Página 1 de 11	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021 1180357541	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. GS- 2024- **REGI2/RASES – JEFAT- 29.10**

Neiva, 05 AGO 2024

Señora Teniente Coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 2
Carrera 22 sur No. 26ª-21
Neiva

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 85-7-20111-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X **O FINAL** ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/07/2024	Hasta	31/07/2024

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 comunicación oficial GS-2023 - 010729- REGI2 de fecha 04 de agosto de 2023, el señor Mayor José Fernando León Agudelo, obrando en calidad de Jefe Regional Aseguramiento en Salud N°2, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora SM 116 LINA MARIA LONDOÑO CASTRO.
- Mediante comunicación oficial GS-2024-059771-DEUIL de fecha 11 de junio de 2024 el señor Teniente Ditier Alexander Benavides Sogamoso, obrando en calidad de jefe de grupo de contratos RASES N° 2 nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora patrullera MARIA LILIANA MORENO NUPIA por salida a vacaciones de la Titular.
- Mediante comunicación oficial GS-2024-070984-DEUIL de fecha 11 de julio de 2024 el señor Teniente Ditier Alexander Benavides Sogamoso, obrando en calidad de jefe de grupo de contratos RASES N° 2 nombró nuevamente como supervisor del contrato del asunto a la señora SM 116 LINA MARIA LONDOÑO CASTRO, por finalización de su plan vacacional.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 11**

1. Se entrega informe de supervisión del mes de agosto, periodo comprendido entre el 4/08/2023 y el 31/08/2023, mediante radicado GS-2023-086277-DEUIL de fecha 1/09/2023
2. Se entrega informe de supervisión del mes de septiembre, periodo comprendido entre el 1/09/2023 y el 30/09/2023, mediante radicado GS-2023-013493-REGI2 de fecha 4/10/2023
3. Se entrega informe de supervisión del mes de octubre, periodo comprendido entre el 1/10/2023 y el 31/10/2023, mediante radicado GS-2023-108751-DEUIL de fecha 1/11/2023
4. Se entrega informe de supervisión del mes de noviembre, periodo comprendido entre el 1/11/2023 y el 30/11/2023, mediante radicado GS-2023-121807-DEUIL de fecha 4/12/2023
5. Se entrega informe de supervisión del mes de diciembre, periodo comprendido entre el 1/12/2023 y el 31/12/2023, mediante radicado GS-2024-000301-DEUIL de fecha 02/01/2024
6. Se entrega informe de supervisión del mes de enero, periodo comprendido entre el 1/01/2024 y el 31/02/2024, mediante radicado GS-2024-012711-DEUIL de fecha 05/02/2024
7. Se entrega informe de supervisión del mes de febrero, periodo comprendido entre el 1/02/2024 y el 29/02/2024, mediante radicado GS-2024-003571-REGI2 de fecha 05/03/2024
8. Se entrega informe de supervisión del mes de marzo, periodo comprendido entre el 1/03/2024 y el 31/03/2024, mediante radicado GS-2024-005230-REGI2 de fecha 04/04/2024
9. Se entrega informe de supervisión del mes de abril, periodo comprendido entre el 1/04/2024 y el 30/04/2024, mediante radicado GS-2024-007121-REGI2 de fecha 03/05/2024
10. Se entrega informe de supervisión del mes de mayo, periodo comprendido entre el 1/05/2024 y el 31/05/2024, mediante radicado GS-2024-057637-DEUIL de fecha 05/06/2024
11. Se entrega informe de supervisión del mes de junio, periodo comprendido entre el 1/06/2024 y el 30/06/2024, mediante radicado GS-2024-068973-DEUILL de fecha 05/07/2024

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	85-7-20111-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN SERVICIO DE TRATAMIENTO INTEGRAL EN REHABILITACIÓN A PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO Y TRASTORNOS DEBIDO AL USO Y/O ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A LOS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
Contratista	CLINICA ESPECILIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S
Representante legal	YENNY JOHANA BARON LONDOÑO
Valor inicial del contrato u orden de compra	($51.400.000) CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No aplica

Página 3 de 11	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Valor total del contrato u orden de compra	($51.400.000) CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS
Plazo de ejecución inicial	30/01/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	04/08/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30/01/2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	1/07/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30/06/2024 31/10/2024
Adiciones	
Modificatorios	N°001 de fecha 4/12/2023 N°002 de fecha 20/05/2024
Prorrogas	
Otros	

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

1.1. Acciones adelantadas:

Durante el periodo comprendido entre el 1 y 31 de julio de 2024, la Clínica Especializada En Adicciones Luis Amigo Ferrer S.A.S, cumplió con el objeto contractual descrito en el contrato No. 85-7-20115-21, con la prestación de sus servicios y no hubo ninguna novedad de acuerdo a las obligaciones y compromisos pactados en el contrato; durante este mes se prestó los servicios de rehabilitación a dos (2) usuarios, uno de la UPRES Tolima que abandono tratamiento a principio de mes y uno de la UPRES Huila que continua con su tratamiento

La entidad presento con fecha de radicación 4 de julio de 2024 con numero de radicación 2642 cuenta de cobro al contrato con las facturas de servicios prestados en el mes de junio así: factura N° LFE LFE831 de fecha 01/07/2024 por valor de $ 1.495.000 pesos, por servicios prestados a un usuario entre el 1 y el 13 de junio y la factura N° LFE 832 por valor de $2.875.000,00 por servicios prestados a un usuario entre el 05 y el 30 de junio; para dicha facturación se realiza el RAS N° 5 con fecha 26/07/2024 por un valor total de $4.370.000,00 de servicios prestados en junio sin ninguna glosa, entregado a central de cuentas para continuar con los trámites administrativos, se anexa copia de facturas y ras en el presente informe.

A la fecha de informe se recibió mediante correo electrónico el 01/07/2024 copia de las facturas N° LFE 1009 por valor de $920.000 por servicios prestados a un usuario entre el 1 y el 8 de julio quien abandona sus tratamiento y el factura N° LFE 1010 por valor de $ 2.300.000 por servicios prestados a un usuario entre el 12 y el 31 de julio quien continua en tratamiento, factura que fue aprobada sin novedad en la plataforma SIIF Nación para su pago y que según información de la entidad se envía por correo certificado desde Florencia el mismo día de su expedición para su radicación de manera física.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto contractual.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
3. Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
4. 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 esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	SI SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023. **Y LA Entidad realiza pago de parafiscales con planilla N° 30318310 de fecha 10/07/2024 con pago de salud julio y pensión junio.**
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud N 2 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
6. 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	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
7. 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 Regional de Aseguramiento en Salud N 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
8. 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.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL 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 de que se hayan suministrado.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES

GS-2024-079982-DEUIL

		Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
10. 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 además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
11. Así mismo incluir las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
12. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
13. El CONTRATISTA es el único responsable por las consecuencias que puedan derivarse del incumplimiento de las normas aquí especificadas y no puede reclamar compensación alguna en dinero, ni en ampliación del plazo contractual.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
14. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, se deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo; igual forma informar cuando el contrato se haya ejecutado hasta en un 70%.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
15. El contratista se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
16. Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.

lina.londono

17. Disponer de los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud e implementar sus propios programas de Auditoria de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº. 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
18. Garantizar y respetar los derechos de los pacientes de conformidad con la Ley 23 de 1981, la Circular Externa Conjunta 0016 de 2013 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº. 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
19. Mantener vigente, durante todo el término de duración del contrato, su habilitación como CONTRATISTA de servicios de salud e informar a más tardar al día hábil siguiente de la ocurrencia de cualquier modificación que se genere respecto de la habilitación. La Regional de Aseguramiento en Salud N°2 podrá verificar en cualquier momento la habilitación, las condiciones de prestación del servicio y las instalaciones del CONTRATISTA. En este sentido, El CONTRATISTA se obliga a declarar los servicios habilitados y reportar las novedades frente a los mismos a los órganos de control, cualquier incumplimiento de esta obligación constituirá causal válida de terminación unilateral del contrato por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº. 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
20. Proveer la información solicitada de forma clara, y oportuna conforme a los plazos establecidos, tal y como lo dispone el artículo 114 de la Ley 1438 del 2011.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº. 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
21. Cumplir con las medidas de atención y reporte a las autoridades competentes de los casos de violencia de acuerdo a lo establecido en la Ley 1257 de 2008, Decreto 4796 y 4799 de 2011, Decreto 2734 de 2012 y la Resolución 459 de 2012 y demás normas que las adicionen, sustituyas o modifiquen.	Si	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº. 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
22. Realizar consulta externa ambulatoria para las víctimas de violencia sexual sin distinción de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social. Para eso se debe registrar las acciones de la víctima que puedan tener implicaciones médico-legales y los demás registros, según el reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual, según la Resolución 459 de 2012.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº. 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
23. El CONTRATISTA autoriza la inclusión de su nombre en el cuadro de CONTRATISTAS adscritos a la red de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2, incluyendo en él su dirección, portafolio de servicios ofrecidos u otras características especiales.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº. 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
24. Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES

		Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
25. Responder legalmente por cualquier perjuicio que le acaeciere al usuario durante su estancia o estadía en las instalaciones donde suministre servicios el CONTRATISTA, atribuible a dolo o negligencia así sea levísima, previa orden judicial.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
26. EL CONTRATISTA se obliga a no emplear o usar los datos personales e información de los usuarios en fines diferentes al objeto del contrato, lo anterior sin perjuicio a lo establecido denominada como Protección de Datos Personales.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
27. EL CONTRATISTA se compromete a permitir el ingreso de los auditores concurrentes a sus instalaciones, áreas o servicios, y se compromete a facilitar el proceso de auditoría concurrente de acuerdo con la normatividad vigente.		El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
28. No usar el nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2 para justificar ante sus proveedores o terceros el cumplimiento de sus obligaciones u otros asuntos internos.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
29. 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	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
30. El oferente deberá suministrar de toda la información relacionada con el paciente: historia clínica, sus respectivos anexos, consentimientos informados, resultados de estudios paraclínicos, etc., inclusive cuando exista proceso judicial de por medio que involucre la participación de la red externa en la atención en salud del usuario.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
31. La revisión de los casos de eventos adversos y su sujeción a glosas.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
32. En caso de faltar a la anterior obligación considerar el incumplimiento del contrato sin perjuicio de las quejas que se alleguen a la Supe salud.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Con atención hospitalaria o no hospitalaria a puerta cerrada, Hotelería con alojamiento en habitación con cama y locker, alimentación completa que incluye desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Servicio de Auxiliar de enfermería: Atención diaria en toma de signos vitales y suministro de medicamentos.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Asistente Terapéutico: Supervisión y acompañamiento permanente durante el proceso terapéutico las 24 horas del día los 7 días de la semana.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Valoración médica al iniciar el tratamiento, control bimen0sual y valoración médica antes de egresar del tratamiento.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Valoración inicial de ingreso y dos psicoterapias mensuales.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Valoración inicial de ingreso y 2 sesiones individuales por semana, 8 mensuales. Aplicación prueba de personalidad al paciente.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Valoración inicial ingreso y 2 Psicoterapias mensuales	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Valoración inicial de ingreso individual y/o familiar, 1 Sesión semanal, 4 al mes.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.

lina.londono

Valoración inicial de ingreso, 1 seguimiento mensual y plan de trabajo ocupacional durante el tratamiento.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Valoración de ingreso, un seguimiento mensual, valoración de egreso, supervisión y apoyo de minutas alimenticias.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
80 Terapias al mes realizadas por miembros del equipo interdisciplinario así: como Asamblea general, talleres de Psicología, talleres de Trabajo Social, Talleres de Salud, Talleres ocupacionales.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
8 Terapias Mensuales realizadas por el equipo Psicosocial (Psicólogo y Trabajador Social) distribuidas así: • Terapia de grupo familiar de psicología una semanal, 4 al mes. • Taller grupal familiar uno cada quince días, 2 al mes de trabajo social. • Terapia individual con familia cada quince días de trabajo social, 2 al mes.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.
Atención individual y familiar por equipo interdisciplinario pos finalización del tratamiento.	SI	El contratista cumplió con el numeral relacionado en obligaciones del contrato de prestación de servicios RASES Nº 98-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023.

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo comprendido entre el 1 y 31 de julio de 2024, no hubo situaciones anormales o de relevancia con relación al contrato No. 85-7-20111-23, suscrito el día 04 de agosto de 2023; celebrado entre la regional de aseguramiento en salud N° 2 y Clínica Especializada En Adicciones Luis Amigo Ferrer S.A.S, prestando los servicios de manera adecuada y sin complicaciones a dos pacientes quienes realizaron tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas para lo cual se realizó facturación para el cobro de los servicios prestados para el mes de julio que suman un valor de $3.220.000, que informaron fue enviada mediante correo certificado desde la ciudad de Florencia el día 2/08/2024 para su radicación física.

Todo lo descrito en el punto 1.1 Acciones adelantadas dentro del contrato como novedades con el mismo.

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

A la fecha del corte reportado para el presente informe de supervisión han transcurrido (353) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (90) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

FACTURACIÓN: La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Neiva (Huila) dentro de los cuarenta y cinco días (45) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial y asignación del turno para el pago en Central

de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, previa verificación de la auditoría de cuentas médicas de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO: La radicación de la factura, que cumpla con los requisitos establecidos en el Código de Comercio (arts. 621, 774 y demás concordantes) y Estatuto Tributario (arts. 616 – 1, 617 y conexos) impresa y en medio magnética de los servicios prestados, o el documento equivalente (cuenta de cobro), se debe hacer dentro de los CINCO (05) primeros días calendario del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Recibido a satisfacción del supervisor del contrato.
- Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal si está obligado a tener del cumplimiento de pago de parafiscales y seguridad social.
- Soporte de la relación general de pacientes atendidos, detallando en la pre-factura (si ellos aplica) por cada uno de ellos las atenciones con firmada del usuario y/o acudiente.
- Soportes de Ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura cuando ella se presenta, deberá venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja, con lápiz; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Debe presentar los indicadores de calidad de acuerdo al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

- Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas o cuentas de cobro que no presenten objeciones

OBJECIONES Y GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, éstas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 Ley 1438 de 2011.

A la fecha la entidad tiene pendiente el pago de las facturas del mes de mayo N° LFE 612 y N° LFE 613 que suman $ 3.680.000,00, las del mes de junio N° LFE831 y LFE832 que sumas $4.370.000,00, y las del mes de julio N° LFE1009 y LFE1010 del mes de julio por valor de $ 3.220.000, 00.

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	$51.400.000,00	100,00%
Valor total de las entregas	$18.860.000,00	36,69%
Valor total facturado	$18.860.000,00	36,69%
Valor facturado pendiente de pago	$8.050.000,00	15,66%
Valor pagado	$10.810.000,00	21,03%
Valor pendiente de entrega	$32.540.000,00	63,31%

Página 11 de 11	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

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
5 del 26/07/2024	$4.370.000,00	01/06/2024 al 30/06/2024	$4.370.000,00	Facturas LFE831 y LFE832	Pendiente de pago	Pendiente de pago	Pendiente de pago

5. RECOMENDACIONES

1. El supervisor verifico planillas de pagos frente a las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) que debe asumir el contratista como parte elemental para los pagos como soporte para la cuenta de cobro de los tratamientos ofrecidos a los pacientes en el mes de julio y para el informe de supervisión que se cumple con esta cláusula.

2. Se recuerda a la entidad que continúe prestando los servicios de rehabilitación integral al consumo de sustancias psicoactivas con habilitación y disponibilidad de los profesionales requeridos para tan fin como lo estipula el contrato, sin que se presente al momento ninguna novedad en la ejecución del contrato.

6. CONCLUSIONES

Durante la ejecución del contrato siempre hubo disposición para el cumplimiento de lo establecido en el contrato en cuanto a especificaciones técnicas y obligaciones establecidas en el mismo, al igual que disposición al recibimiento de los pacientes para ofrecer su atención de manera oportuna, realizaron las atenciones y seguimientos mensuales al tratamiento de los pacientes con internación no hospitalaria conforme a lo pactado.

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 Lina Maria Londoño Castro

Grado y Nombres SM116. LINA MARIA LONDOÑO CASTRO
Cargo Trabajadora Social Grupo servicios asistencias ESPCO DEUIL
Supervisor Contrato No. 85-7-20111-23
Correo electrónico: lina.londono@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3123978124

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

GS-2024-079982-DEUIL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900971201	7	CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8610	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CR 30 NO 12D SUR 70	3112479975	PSICOLYE@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30318310	E	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13,701,800	72,200	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
28	30318310	2024-07-10	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1764B175	LONDOÑO PARRA JHON FAIRO	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1,570,373	251,300	0	0	DAIN001 - ADRES-DAIN001	1,570,373	62,900	COMFACA-CCF13	1,570,373	62,900	1,570,373	38,300	0,02436	0	0	0	0	01	0	415,400	S	3861001
2	CC 26422288	BARON LONDOÑO YENNY JOHANNA	5,278,876	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5,278,876	844,700	26,400	26,400	SANITAS-EPS005	5,278,876	211,200	COMFACA-CCF13	5,278,876	211,200	5,278,876	128,600	0,02436	0	0	0	0	01	0	1,448,500	S	3861001
3	CC 30505298	ALMARIO BERMEO LIDA CONSTANZA	1,300,000	F									X							0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	1,112,837	178,100	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1,112,837	44,600	COMFACA-CCF13	1,112,837	44,600	1,112,837	27,200	0,02436	0	0	0	0	01	0	294,500	S	3861001
4	CC 30505298	ALMARIO BERMEO LIDA CONSTANZA	1,300,000	F													X			0			7	7	7	7	PORVENIR-230301	303,334	48,600	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	303,334	12,200	COMFACA-CCF13	303,334	12,200	303,334	0	0,00000	0	0	0	0	01	0	73,000	S	3861001
5	CC 40670557	MEDINA TAMAYO LEIDY CONSTANZA	1,497,223	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1,497,223	239,600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,497,223	59,900	COMFACA-CCF13	1,497,223	59,900	1,497,223	36,500	0,02436	0	0	0	0	01	0	395,900	S	3861001
6	CC 40774281	LONDOÑO PARRA MARIA YENNY	2,333,892	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2,333,892	373,500	0	0	SANITAS-EPS005	2,333,892	93,400	COMFACA-CCF13	2,333,892	56,900	2,333,892	56,900	0,02436	0	0	0	0	01	0	617,200	S	3861001
7	CC 40776152	HINCAPIE RENDON LETICIA	1,904,000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1,904,000	304,700	0	0	SANITAS-EPS005	1,904,000	76,200	COMFACA-CCF13	1,904,000	46,400	1,904,000	46,400	0,02436	0	0	0	0	01	0	503,500	S	3861001
8	CC 40779521	CALDERON TRUJILLO ESPERANZA	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1,454,894	232,800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,454,894	58,200	COMFACA-CCF13	1,454,894	58,200	1,454,894	35,500	0,02436	0	0	0	0	01	0	384,700	S	3861001
9	CC 41939792	JIMENEZ ROJAS CLAUDIA PATRICIA	2,498,720	F																0			15	15	15	15	PROTECCION-230201	1,249,360	199,900	0	0	SANITAS-EPS005	1,249,360	50,000	COMFACA-CCF13	1,249,360	50,000	1,249,360	30,500	0,02436	0	0	0	0	01	0	330,400	S	3861001
10	CC 41939792	JIMENEZ ROJAS CLAUDIA PATRICIA	2,498,720	F													X			0			15	15	15	15	PROTECCION-230201	1,249,360	199,900	0	0	SANITAS-EPS005	1,249,360	50,000	COMFACA-CCF13	1,249,360	50,000	1,249,360	0	0,00000	0	0	0	0	01	0	299,900	S	3861001
11	CC 55247452	QUINTERO DE LA HOZ JOHANNA MARIA	2,450,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2,450,000	392,000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2,450,000	98,000	COMFACA-CCF13	2,450,000	98,000	2,450,000	59,700	0,02436	0	0	0	0	01	0	647,700	S	3861001
12	CC 56087085	SIERRA OLAYA KATIA MARGARITA	2,476,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2,476,000	396,200	0	0	SANITAS-EPS005	2,476,000	99,100	COMFACA-CCF13	2,476,000	99,100	2,476,000	60,400	0,02436	0	0	0	0	01	0	654,800	S	3861001
13	CC 1006419838	VALDERRAMA MEJIA ANGELICA MARIA	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1,605,639	257,000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,605,639	64,300	COMFACA-CCF13	1,605,639	64,300	1,605,639	39,200	0,02436	0	0	0	0	01	0	424,800	S	3861001
14	CC 1006507187	MANRIQUE GARZON LUISA FERNANDA	1,300,000	F									X							0			10	10	10	10	COLPENSION ES-25-14	526,270	84,300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	526,270	21,100	COMFACA-CCF13	526,270	21,100	526,270	12,900	0,02436	0	0	0	0	01	0	139,400	S	3861001
15	CC 1006507787	MANRIQUE GARZON LUISA FERNANDA	1,300,000	F													X			0			20	20	20	20	COLPENSION ES-25-14	866,667	138,700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	866,667	34,700	COMFACA-CCF13	866,667	34,700	866,667	0	0,00000	0	0	0	0	01	0	208,100	S	3861001
16	CC 1006510742	PEREZ OLAYA KEVIN ANDRES	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1,590,426	254,500	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1,590,426	63,700	COMFACA-CCF13	1,590,426	63,700	1,590,426	38,800	0,02436	0	0	0	0	01	0	420,700	S	3861001
17	CC 1006515698	NUÑEZ ESCOBAR CRISTIAN FELIPE	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,652,106	264,400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1,652,106	66,100	COMFACA-CCF13	1,652,106	66,100	1,652,106	40,300	0,02436	0	0	0	0	01	0	436,900	S	3861001
18	CC 1006538887	SUAREZ ROJAS KAREN LORENA	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1,656,255	265,100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,656,255	66,300	COMFACA-CCF13	1,656,255	66,300	1,656,255	40,400	0,02436	0	0	0	0	01	0	438,100	S	3861001
19	CC 1083865291	GARCIA TRUJILLO ANDY VANESA	1,300,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1,300,000	208,000	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1,300,000	52,000	COMFACA-CCF13	1,300,000	52,000	1,300,000	31,700	0,02436	0	0	0	0	01	0	343,700	S	3861001
20	CC 1093738529	GARCIA MOLINA GLORIA ESPERANZA	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1,416,170	226,600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,416,170	56,700	COMFACA-CCF13	1,416,170	56,700	1,416,170	34,500	0,02436	0	0	0	0	01	0	374,500	S	3861001
21	CC 1110512294	ESCOBAR ARTUNDUAGA JOHN FREDY	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,545,479	247,300	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1,545,479	61,900	COMFACA-CCF13	1,545,479	61,900	1,545,479	37,700	0,02436	0	0	0	0	01	0	408,800	S	3861001
22	CC 1115925242	TRUJILLO CALDERON EDWIN ARVEY	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,668,702	267,000	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1,668,702	66,800	COMFACA-CCF13	1,668,702	66,800	1,668,702	40,700	0,02436	0	0	0	0	01	0	441,300	S	3861001
23	CC 1116918266	ZAPATA BOHORQUEZ MAYERLY	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,669,532	267,200	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1,669,532	66,800	COMFACA-CCF13	1,669,532	66,800	1,669,532	40,700	0,02436	0	0	0	0	01	0	441,500	S	3861001
24	CC 1117486192	MORALES IMBACHI MARIA JENNY	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1,685,298	269,700	0	0	SANITAS-EPS005	1,685,298	67,500	COMFACA-CCF13	1,685,298	67,500	1,685,298	41,100	0,02436	0	0	0	0	01	0	445,800	S	3861001
25	CC 1117510025	REYES BAUTISTA JONNY ALEXANDER	1,904,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,904,000	304,700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,904,000	76,200	COMFACA-CCF13	1,904,000	76,200	1,904,000	46,400	0,02436	0	0	0	0	01	0	503,500	S	3861001
26	CC 1117524232	PARRA BEDOYA YEISON ANDRES	1,300,000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,634,681	261,600	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1,634,681	65,400	COMFACA-CCF13	1,634,681	65,400	1,634,681	39,900	0,02436	0	0	0	0	01	0	432,300	S	3861001
27	CC 1117530032	ANTURY JOVEN KEVIN ANDRES	1,904,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,904,000	304,700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,904,000	76,200	COMFACA-CCF13	1,904,000	76,200	1,904,000	46,400	0,02436	0	0	0	0	01	0	503,500	S	3861001

28	CC 1117534706	CARDENAS SANCHEZ PAULA YADIRA	2.231.000		F									0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.231.000	357.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.231.000	89.300	COMFACA-CCF13	2.231.000	89.300	2.231.000	54.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	590.000	S	3861001
29	CC 1117542747	TAMAYO PIZARRO ANGIE LORENA	1.300.000		F				X					0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.591.255	254.700	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.591.255	63.700	COMFACA-CCF13	1.591.255	63.700	1.591.255	38.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	420.900	S	3861001
30	CC 1117554999	CARVAJAL ALMARIO HAYLEN YULIETH	1.497.223		F									0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.497.223	239.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.497.223	59.900	COMFACA-CCF13	1.497.223	59.900	1.497.223	36.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	395.900	S	3861001
31	CC 1118364195	ORDOÑEZ VARGAS HOLMAN STIVEN	1.300.000											0		0	30	0	30	SINAPP-SINAPP	0	0	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	19	0	194.200	N	3861001

ASOPAGOS s.a.

GS-2024-079982-DEUIL

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900671201	7	CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8610	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CR 30 NO 12D SUR 70		3112479975			PSICOLYE@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30318310	E	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.701.600	72.200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
28	30318310	2024-07-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
50.824.852	52.124.852	52.124.852	50.824.852	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				27	8.186.200	0	43.300	0	8.229.500
PROTECCION	230201	800229739	0	3	961.500	0	5.100	0	966.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	12	3.837.800	0	20.300	0	3.858.100
PORVENIR	230301	800224808	8	12	3.386.900	0	17.900	0	3.404.800
EPS(Administradoras: 4)				28	2.196.800	0	11.800	0	2.208.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	7	736.700	0	3.900	0	740.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	10	671.500	0	3.600	0	675.100
MIN001 - ADRES	MIN001	901037916	1	1	62.900	0	400	0	63.300
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	10	725.700	0	3.900	0	729.600
ARP(Administradoras: 1)				28	1.212.100	0	6.400	0	1.218.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	28	1.212.100	0	6.400	0	1.218.500
CCF(Administradoras: 1)				27	2.034.300	0	10.700	0	2.045.000
COMFACA	CCF13	891190047	2	27	2.034.300	0	10.700	0	2.045.000
Gran Total					13.629.400	0	72.200	0	13.701.600

lina.londono

GS-2024-079982-DEUIL

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900671201	7	CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CR 30 NO 12D SUR 70		3112479975		PSICOLYE@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30313891	K	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	31.900	200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30313891	2024-07-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1115793635	SCARPETTA SOTO MARTHA LILIANA	1.300.000															0		0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	23	0	31.700	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900671201	7	CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CR 30 NO 12D SUR 70		3112479975		PSICOLYE@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30313891	K	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	31.900	200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30313891	2024-07-10	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	31.700	0	200	0	31.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	31.700	0	200	0	31.900
Gran Total					31.700	0	200	0	31.900

CLÍNICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES
LUIS AMIGO FERRER S.A.S.
Nit. 900.671.201-7 Régimen Común

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO

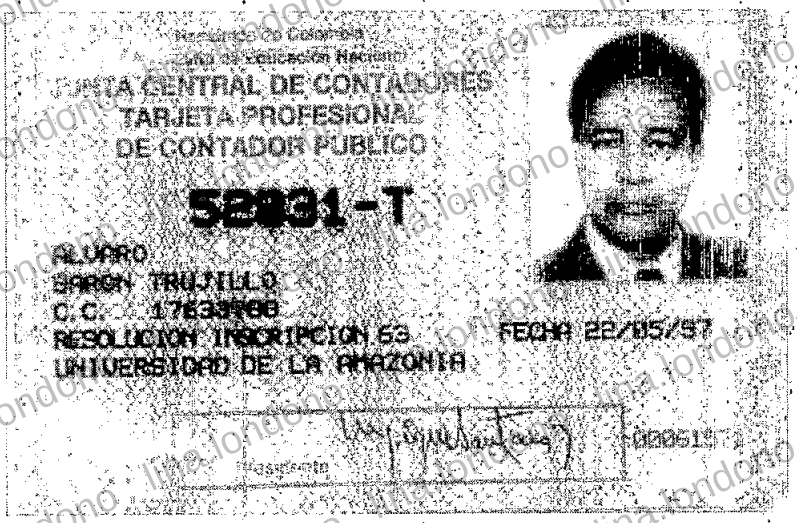
C E R T I F I C A :

Que revisados los archivos y asientos contables de la **CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S.** con Nit 900.671.201-7, con corte 31 de Julio del 2024, se pudo verificar que ésta se encuentra al día en el cumplimiento por concepto de aportes patronales y pagos por seguridad social de sus empleados en salud pensión y riesgos laborales.

La presente certificación la expido y la firmo en calidad de Asesor Contable de la Mencionada Empresa.

Para constancia se expide en la ciudad de Florencia, departamento del Caquetá a los (01) días del mes de agosto del Dos mil Veinti cuatro (2024).

ALVARO BARON TRUJILLO
Contador Público
T.P. 52831-T



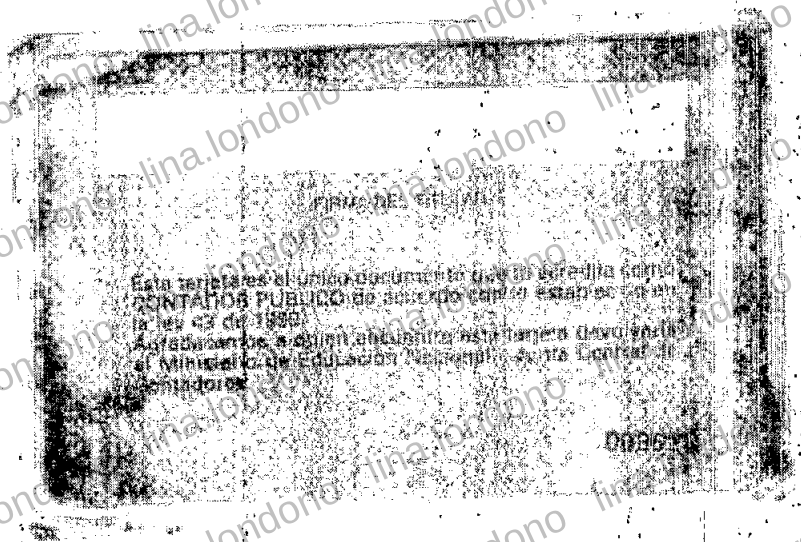
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

52881-T

ALVARO
SARON TRUJILLO
C.C. 17633980
RESOLUCION INSCRIPCION 63 FECHA 22/05/97
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Presidente

000515



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Autenticando a quien anteriormente esta tarjeta debe ser entregada el Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de Contadores.

000515

lina.londono

GS-2024-079982-DEUIL

lina.londono

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5C64CCC5A9A4D662

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALVARO BARON TRUJILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17633788 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 52831-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Página 1 de 9	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:	Neiva, 26 de julio de 2024
Unidad:	REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 85-7-20111-23
Constancia de recibido No.	5
Contratista:	CLINICA ESPECILIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S
NIT del contratista:	900.671-201-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN SERVICIO DE TRATAMIENTO INTEGRAL EN REHABILITACIÓN A PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO Y TRASTORNOS DEBIDO AL USO Y/O ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A LOS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 51.400.000
Plazo de ejecución:	31/10/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Departamento Huila
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	Ninguno
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM116 Lina Maria Londoño Castro Trabajadora Social
Fecha de entrega certificada:	Del: 1/06/2024 al 30/06/2024

1180357541

Página 2 de 9 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	

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
	RASES	16	Servicios de salud humana-Servicios Centro de Rehabilitación	$3.680.000,00	$3.680.000,00		$3.680.0000,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

Nº. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
LFE 831	02/06/2024	$1.495.000,00		$1.495.000,00
LFE 832	03/04/2024	$2.875.00000		$2.875.00000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$4.370.000,00	0	$4.370.000,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:
La entidad Empresas Medicas Del Huila S.A.S presento factura N° LFE 831 y LFE 832 radicadas el 4 de julio de 2024 con el # 2642 por los servicios prestados de rehabilitación integral por consumo de sustancias psicoactivas a dos usuarios con internación en la clínica de adicciones durante el mes de junio, facturas anteriormente relacionada para el cobro de estos servicios y a su vez presento pago de los parafiscales para el mes facturado, pudiendo de esta forma continuar con los trámites para su pago.

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	Cumplir con el objeto contractual.	SI	
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	
3	Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	

1180857541

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:
La entidad Empresas Medicas Del Huila S.A.S presento factura N° LFE 831 y LFE 832 radicadas el 4 de julio de 2024 con el # 2642 por los servicios prestados de rehabilitación integral por consumo de sustancias psicoactivas a dos usuarios con internación en la clínica de adicciones durante el mes de junio, facturas anteriormente relacionada para el cobro de estos servicios y a su vez presento pago de los parafiscales para el mes facturado, pudiendo de esta forma continuar con los trámites para su pago.

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	Cumplir con el objeto contractual.	SI	
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	
3	Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	
4	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 esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	Si	
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud N 2 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	
6	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	
7	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 Regional de Aseguramiento en Salud N 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	
8	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.	SI	

1180357541

9	Restituir a LA POLICÍA NACIONAL 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 de que se hayan suministrado.	SI	
10	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 además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.	SI	
11	Así mismo incluir las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.	SI	
12	Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	SI	
13	El CONTRATISTA es el único responsable por las consecuencias que puedan derivarse del incumplimiento de las normas aquí especificadas y no puede reclamar compensación alguna en dinero, ni en ampliación del plazo contractual.	SI	
14	En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, se deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo; igual forma informar cuando el contrato se haya ejecutado hasta en un 70%.	SI	
15	El contratista se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	SI	
16	Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas.	SI	
17	Disponer de los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud e implementar sus propios programas de Auditoria de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen.	SI	

1180357541

18	Garantizar y respetar los derechos de los pacientes de conformidad con la Ley 23 de 1981, la Circular Externa Conjunta 0016 de 2013 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	SI	
19	Mantener vigente, durante todo el término de duración del contrato, su habilitación como CONTRATISTA de servicios de salud e informar a más tardar al día hábil siguiente de la ocurrencia de cualquier modificación que se genere respecto de la habilitación. La Regional de Aseguramiento en Salud N°2 podrá verificar en cualquier momento la habilitación, las condiciones de prestación del servicio y las instalaciones del CONTRATISTA. En este sentido, El CONTRATISTA se obliga a declarar los servicios habilitados y reportar las novedades frente a los mismos a los órganos de control; cualquier incumplimiento de esta obligación constituirá causal válida de terminación unilateral del contrato por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2.	SI	
20	Proveer la información solicitada de forma clara, y oportuna conforme a los plazos establecidos, tal y como lo dispone el artículo 114 de la Ley 1438 del 2011.	SI	
21	Cumplir con las medidas de atención y reporte a las autoridades competentes de los casos de violencia de acuerdo a lo establecido en la Ley 1257 de 2008, Decreto 4796 y 4799 de 2011, Decreto 2734 de 2012 y la Resolución 459 de 2012 y demás normas que las adicionen, sustituyas o modifiquen.	Si	
22	Realizar consulta externa ambulatoria para las víctimas de violencia sexual sin distinción de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social. Para eso se debe registrar las acciones de la víctima que puedan tener implicaciones médico-legales y los demás registros, según el reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual, según la Resolución 459 de 2012.	SI	
23	El CONTRATISTA autoriza la inclusión de su nombre en el cuadro de CONTRATISTAS adscritos a la red de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2, incluyendo en él su dirección, portafolio de servicios ofrecidos u otras características especiales.	SI	
24	Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia.	SI	
25	Responder legalmente por cualquier perjuicio que le acaeciere al usuario durante su estancia o estadía en las instalaciones donde suministre servicios el CONTRATISTA, atribuible a dolo o negligencia así sea levísima, previa orden judicial.	SI	
26	EL CONTRATISTA se obliga a no emplear o usar los datos personales e información de los usuarios en fines diferentes al objeto del contrato, lo anterior sin perjuicio a lo establecido denominada como Protección de Datos Personales.	SI	

1180357541

27	EL CONTRATISTA se compromete a permitir el ingreso de los auditores concurrentes a sus instalaciones, áreas o servicios, y se compromete a facilitar el proceso de auditoría concurrente de acuerdo con la normatividad vigente.		
28	No usar el nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud N°2 para justificar ante sus proveedores o terceros el cumplimiento de sus obligaciones u otros asuntos internos.	SI	
29	Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	
30	El oferente deberá suministrar de toda la información relacionada con el paciente: historia clínica, sus respectivos anexos, consentimientos informados, resultados de estudios paraclínicos, etc., inclusive cuando exista proceso judicial de por medio que involucre la participación de la red externa en la atención en salud del usuario.	SI	
31	La revisión de los casos de eventos adversos y su sujeción a glosas.	SI	
32	En caso de faltar a la anterior obligación considerar el incumplimiento del contrato sin perjuicio de las quejas que se alleguen a la Supe salud.	SI	
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS		
1	Con atención hospitalaria o no hospitalaria a puerta cerrada, Hotelería con alojamiento en habitación con cama y locker, alimentación completa que incluye desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios.	SI	
2	Servicio de Auxiliar de enfermería: Atención diaria en toma de signos vitales y suministro de medicamentos.	SI	
3	Asistente Terapéutico: Supervisión y acompañamiento permanente durante el proceso terapéutico las 24 horas del día los 7 días de la semana.	SI	
4	Valoración médica al iniciar el tratamiento, control bimen0sual y valoración médica antes de egresar del tratamiento.	SI	
5	Valoración inicial de ingreso y dos psicoterapias mensuales.	SI	
6	Valoración inicial de ingreso y 2 sesiones individuales por semana, 8 mensuales. Aplicación prueba de personalidad al paciente.	SI	
7	Valoración inicial ingreso y 2 Psicoterapias mensuales	SI	
8	Valoración inicial de ingreso individual y/o familiar, 1 Sesión semanal, 4 al mes.	SI	
9	Valoración inicial de ingreso, 1 seguimiento mensual y plan de trabajo ocupacional durante el tratamiento.	SI	
10	Valoración de ingreso, un seguimiento mensual, valoración de egreso, supervisión y apoyo de minutas alimenticias.	SI	
11	80 Terapias al mes realizadas por miembros del equipo interdisciplinario así: como Asamblea general, talleres de Psicología, talleres de Trabajo Social, Talleres de Salud, Talleres ocupacionales.	SI	

1180357541

12	8 Terapias Mensuales realizadas por el equipo Psicosocial (Psicólogo y Trabajador Social) distribuidas así: • Terapia de grupo familiar de psicología una semanal, 4 al mes. • Taller grupal familiar uno cada quince días, 2 al mes de trabajo social. • Terapia individual con familia cada quince días de trabajo social, 2 al mes.	SI	
13	Atención individual y familiar por equipo interdisciplinario pos finalización del tratamiento.	SI	

FIRMA DEL SUPERVISOR

Firma
Grado y Nombres SM116 LINA MARIA LONDOÑO CASTRO
Cargo Trabajadora Social
Supervisor Contrato No. 85-7-20091-23
Correo electrónico: lina.maria@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3123978124

1180357541

GS-2024-079982-DEUIL

Clinica Especializada en Adicciones Luis Amigo Ferrer S.A.S.
NIT 900.671.201-7
Cra 30 12d Sur-70 Bruselas
Tel: (608) 3183935737
. Florencia - Colombia
psicoadiccioneslafe@gmail.com
www.clinicalafe.com.co

Factura electrónica de venta
No. LFE 831

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2		
NIT	900.419.719-1	Teléfono	(000) 0 - Ext. 000
Dirección	CR 7	Ciudad	Florencia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/07/2024, 11:08
Expedición	02/07/2024, 11:16
Vencimiento	31/08/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	126M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL HABITACIÓN UNIPERSONAL DEL 1 AL 13 DE JUNIO DE 2024	1.00	1,495,000.00	1,495,000.00

Total items: 1

Total Bruto	1,495,000.00
Total a Pagar	1,495,000.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos noventa y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Credito Cuentas radicadas - Cuota No. 001 vence el 2024-08-31 por $ 1,495,000.00

Observaciones:
1077875928 - DIEGO ANDRES GRAJALES CLEVES

Datos adicionales para empresas de sector salud

Código de prestador de servicio:
180010764301

Modalidad de pago:
Pago por evento

Copago:
-

Periodo de inicio:
01/06/2024

Plan de servicios:
Plan de beneficios en salud financiado con UPC

Cuota moderadora:
-

Periodo de finalización:
13/06/2024

Número de contrato:
8572011123

Pagos compartidos:
-

Número de póliza:
-

Cuota de recuperación:
-

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764053582036 aprobado en 20240110 prefijo LFE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación Tarifa 6*1000
CUFE: 1f7d805331f6ce521952becd70043696db0ba07a9b9d52f5787f882f3c3f3640f32e61b015cba9e202faeae6b30408e91

Facturación Software y Provisión tecnológica Siigo SAS - Nit 830048114-6 Numero Software Siigo Nube, Firma electrónica: versión 2021

1180357541

GS-2024-079982-DEUIL

Clínica Especializada en Adicciones Luis Amigo Ferrer S.A.S.
NIT 900.671.201-7
Cra 30 12d Sur-70 Bruselas
Tel: (608) 3183935737
Florencia - Colombia
psicoadiccioneslafe@gmail.com
www.clinicalafe.com.co

Factura electrónica de venta
No. LFE 832

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2		
NIT	900.419.719-1	**Teléfono**	(000) 0 - Ext. 000
Dirección	CR 7	**Ciudad**	Florencia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/07/2024, 11:23
Expedición	02/07/2024, 11:35
Vencimiento	31/08/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	126M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL HABITACIÓN UNIPERSONAL DEL 5 AL 30 DE JUNIO DE 2024	1.00	2,875,000.00	2,875,000.00

Total items: 1

Total Bruto	2,875,000.00
Total a Pagar	2,875,000.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Credito Cuentas radicadas - Cuota No. 001 vence el 2024-08-31 por $ 2,875,000.00

Observaciones:
4709769 - JOSE MANUEL BLANDON PARRA

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit:830046156-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Datos adicionales para empresas de sector salud

Código de prestador de servicio:
180010764301

Periodo de inicio:
05/07/2024

Periodo de finalización:
30/08/2024

Modalidad de pago:
Pago por evento

Plan de servicios:
Plan de beneficios en salud financiado con UPC

Número de contrato:
8572011123

Número de póliza:
-

Copago:
-

Cuota moderadora:
-

Pagos compartidos:
-

Cuota de recuperación:
-

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764063582036 aprobado en 20240110 prefijo LFE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación Tarifa 6*1000
CUFE: 7048a7da129db75bcc111b472a464a5ad93e73c9bf322ee4a44f0cddcb977d7806d42bab7888bd39d46f0781ebb21a2f

1180357541