**No. GS-2024** **DISAN - HOCEN**

BOGOTA,

Coronel
**JUAN PABLO BLANCO SIERRA**
Director Hospital Central
Bogotá

**ASUNTO:** Informe de supervisión del contrato 96-7-201552-23

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO __X__ O FINAL ___ __**

**Periodo del informe de supervisión**

| **Desde** | **01 AGOSTO 2024** | **Hasta** | **30 AGOSTO 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:**

- La supervisión del contrato estará a cargo del RESPONSABLE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO QUIRURGICO del Hospital Central de la Policía Nacional o quien haga sus veces, quien verificara la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto contractual de acuerdo con las funciones asignadas para ello, en concordancia a lo establecido en el NUMERAL 1 del Articulo 26 Ley 80 de 1993 y en la resolución 03049 de 2014 "Manual de contratación de la Policía Nacional" actualizada, modificada y complementada por la Resolución 00090 de enero de 2018, el instructivo 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2009 y demás obligaciones contenidas en los artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual

- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: **08**

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **96-7-201552-23** |
| **Objeto del Contrato** | PRESTACION DEL SERVICIO DE VIDEOTELEMETRIA HOSPITALARIA PARA CIRUGIA DE EPILEPSIA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL. |
| **Contratista** | UNIDAD DE ESTUDIO Y TRATAMIENTO INTEGRAL DE LAS EPILEPSIAS-UNIEPILEPSIAS SAS |
| **Representante Legal** | **MARTHA ELVIRA CAMPUZANO** |
| **Valor inicial del contrato** | ($40.320.000.00), CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA. |
| **Valor adiciones del contrato** | $20.160.000.00 |
| **Plazo de ejecución inicial** | Noventa y dos (92) días |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | 14 de Diciembre de 2023 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)** | 15 de Marzo de 2024 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 16 de marzo de 2024 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 30 de Diciembre de 2024 |
| **Adiciones** | NO APLICA |
| **Modificatorios** | No. 001 de 2024 |
| **Prorrogas** | NO APLICA |
| **Otros** | NO APLICA |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir Cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA, e ICBF). | SI | Se ejecutó el 100% del valor total del contrato. |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Contrato sin presentar novedades a la fecha.

## 3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (227) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (150) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de la oferta, en la ciudad de Bogotá, D. C., en pagos mensuales, una vez prestado el servicio, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para los pagos respectivos y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC), previa presentación dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, de los siguientes documentos:

a. Constancia recibo a satisfacción (2BS-FR-0045) versión 3, se deben incluir las actividades desarrolladas del mes a cobrar
b. Cuenta de cobro
c. Certificación de Declarante o no del Impuesto sobre la Renta.
d. Copia Planilla de pago de aportes al Sistema se seguridad Social en Salud, pensión y ARL
e. Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
f. Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

Los anteriores documentos deben ser tramitados en la Ventanilla Única — Central de Cuentas del Hospital Central en la Dirección de Sanidad, de conformidad con lo establecido en el articulo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos mensuales se realizarán dentro de los (60) dias hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC (programa anual mensualizado de caja) y ubicación de los recursos por parte del nivel central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta 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) dias de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| **a. Balance general de pagos y entregas** | | |
|---|---|---|
| | ***Valor en pesos*** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $ 60.480.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 60.480.000,00 | 100% |
| Valor total facturado | $ 60.480.000,00 | 100% |
| Valor pendiente de pago | $ 0,00 | 0% |
| Valor pagado (En esta entrega) | $ 20.160.000,00 | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. 03 | 20.160.000,00 | 23/09/2024 | 20.160.000,00 | 735 | 20.160.000.00 | EN TRAMITE | EN TRAMITE |

**CONCLUSIONES:**

| | | |
|---|---|---|
| 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_____

CPS **JORGE TORRES MANCERA**
Responsable Servicio de Neurocirugía HOCEN
Supervisor de Contrato No. **96-7-201552-23**
hocen.dequi@policia.gov.co

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | BOGOTA D.C, 4 octubre DE 2024 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra<br>Contrato de obra<br>Contrato de consultoría<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa<br>Contrato de suministro<br>Contrato interadministrativo |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 96-7-201552-23 |
| Constancia de recibido No. | 03 |
| Contratista: | UNIEPILEPSIA |
| NIT del contratista: | 900422094-8 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACION DE SERVICIO DE VIDEOTELEMETRIA HOSPITALARIA PARA CIRUGIA DE EPILEPSIA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| 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: | $ 14.400.000 VIGENCIA 2023<br>$ 25.920.000 VIGENCIA 2024<br>**$ 40.320.000 TOTAL** |
| Plazo de ejecución: | 14/12/2023 AL 30/12/2024 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_ | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo | DR. JORGE TORRES MANCERA<br>JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA |

PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

POLICIA NACIONAL

| | |
|---|---|
| que desempeña: | |
| Fecha de entrega certificada: | 28 agosto 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | PRESTACION DE SERVICIO DE VIDEOTELEMETRIA HOSPITALARIA PARA CIRUGIA DE EPILEPSIA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL | $20.160.000,00 | $20.160.000,00 | | $20.160.000,00 |

Acta de recepción de bienes: N/A

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| 735 | 23 septiembre 2024 | $20.160.000,00 | | $20.160.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $20.160.000,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisión acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas y el plazo establecido.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO Si_X_ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACION DE SERVICIO DE VIDEOTELEMETRIA HOSPITALARIA PARA CIRUGIA DE EPILEPSIA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL | X | |

DR. JORGE TORRES MANCERA
JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA

**INFORME DE ESTEREO-ELECTROENCEFALOGRAFIA**

**UNIEPILEPSIAS SAS**

**Bogotá DC – Colombia**

**MONITOREO SEEG DE 168 HORAS**

**Nombre:** Nelson Sánchez **ID**: 1000853605

**Edad:** 24 Años **Fecha**: 28/8/2024

**Entidad referente**: Policia

**Genero:** Masculino

**Lateridad**: Diestro

**Esquema de electrodos:**

**Derechos:**

M Giro precentral – AMS

S Giro post-central – AMS

U Giro post-central – Surco central – Giro precentral

W P2 – Cingulo posterior

V P2

X P1 – Displasia – Giro postcentral – Surco central – Giro paracentral

R Giro post-central – Giro paracentral

T P1 – Precuneo

Y P1 – displasia – precuneo

Z P1 - Precuneo

## HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL

El suscrito revisor fiscal, Raúl Camelo Ruiz, identificado con cedula de ciudadania No 80.417.291 y con tarjeta profesional No 113573 de la Junta Central de Contadores, hace saber que la compañia Unidad de Estudio y Tratamiento Integral de las Epilepsias - Uniepilepsias S.A.S con NIT. 900.422.094 y luego de examinar los Estados Financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos tres (3) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales de sus trabajadores, exigidos por la ley, se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes a corte 31 de agosto de 2024.

Lo anterior en cumplimento de lo dispuesto en el Articulo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en la ciudad de Bogotá a los Veintitrés (23) días del mes de Septiembre (09) de Dos Mil Veinticuatro (2024).



**RAUL F CAMELO RUIZ**
**C.C 80.417.291**
**TP 113573-T**