUNO
El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual, Para la prescripción de medicamentos y solicitudes de procedimientos teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.	SI	NINGUNO
El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la unidad prestadora de salud valle del cauca, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la unidad prestadora de salud valle del cauca deval.espco-epi@policia.gov.co	SI	NINGUNO
La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la	SI	NINGUNO
Superintendencia de salud(Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co ; deval.upres-gca@policia.gov.co)	SI	NINGUNO
El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y procedimientos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.	SI	NINGUNO
La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato No POS para la correspondiente autorización.	SI	NINGUNO
El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 1441/2013 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad	SI	NINGUNO
El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Salud de la Policía Nacional unidad prestadora de salud valle del cauca, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rip@policia.gov.co, y deval.rases-ris@policia.gov.co	SI	NINGUNO
El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad prestadora de salud valle del caucamediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la unidad prestadora de salud valle del Cauca.	SI	NINGUNO
El contratista, deberá contar con un una línea telefónica por medio de la cual se prestara atención a los usuarios para la programación de los estudios diagnósticos, así como también de un sistema de recordatorio de cita, debiendo entregar junto a la facturación la estadística en formato Excel referente a la actividad de recordatorio de cita, donde quedaran reflejadas el nombre del usuario, documento de identidad, número telefónico, fecha de recordación de cita, hora de recordación de cita y observaciones.	SI	NINGUNO
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la unidad		NINGUNO

prestadora de salud valle del cauca En esta Facturación debe aparecer el Numero de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 “Ley General de Archivo”: Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes: a. Factura original y dos copias, a nombre de Unidad prestadora de salud valle del cauca- Policía NIT. 901.361.882.6. i.Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. ii. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. iii.Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. iv.RIPS de atenciones prestadas. b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas). c. rden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la unidad prestadora de salud valle del cauca, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía. d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código ISS 2001 y su Tarifa ISS 2001, y por norma las entidades deben facturar a códigos CUPS, y la tarifa es la establecida en el Anexo Tarifario 199, correspondiente a base ISS 2001 y/o tarifas propias del Contratista de acuerdo al caso.	SI	
Igualmente la facturación de servicios de urgencias debe ser presentada en forma separada de la de los procedimientos ambulatorios, así como la de aquellas unidades policiales fuera del Departamento del Valle (compensación) tales como Cauca, Nariño, Huila entre otras (el Área de Referencia de la Unidad prestadora de salud valle del caucaidentificara este tipo de autorizaciones con marcar en la parte superior de las ordenes de servicio) y procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Unidad prestadora de salud valle del caucade manera trimestral proyectara para pago por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NINGUNO
Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.	SI	NINGUNO
El Contratista debe pagar en forma oportuna y mensual el canon de arrendamiento correspondiente al Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica DEVAL por un valor de $ 861.040,00 para la vigencia 2024, el cual tendrá un incremento para cada vigencia del índice de precios al consumidor final acumulado año, durante la ejecución del contrato. (el valor del primer canon se realizará los primeros 5 días después la fecha de la carta de inicio).	SI	NINGUNO
El contratista realizará el pago de los consumos de los servicios públicos domiciliarios, los primeros cinco días hábiles de cada mes una vez notificados por el supervisor, los cuales deben ser consignados en el Banco de Occidente cuenta Bancaria (ahorros) N° 20082762-4 Código 3012801 a nombre del FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.	SI	NINGUNO
Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. (Tener en cuenta las disposiciones señaladas de la nota 4 a la 11 de la Resolución No.04280 del 011113, Guía Para la etapa de Planeación de los procesos de Contratación en la Policía Nacional).	SI	NINGUNO
El contratista se obliga a cumplir con las normas sobre seguridad y salud en el trabajo (deberá presentar copia del documento del sistema y copia de la última acta de reunión del COPASST o socialización por parte del vigía de seguridad y salud en el trabajo) bioseguridad para los trabajadores que el contrate, garantizando su vinculación al sistema de seguridad social.	SI	NINGUNO
Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	NINGUNO
“El contratista se obliga cumplir el compromiso 7 de los lineamientos propuestos por el ministerio de defensa nacional y plasmados en el plan operativo de gestión del cambio así: el contratista se responsabiliza y compromete al uso de la historia clínica electrónica y las demás herramientas tecnológicas de la DISAN”	SI	NINGUNO
El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358	SI	NINGUNO

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
1. El Contratista se obliga a que de conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, al momento de presentar las respectivas facturas, acreditara el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligada a tenerlo. 2. El Contratista deberá certificar por escrito en documento firmado por el representante legal, que se compromete prestar los servicios en el lugar asignado dentro de las instalaciones del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica DEVAL. en la Calle 48 Nro. 86-08 Barrio el Caney en Cali, Valle 3. El Contratista deberá certificar por escrito en documento firmado por el representante legal, que se compromete a reportar el resultado del examen mediante registro al SISAP o en el sistema que la UPRES le indique, después de realizada la lectura por parte del Medico neumólogo y de manera impresa a petición del usuario, o archivo magnético en coordinación con el supervisor del Contrato. 4. El contratista se compromete a entregar las imágenes impresas inmediatamente (papel o CD según requerimiento y necesidades de los servicios) los cuales deben estar debidamente empacados. 5. El Contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral. 6 .El Contratista se compromete a que si durante el tiempo de ejecución del contrato, se llegase a presentar un evento de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la prestación del servicio, deberá informar de manera inmediata por escrito al Supervisor del contrato, con el fin de definir solución de mutuo acuerdo, buscando en todo caso minimizar la afectación a la prestación del servicio contratado. En caso de que por situaciones de fuerza mayor no se pudiere prestar el servicio de procedimientos, deberá contar con una sede alterna donde brindaran la atención al usuario mientras se solucione el imprevisto; igualmente, de ser necesario el traslado de algún paciente del servicio de hospitalización y/o urgencias del ESPCO Clínica DEVAL, para la toma de un estudio diagnostico ofertado por la entidad, deberá garantizar el transporte hasta la	SI CUMPLIÓ	No se presentan novedades

sede donde se le realizará el procedimiento y su retorno a las instalaciones de la clínica. 7. El Contratista se compromete a atender a los usuarios de acuerdo con la orden de servicio expedida por parte de los Profesionales Médicos de la UPRES; debidamente diligenciada en original con firma y sello del profesional. Teniendo en cuenta la malla de pertinencia establecida por la Dirección de Sanidad en el instructivo 013 del 2013. Para los ESTUDIOS DIAGNOSTICOS las ordenes deben venir con sello y firma de médico especialista de la Policía; previa presentación del carné o constancia vigente de la Policía y de la Cedula de Ciudadanía y/o documento de identidad del usuario. En cumplimiento al Decreto 4747 del 17 de diciembre de 2007. De acuerdo a lo estipulado en el acuerdo 073. 8. El Contratista se compromete a prestar el servicio de consulta y procedimientos cardiología a los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de calidad, eficacia, eficiencia, universalidad, y solidaridad que así lo ameriten mediante la aplicación de conocimientos profesionales con base en la orden de servicios expedida por parte de los profesionales médicos de la UPRES, durante la ejecución del contrato. 9. El Contratista se compromete a suspender la prestación del servicio objeto del presente contrato, una vez esté agotado el valor del mismo, salvo en casos de urgencia médica, debidamente justificada de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud y previa autorización del Supervisor del Contrato. 10. El contratista se compromete a entregar al supervisor, el listado de los profesionales horario y ubicación del servicio en donde se desempeñará (cuadro de turnos mes anticipado), los días 15 de cada mes y comunicará los respectivos cambios con anticipación, salvo en casos de calamidad a lo cual deberá informar de manera oportuna al supervisor del contrato y/o al jefe del servicio respectivo dicha novedad para el debido conocimiento, los cambio solo se podrán realizar con personal pre aprobado por el supervisor del contrato. 11. El Contratista deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal, que realizará capacitación una vez al mes por parte del especialista en cardiología, la cual estará dirigida al personal médico generales y especialidades de la UPRES Valle del Cauca 12. El contratista deberá comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información (profesionales en salud que prestan el servicio) suministrada para el desarrollo del presente contrato, dicho cambio se realizara previa autorización del supervisor y la verificación de los requisitos establecidos en el presente anexo en capacidad académica y operativa (RETHUS, diplomas, experiencia entre otros). 13. La Dirección de Sanidad –Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca se reserva el derecho de aceptar las hojas de vida del personal ofertado, o solicitar de forma perentorio el cambio de los mismos durante la ejecución del presente contrato. 14. 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		

Sistema de información en Salud de la Policía Nacional (SISAP) el cual es el software de la institución según la resolución 1995 del 1999; igualmente, deberá registrar los reportes de los estudios realizados en el mismo sistema y a reportar al Supervisor del Contrato cualquier inconsistencia que se presente con el mismo, la cual será soporte para la facturación. Ante casos por fuerza mayor como la caída del sistema se aceptará órdenes manuales en original debidamente firmada y sellada por el profesional DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA (Cuando el supervisor autorice el plan de contingencia). El personal de enfermería deberá realizar nota ambulatoria en historia clínica de todos los procedimientos, que se realicen en el Sistema de información en Salud de la Policía Nacional (SISAP) el cual es el software de la institución según la resolución 1995 del 1999. para casos donde el servicio se realice en las instalaciones de la entidad Contratista, se entregará al usuario copia de atención por parte del especialista y reportes de las ayudas diagnosticas realizadas 15. El Contratista permitirá el acceso al personal de la UPRES, a estadística, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesarias la verificación y revisión de los servicios prestados según lo establecido en la resolución No 1995 de 1999 del Ministerio de Salud. 16. El Contratista se compromete a que los profesionales médicos especialistas de la firma, deberán asistir a las reuniones (juntas) médicas, comités y/o actividades programadas dentro de la unidad hospitalaria y las diferentes especialidades en las que sean requeridos previo aviso anticipado por la ESPCO. 17. El Contratista se compromete a cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad (decreto 1011 del 2006-Resolución 2003 del 2014), los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial. 18. El contratista se compromete a diligenciar los formatos de consentimiento informado, cuando así se requiera, los cuales serán remitidos diariamente al Archivo Clínico del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica DEVAL, en los formatos establecidos por la UPRES Valle. 19. El CONTRATISTA se compromete a presentar al supervisor los indicadores de calidad los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes en medio magnéticos y físico así: número de estudios solicitados, numero de estudios realizados, complicaciones en la realización de los procedimientos acompañado del plan de mejoramiento de ser requerido, número de estudios reportados sobre número de estudios entregados, diez primeros estudios solicitados, diez primeros profesionales con mayor demanda, diez primeras especialidades médicas con mayor demanda, diez primeros diagnósticos con CIE 10, indicadores de riesgos y todo lo solicitado por la Súper Salud y Secretaria de Salud.		

20. El Contratista se compromete a aceptar y facilitar las visitas de los Médicos Auditores de la UPRES de la Policía Nacional, permitiendo la revisión de los documentos conexos con las facturas, así como la documentación del personal a cargo. 21. El Contratista debe llevar un archivo consecutivo en Microsoft Excel relacionando los diagnósticos y procedimientos efectuados para ser entregado junto con las órdenes de servicio expedidas por los profesionales del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica DEVAL y lectura o reporte del estudio, los cuales serán radicados en la Central de Cuentas de la UPRES Valle como soportes de la facturación mensual.		

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

1.ACTA MODIFICATORIA Nro. 001 QUE TRATA DE LA MODIFICACION AL FORMATO 2, DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro.100-7-200108/2024

2 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (75) 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.

3 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 “DATOS DEL CONTRATO”. PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS: Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 “DATOS DEL CONTRATO”, a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

NOMBRE: LEIDY SHIRLEY PINEDA CAMPOS
BANCO: BANCO PICHINCHA
TIPO DE CUENTA: AHORRO
NUMERO DE CUENTA: 410929424

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

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	$195.000.000	100%
Valor total de las entregas	$67.035.283	34%
Valor total facturado	$67.035.283	34%
Valor facturado pendiente de pago	$0	0%
Valor pagado	$67.035.283	34%
Valor pendiente de entrega	$127.964.717	66%

b. 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
04	$29.909.523	Del 01/05/2024 al 31/05/2024	$29.909.523	04	$29.909.523	$0	223675024

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

4 RECOMENDACIONES

Ninguna

5 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,

Firma_____

SI. OSCAR ALEXANDER SALAZAR CORTES
Responsable Servicio de Urgencias ESPCO DEVAL
Supervisor contrato No. 100-7-200108/2024
Correo electrónico: alexander.salazar0238@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3147202685

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 250089204

PIB
10:28:30
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LEYDY SHIRLEY PINEDA CAMPO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1112220863:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 07 de julio de 2024, a las 10:31:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1112220863
Código de Verificación	1112220863240707103107

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:32:14 AM horas del 07/07/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1112220863**
Apellidos y Nombres: **PINEDA CAMPO LEYDY SHIRLEY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.areic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

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

Ciudad y fecha:	Santiago de Cali 5 junio 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 consultoría: Contrato de prestación de servicios: **x** Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	100-7-200108-24
Constancia de recibido No.	4
Contratista:	GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO HIPNOS VIDA SAS
NIT del contratista:	900977400-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE CARDIOLOGÍA INCLUYE CONSULTA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios :	No aplica.
Valor inicial del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 195.000.000,00.
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No aplica
Valor total del contrato u orden de compra	$ 195.000.000,00.
Plazo de ejecución inicial:	seis (6) meses y 15 dias Inicio: 15/03/2024 Termina: 30/09/2024
Plazo de ejecución adición:	No aplica
Fecha de vencimiento	No aplica

Lugar de ejecución y/o entrega	ESPCO Clínica DEVAL- Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	N/A
supervisor del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente OSCAR ALEXANDER SALAZAR CORTES Supervisor Contrato
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/05/2024 – 30/05/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE CARDIOLOGÍA INCLUYE CONSULTA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	$ 29.909.523	$29.909.523		$29.909.523

Acta de recepción de bienes	No aplica

No. Factura	Fecha Factura	Vr Factura	Nota Credito o debito	Vr Neto
HIP4145	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4146	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4147	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4148	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4149	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4150	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4151	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4152	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4153	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4154	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4155	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4156	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4157	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4158	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4159	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4160	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4161	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4162	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4163	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4164	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4165	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4166	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4167	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4168	28/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4169	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4170	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4171	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4172	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4173	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4174	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4175	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4176	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4177	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4178	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4179	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4180	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141

HIP4181	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4182	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4183	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4185	29/05/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4187	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4188	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4189	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4190	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4191	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4192	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4193	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4194	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4195	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4196	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4197	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4198	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4199	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4200	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4201	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4202	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4203	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4204	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4205	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4206	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4207	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4208	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4209	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4210	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4211	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4212	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4213	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4214	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4215	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4216	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4217	29/05/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4218	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4219	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4220	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4221	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912

HIP4222	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4223	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4224	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4225	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4226	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4227	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4228	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4229	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4230	29/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4231	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4232	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4233	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4234	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4235	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4236	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4237	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4238	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4239	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4240	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4241	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4242	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4243	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4244	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4245	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4246	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4247	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4248	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4249	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4250	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4251	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4252	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4253	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4254	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4255	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4256	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4257	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4258	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4259	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4260	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912

HIP4261	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4262	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4263	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4264	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4265	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4266	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4267	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4268	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4269	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4270	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4271	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4272	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4273	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4274	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4275	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4276	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4277	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4278	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4279	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4280	30/05/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4401	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4402	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4403	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4404	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4405	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4406	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4407	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4408	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4409	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4410	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4411	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4412	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4413	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4414	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4415	4/06/2024	$ 246.141	0	$ 246.141
HIP4416	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4417	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4418	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4419	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888

HIP4420	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4421	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4422	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4423	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4424	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4425	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4426	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4427	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4428	4/06/2024	$ 62.888	0	$ 62.888
HIP4429	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4430	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4431	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4432	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4433	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4434	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4435	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4436	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4437	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4438	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4439	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4440	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4441	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4442	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4443	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4444	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4445	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4446	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4447	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
HIP4448	4/06/2024	$ 163.912	0	$ 163.912
TOTAL				$ 29.909.523

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: el suscrito responsable del servicios de salud de la unidad prestadora de salud valle del cauca, hace constar que se recibieron a satisfacción los servicios del contratista en la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE CARDIOLOGÍA INCLUYE CONSULTA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**", de manera oportuna y cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, numero de planilla 76345553. Se avala el pago de la cuenta de cobro correspondiente a las actividades desempeñadas del 01/05/2024 al 30/05/2024.