| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 7 | 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 1365981947 | | |

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7

**No. GS-2024- -DECAS/JEFAT-29.25**

**Ciudad y Fecha: 05/11/2024**

Señor teniente coronel
YAIR YOVANNY CHAPARRO GUERRERO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 7
Calle 15 N° 15 A 33 Barrio El estero
Villavicencio.

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato u orden de compra No. 084-7-200056-24

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO X O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | 01/10/2024 | **Hasta** | 31/10/2024 |

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:**

[1] ***Artículo 2.1.1.2.1.8. Publicación de la ejecución de contratos.*** *Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor, que prueben la ejecución del contrato.*
***Artículo 2.1.1.2.1.7. Publicación de la información contractual.*** *De conformidad con el literal (c) del artículo 3° de la Ley 1150 de 2007, el sistema de información del Estado en el cual los sujetos obligados que contratan con cargo a recursos públicos deben cumplir la obligación de publicar la información de su gestión contractual es el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP). (transcripción literal parcial, subrayado fuera texto)*

1. **Mediante comunicación oficial o acto administrativo de nombramiento del coordinador N°GS-2024-008284-ARLOF-GRUCO-29.25 del 18/06/2024**, el señor Teniente Coronel Yair Yovanny Chaparro Guerrero, obrando en calidad de (Jefe Regional de Aseguramiento en salud N°7), nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) teniente Cristian David Robles Guerrero.
2. **Mediante comunicación oficial o acto administrativo de nombramiento del coordinador N° GS-2024-013409-REGI7 del 16/09/2024**, el señor Teniente Coronel Yair Yovanny Chaparro Guerrero,

1365981947

obrando en calidad de (Jefe Regional de Aseguramiento en salud N°7), nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) Sub Comisario José Gregorio monterrey monoga.

3. **Mediante comunicación oficial o acto administrativo de nombramiento del coordinador N° GS-2024-015642-REGI7 del 24/10/2024**, el señor Teniente Coronel Yair Yovanny Chaparro Guerrero, obrando en calidad de (Jefe Regional de Aseguramiento en salud N°7), nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) Teniente Cristian David Robles Guerrero.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Los cinco primeros días hábiles de cada mes.

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 03**

1. Informe de supervisión del mes de JUNIO 2024, periodo comprendido entre el 18/06/2024 y el 30/06/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-048894-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 05/07/2024.
2. Informe de supervisión del mes de JULIO 2024, periodo comprendido entre el 01/07/2024 y el 31/07/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-056794-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 05/08/2024.
3. Informe de supervisión del mes de AGOSTO 2024, periodo comprendido entre el 01/08/2024 y el 31/08/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-064885-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 05/09/2024
4. Informe de supervisión del mes de SEPTIEMBRE 2024, periodo comprendido entre el 01/09/2024 y el 30/09/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-072956-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 04/10/2024

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| Contrato No. / Orden de compra No. | 084-7-200056-24 |
| Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra | PRESTACION SERVICIO DE MEDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE |
| Contratista | UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTABIERTA S.A.S |
| Representante legal | ELVIA ELENA PARDO CELY |
| Valor inicial del contrato u orden de compra | $25.500.000.00 |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra | |
| Valor total del contrato u orden de compra | $25.500.000.00 |
| Plazo de ejecución inicial | 05 MESES 12 DIAS |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra | 18/06/2024 |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de | 30/11/2024 |

1365981947

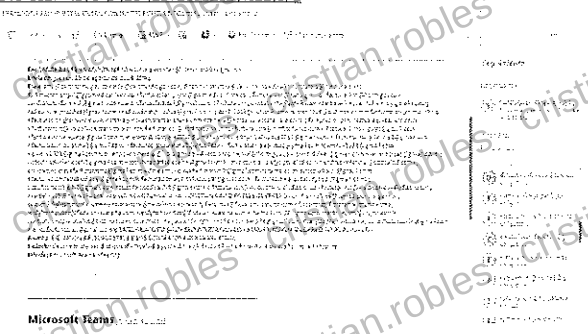
| | |
|---|---|
| **compra (pactada inicialmente)** | |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | |
| **Adiciones** | |
| **Modificatorios** | |
| **Prorrogas** | |
| **Otros** | |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

Se realizó reunión el día 25 octubre 2024 a las 14:30 horas, mediante videoconferencia por la plataforma TEAMS, con las entidades de la red externa contratadas con la Regional N°7, para hacer seguimiento a la ejecución de los contratos, glosas, notas débito y saldo del mismo, de igual manera se resalta los parámetros para radicar la facturación y observaciones por parte de auditoría de cuentas médicas.
Finalmente, con el fin de no presentar sobre ejecuciones, se les indica la importancia de enviar todos los lunes el saldo del contrato con el porcentaje de ejecución semanal y la verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales.

https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_OGQ2MjQwZGQtNDQ5MC00MjlhLWExNjYtZjkNWI1NjO4NmM1%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%226ced2870-7308-471e-af15-61b2f796b49c%22%2c%22Oid%22%3a%221792bc46-8ca7-4379-b428-fb37ac8d2ca1%22%7d




## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

N/A (POR SER CONTRATO DE MINIMA CUANTIA)

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) | | |

| ÍTEM | CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio | SI | |

1365981947

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere que el proponente acredite experiencia en proyectos con objetos iguales o similares a ***"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRÍA,*** tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de proyectos cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del presupuesto asignado al presente proceso, con entidades públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones.<br>Las certificaciones deberán acreditar los siguientes aspectos:<br>• Nombre o Razón Social del Contratante<br>• Nombre o Razón Social del Contratista<br>• Objeto Contractual<br>• Fecha de Inicio<br>• Fecha de Terminación<br>• Valor del Contrato<br>• Nombre y datos de contacto de quien expide la certificación<br>• Fecha de expedición<br><br>En caso de no contar con las certificaciones de los contratos ejecutados, el proponente podrá presentar copia del contrato acompañada del acta terminación y/o de liquidación con el fin de que la entidad pueda verificar la información relacionada anteriormente.<br>Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Unidad Prestadora de Salud Meta tomará para efectos de la verificación de este requisito habilitante, el porcentaje de participación del oferente en la ejecución del contrato. De acuerdo con lo anterior, el proponente deberá presentar el documento de conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes de la figura plural en la ejecución del contrato.<br>Además, debe tenerse en cuenta que:<br>- No se admiten certificaciones de subcontrataciones o convenios.<br>- No se acepta ningún otro documento diferente a los enunciados para soportar la experiencia.<br>- No se tendrán en cuenta contratos en ejecución.<br>- No se aceptan certificaciones con enmendaduras y que no contengan como mínimo la información solicitada o que presenten inconsistencias.<br><br>**Justificación:** La experiencia específica del proponente es importante por cuanto le asegura a la entidad que el contrato será ejecutado por una firma con la suficiente experiencia en contratos de similares características, que garantice la calidad final de los bienes del contrato y el cumplimiento del tiempo de ejecución establecido para el mismo. | | |
| 2 | NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO<br><br>El personal deberá acreditar estudios profesionales como:<br>• Médico especialista en Psiquiatría<br>• Psicología<br>• Psicología especialista en Neuropsicología<br>• Enfermería<br><br>Personal Técnico:<br><br>Auxiliar de enfermería.<br><br>El Departamento de Policía Casanare se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato. | SI | |
| 3 | **Capacidad Operativa**<br>**Capacidad de Instalaciones:** Se requiere que el proponente cuente con instalaciones ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Yopal, que cuente con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios solicitados con las normas mínimas de seguridad industrial, debiendo anexar la documentación requerida para su funcionamiento.<br>Este servicio debe ser prestado por una entidad de salud debidamente habilitada para ello por la autoridad de salud competente. Se requiere del cumplimiento de las normas vigentes en el Sistema de Garantía Obligatorio de Garantía de Calidad expedidas por el Ministerio de Protección Social, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como territorial. | SI | |
| 4 | **Recurso humano**: El Contratista mediante certificación suscrita por el representante legal deberá contar como mínimo con el siguiente personal asistencial durante toda la presentación de la propuesta y ejecución del contrato, para lo cual deberá diligenciar el formulario de Idoneidad del Recurso Humano ***(Anexo No.6)***,<br><br>**ITEM** / **PERFIL** / **CANTIDAD**<br>1 — Médico especialista en Psiquiatra — 1<br>2 — Psicólogo — 1<br>3 — Psicólogo especialista en Neuropsicología — 1<br>4 — Enfermera jefa — 1<br>5 — Auxiliar de Enfermería — 1<br>6 — Funcionario de Asignación de citas — 1<br>7 — Funcionario Facturador — 1 | SI | |
| 5 | **Servicio Mínimo Requerido:**<br><br>Se requiere que las entidades de salud oferentes certifiquen mediante escrito que cuentan con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prestar los servicios ofertados en el portafolio de servicios en los siguientes horarios:<br>Consulta externa, de lunes a viernes de 07:00 horas hasta las 12:00 horas y de las 14:00 horas hasta las 18:00 horas.<br>Servicio de hospitalización 24 horas. | SI | |
| 6 | **Oportunidad citas** | SI | |

1365981947

| | | | |
|---|---|---|---|
| | La oportunidad para la asignación de citas con el especialista, una vez radicada la autorización con el lleno de los requisitos establecidos en el presente estudio de conveniencia y oportunidad en la entidad de salud será la siguiente:<br>Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 8 días | | |
| 7 | **Certificado De Inscripción O Habilitación.** El oferente debe adjuntar la certificación de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de Acuerdo a lo estipulado en el Decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 y Resolución No. 2003 de 2014 | SI | |
| 8 | El contratista deberá informar al jefe de la unidad prestadora de salud Casanare y al supervisor del contrato, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento, con el fin de no sobre ejecutar el contrato. | SI | |
| 9 | El contrista garantizara el contacto permanente con el supervisor designado por la Unidad Prestadora de Salud Casanare, con el fin de favorecer el cumplimiento del objeto del contrato, para lo cual deberá asignara un empleado con capacidad de toma de decisiones, con acceso a línea telefónica directa y disponible, que servirá para el intercambio de comunicación y solución de problemas, en el mínimo de tiempo. Por lo tanto, se deberá diligenciar el formato de idoneidad del personal y en caso de cambio se deberá dar previo aviso al superviso y garantizar la actualización de este formato. | SI | |
| 10 | El oferente debe tener el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. **(ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR)** | SI | |
| 11 | EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte de grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, incluyendo *"LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE. SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DEL CASO ENTRE AUDITORIA DE ENTIDADES. SE ACLARA QUE LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA SERA ASUMIDA BAJO ORDEN JUDICIAL QUE ASI LO DETERMINE"*, dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo. | SI | |
| 12 | Etapa precontractual, celebración y ejecución del contrato: la documentación que se relaciona a continuación deberá presentarse al momento radicar la propuesta frente al pliego de condiciones según cronograma<br>Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | SI | |
| 13 | El oferente deberá diligenciar el anexo No 4 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD, firmado por el representante legal de la entidad. | SI | |
| 14 | El oferente deberá diligenciar el anexo No 5 SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, firmado por el representante legal de la entidad. | SI | |
| 15 | El oferente deberá diligenciar el anexo No 6 COMPROMISO ANTICORRUPCION, firmado por el representante legal de la entidad. | SI | |
| 16 | El oferente deberá diligenciar el anexo No 9 SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL firmado por el representante legal de la entidad. | SI | |

## 1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

**La entidad no ha presentado ninguna novedad o situación anormal o de relevancia a la fecha.**

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido 13 días y 5 meses calendario desde que Inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando 01 mes calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | Valor en pesos | % del valor del contrato u orden de compra |

1365981947

| Página 6 de 7 | 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 | $25.500.000.00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $4.664.140.00 | 18.30% |
| Valor total facturado | $2.201.265.00 | 8.63% |
| Valor facturado pendiente de pago | $2.201.265.00 | 8.63% |
| Valor pagado | $2.462.875.00 | 9.65% |
| Valor pendiente de entrega | $20.835.860.00 | 81.70% |

**a. 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N°03 | $2.201.265.00 | 05/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA5513 | $ 50.115,00 | | |
| | | 05/09/2024 | $ 84.300,00 | FEPA5525 | $ 84.300,00 | | |
| | | 06/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5540 | $ 50.450,00 | | |
| | | 06/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA5546 | $ 50.115,00 | | |
| | | 06/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA5551 | $ 50.115,00 | | |
| | | 06/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5554 | $ 50.450,00 | | |
| | | 07/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5603 | $ 50.450,00 | | |
| | | 07/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5626 | $ 50.450,00 | | |
| | | 09/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA5628 | $ 50.115,00 | | |
| | | 09/09/2024 | $ 23.730,00 | FEPA5638 | $ 23.730,00 | | |
| | | 09/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5651 | $ 50.450,00 | | |
| | | 10/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5677 | $ 50.450,00 | | |
| | | 11/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5699 | $ 50.450,00 | | |
| | | 11/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5701 | $ 50.450,00 | | |
| | | 12/09/2024 | $ 21.825,00 | FEPA5812 | $ 21.825,00 | | |
| | | 13/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5822 | $ 50.450,00 | | |
| | | 13/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5832 | $ 50.450,00 | | |
| | | 13/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5837 | $ 50.450,00 | | |
| | | 17/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5913 | $ 50.450,00 | | |
| | | 17/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5915 | $ 50.450,00 | | |
| | | 17/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA5916 | $ 50.450,00 | | |
| | | 18/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA5983 | $ 50.115,00 | | |
| | | 19/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA6043 | $ 50.115,00 | | |
| | | 19/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA6055 | $ 50.450,00 | | |
| | | 19/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA6062 | $ 50.450,00 | | |
| | | 20/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA6067 | $ 50.450,00 | | |
| | | 20/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA6071 | $ 50.115,00 | | |
| | | 23/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA6106 | $ 50.115,00 | | |
| | | 23/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA6134 | $ 50.450,00 | | |
| | | 25/09/2024 | $ 23.730,00 | FEPA6149 | $ 23.730,00 | | |
| | | 25/09/2024 | $ 84.300,00 | FEPA6173 | $ 84.300,00 | | |
| | | 25/09/2024 | $ 84.300,00 | FEPA6174 | $ 84.300,00 | | |
| | | 25/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA6185 | $ 50.450,00 | | |
| | | 25/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA6229 | $ 50.115,00 | | |
| | | 25/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA6250 | $ 50.450,00 | | |
| | | 25/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA6266 | $ 50.115,00 | | |
| | | 25/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA6267 | $ 50.115,00 | | |
| | | 28/09/2024 | $ 50.115,00 | FEPA6321 | $ 50.115,00 | | |
| | | 30/09/2024 | $ 50.450,00 | FEPA6388 | $ 50.450,00 | | |
| | | 30/09/2024 | $ 218.250,00 | FEPA6402 | $ 218.250,00 | | |
| | | | | | $23.730,00 | $475.00 | 376347824 |

**NOTA: pendiente pago por valor de $2.201.265.00**

**4.2 Entrada de Bienes** ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, (N/A)***

***5.*** **RECOMENDACIONES**

***SE LE RECOMIENDA AL CONTRATISTA:***

- presentar la facturación en el plazo establecido en el contrato

- cargar la facturación al siifnacion
- cualquier eventualidad en el contrato, reportarlo a la jefe del área.
- presentar mediante oficio el porcentaje ejecutado por la entidad cuando vayan en el 50% y 70%.

## 6. CONCLUSIONES

El valor del contrato es de **$25.500**.000.00 y ejecutado a la fecha $4.664.140.00, quedando un saldo por $20.835.860.00, con un porcentaje ejecutado de 18%.




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

Teniente CRISTIAN DAVID ROBLES GUERRERO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare
Supervisor Contrato u orden de Compra No. **084-7-200056-24**
Correo electrónico: decas.upres@policia.gov.co
No. Celular:3507113803

**Informe Final: SI___ NO _X**

1365981947

cristian.robles

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 5 | 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: | Yopal, 10 de octubre de 2024 |
| Unidad: | **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7** |
| 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. | 084-7-200056-24 |
| Constancia de recibido No. | 04 |
| Contratista: | **UNIDAD INTEGRAL PUERTABIERTA IPS S.A.S** |
| NIT del contratista: | 900602846-2 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | No aplica |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | Inicial: $ 25.500.000 Adición: $ 0<br>Total: $ 25.500.000 |
| Plazo de ejecución: | 18/06/2024 AL 30/11/2024 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | |
| Nombre del supervisor / coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Subcomisario JOSE GREGORIO MONTERREY MONOGA<br>Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare (E) |
| Fecha de entrega certificada: | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES N°7 | 16 | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE. | **$ 2.201.265** | **$ 2.201.265** | **$ 0** | **$ 2.201.265** |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA |

1365981947

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 5 | 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 | | |

| No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | VR. FACTURADO | NOTA CREDITO O DEBITO | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|
| FEPA5513 | 05/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA5525 | 05/09/2024 | $ 84.300 | $ 0 | $ 84.300 |
| FEPA5540 | 06/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5546 | 06/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA5551 | 06/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA5554 | 06/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5603 | 07/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5626 | 07/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5628 | 09/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA5638 | 09/09/2024 | $ 23.730 | $ 0 | $ 23.730 |
| FEPA5651 | 09/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5677 | 10/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5699 | 11/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5701 | 11/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5812 | 12/09/2024 | $ 21.825 | $ 0 | $ 21.825 |
| FEPA5822 | 13/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5832 | 13/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5837 | 13/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5913 | 17/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5915 | 17/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5916 | 17/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA5983 | 18/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA6043 | 19/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA6055 | 19/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA6062 | 19/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |

1365981947

| Página 3 de 5 | 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 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FEPA6067 | 20/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA6071 | 20/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA6106 | 23/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA6134 | 23/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA6149 | 25/09/2024 | $ 23.730 | $ 0 | $ 23.730 |
| FEPA6173 | 25/09/2024 | $ 84.300 | $ 0 | $ 84.300 |
| FEPA6174 | 25/09/2024 | $ 84.300 | $ 0 | $ 84.300 |
| FEPA6185 | 25/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA6229 | 25/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA6250 | 25/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA6266 | 25/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA6267 | 25/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA6321 | 28/09/2024 | $ 50.115 | $ 0 | $ 50.115 |
| FEPA6388 | 30/09/2024 | $ 50.450 | $ 0 | $ 50.450 |
| FEPA6402 | 30/09/2024 | $ 218.250 | $ 0 | $ 218.250 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | **$ 2.201.265** | **$ 0** | **$ 2.201.265** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas Del contrato, no se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.
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 | NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO<br>El personal deberá acreditar estudios profesionales como:<br>• Médico especialista en Psiquiatría<br>• Psicología<br>• Psicología especialista en Neuropsicología<br>• Enfermería<br>Personal Técnico:<br>Auxiliar de enfermería. | SI X NO __<br>N/A __ | |

1365981947

| | | | |
|---|---|---|---|
| | El Departamento de Policía Casanare se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato | | |
| 2 | **Capacidad Operativa**<br><br>**Capacidad de Instalaciones:** Se requiere que el contratista cuente con instalaciones ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Yopal, que cuente con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios solicitados con las normas mínimas de seguridad industrial, debiendo anexar la documentación requerida para su funcionamiento Este servicio debe ser prestado por una entidad de salud debidamente habilitada para ello por la autoridad de salud competente. Se requiere del cumplimiento de las normas vigentes en el Sistema de Garantía Obligatorio de Garantía de Calidad expedidas por el Ministerio de Protección Social, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como territorial. | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 3 | Recurso humano El Contratista mediante certificación suscrita por el representante legal deberá contar como mínimo con el siguiente personal asistencial durante toda la presentación de la propuesta y ejecución del contrato, para lo cual deberá diligenciar el formulario de Idoneidad del Recurso Humano (Anexo No.6), | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| | <table><tr><th>ITEM</th><th>PERFIL</th><th>CANT</th></tr><tr><td>1</td><td>Médico especialista en psiquiatría</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>Psicólogo</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>Psicólogo especialista en Neuropsicología</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>Enfermera jefe</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>Auxiliar de enfermería</td><td>1</td></tr><tr><td>6</td><td>Funcionario de asignación de citas</td><td>1</td></tr><tr><td>7</td><td>Funcionario facturador</td><td></td></tr></table> | | |
| 4 | **Servicio mínimo requerido:**<br>Se requiere que las entidades de salud contratante certifique mediante escrito que cuentan con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prostor los servicios ofertados en el portafolio de servicios en los siguientes horarios:<br>Consulta externa, de lunes a viernes de 07:00 horas hasta las 12:00 horas y de las 14:00 horas hasta las 18:00 horas.<br>Servicio de hospitalización 24 horas. | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 5 | **Oportunidad citas**<br>La oportunidad para la asignación de citas con el especialista, una vez radicada la autorización con el lleno de los requisitos establecidos en el presente estudio de conveniencia y oportunidad en la entidad de salud será la siguiente:<br>Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 8 días | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 6 | **Certificado de inscripción o habilitación:** el contratista debe adjuntar la certificación de inscripción en el Registro Especial de Prestaciones de Salud de acuerdo a lo estipulado en el decreto 780 del 06 de mayo de 2016 y resolución No 2003 de 2014 | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 7 | El contratista deberá informar al jefe de la unidad prestadora de salud Casanare y al supervisor del contrato, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento, con el fin de no sobre ejecutar el contrato. | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 8 | El contrista garantizara el contacto permanente con el supervisor designado por la Unidad Prestadora de Salud Casanare, con el fin de favorecer el cumplimiento del objeto del contrato, para lo cual deberá asignara un empleado con capacidad de toma de decisiones, con acceso a línea telefónica directa y disponible, que servirá para el intercambio de comunicación y solución de problemas, en el mínimo de tiempo. Por lo | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |

1365981947

| | | | |
|---|---|---|---|
| | tanto, se deberá diligenciar el formato de idoneidad del personal y en caso de cambio se deberá dar previo aviso al superviso y garantizar la actualización de este formato | | |
| 9 | El contratista debe tener el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. (ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR) | SI_X_ NO __ N/A __ | |
| 10 | EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte de grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, incluyendo "LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DEL CASO ENTRE AUDITORIA DE ENTIDADES, SE ACLARA QUE LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA SERA ASUMIDA BAJO ORDEN JUDICIAL QUE ASI LO DETERMINE", dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. | SI_X_ NO __ N/A __ | |
| 11 | Etapa precontractual, celebración y ejecución del contrato: la documentación que se relaciona a continuación deberá presentarse al momento radicar la propuesta frente al pliego de condiciones según cronograma Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio a uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato | SI_X_ NO __ N/A __ | |

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
Subcomisario **JOSE GREGORIO MOTERREY MONOGA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare (E)

cristian.robles

1365981947

GS-2024-081538-DECAS

| | | |
|---|---|---|
| Código: 1LF-FR-0131<br>Fecha: 15/08/2024<br>Versión: 1 | ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS<br>CERTIFICACIÓN DE AUDITORIA MÉDICA | POLICÍA NACIONAL |

**RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTABIERTA S.A.S NIT 900.602.846-2 PARA PAGO CONTRATO Nº 084-7-200056-24**

No. RADICACION 1915 DEL 07 DE OCTUBRE DE 2024. CORRESPONDE A LA RESPUESTA DE GLOSA. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE (URG/CONTRATO) CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

| N. | No.FACTURA | FECHA DE FACTURA | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | DESCRIPCION DEL DX CIE-10 | VR. FACTURADO | FECHA GLOSA | VR. GLOSA | VALOR ACEPTADO IPS | VR. A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | RESPUESTA GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEPA5513 | 05/09/2024 | STIVEN MUÑOZ RODRÍGUEZ | 1010200477 | REACCION AL ESTRES AGUDO | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 2 | FEPA5525 | 05/09/2024 | CESAR ANDRES HERNANDEZ GARZON | 1029640639 | PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION | $ 84.300 | | $ 0 | $ 0 | $ 84.300 | SIN GLOSA | |
| 3 | FEPA5540 | 06/09/2024 | JOSE LUIS PEREZ RINCON | 1118537579 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 4 | FEPA5546 | 06/09/2024 | FREDY PASTOR MARTINEZ VELASQUEZ | 74348037 | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 5 | FEPA5551 | 06/09/2024 | YAMILA CRISTINA CANO CASTILLO | 59830878 | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 6 | FEPA5554 | 06/09/2024 | CESAR ANDRES HERNANDEZ GARZON | 1029640639 | PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 7 | FEPA5603 | 07/09/2024 | DAVID LEONARDO LANZA ANGULO | 80149611 | TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 8 | FEPA5626 | 07/09/2024 | JAIRO ALFONSO BARRERA ZUSUNAGA | 7366050 | EPISODIO DEPRESIVO MODERADO | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 9 | FEPA5628 | 09/09/2024 | YULIET GRACIELA CORREA RINCO | 31656480 | TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 10 | FEPA5638 | 09/09/2024 | CESAR ARTURO SUAREZ GODOY | 1222116698 | TR.NO ESPECIF. EMOCION.Y DEL COMPORTAM., QUE APARECEN HABITUALM. EN LA NINEZ Y EN LA ADOLESC. | $ 23.730 | | $ 0 | $ 0 | $ 23.730 | SIN GLOSA | |
| 11 | FEPA5651 | 09/09/2024 | JAIME HERNAN RODRIGUEZ CHITIVA | 1069898965 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 12 | FEPA5677 | 10/09/2024 | VICTOR MANUEL AREVALO GALINDO | 1002456513 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |

| Código: 1LF-FR-0131 | ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Fecha: 15/08/2024 | CERTIFICACIÓN DE AUDITORIA MÉDICA | |
| Versión: 1 | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | FEPA5699 | 11/09/2024 | CAMILO IVAN VELA NIEVES | 1024471315 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 14 | FEPA5701 | 11/09/2024 | JHOAN SEBASTIAN GARZON MALPICA | 1118575666 | TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO ESPECIFICADO | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 15 | FEPA5812 | 12/09/2024 | ANGEL SNEIDER ORTIZ AGUIRRE | 1201470508 | PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION | $ 21.825 | | $ 0 | $ 0 | $ 21.825 | SIN GLOSA | |
| 16 | FEPA5822 | 13/09/2024 | FREDY PASTOR MARTINEZ VELASQUEZ | 74348037 | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 17 | FEPA5832 | 13/09/2024 | JAVIER FRANCISCO DUEÑAS GALINDO | 80800963 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 18 | FEPA5837 | 13/09/2024 | GUSTAVO FERNANDO BUITRAGO PEÑA | 1118533820 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 19 | FEPA5913 | 17/09/2024 | CARLOS DUVAN AVILA NEIRA | 1118124803 | TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 20 | FEPA5915 | 17/09/2024 | MARIA ALEJANDRA ROBLES ABRIL | 1118532945 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 21 | FEPA5916 | 17/09/2024 | JOHON JAIRO RUBIO HERNANDEZ | 17419232 | TRASTORNOS DE ADAPTACION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 22 | FEPA5983 | 18/09/2024 | MILTON JAIRO NIÑO PIRAGAUTA | 9654572 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRSSION | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 23 | FEPA6043 | 19/09/2024 | JUAN ESTEBAN RODRIGUEZ CARDENAS | 1006556034 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 24 | FEPA6055 | 19/09/2024 | FABIAN ANDRES FERNANDEZ LUNA | 1106889383 | TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 25 | FEPA6062 | 19/09/2024 | JHOAN STIVEEN MORENO NOVA | 1057411140 | PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 26 | FEPA6067 | 20/09/2024 | WILSON JAVIER CLAVIJO MOLINA | 86079272 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 27 | FEPA6071 | 20/09/2024 | LUIS CARLOS AVENDAÑO GOMEZ | 98762417 | OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 28 | FEPA6106 | 23/09/2024 | GERMAN DARIO ARIAS ALVARADO | 1121816822 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |

GS-2024-081538-DECAS

1365981947

1365981947

GS-2024-081538-DECAS

| Código: 1LF-FR-0131 | ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Fecha: 15/08/2024 | CERTIFICACIÓN DE AUDITORIA MÉDICA | |
| Versión: 1 | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | FEPA6134 | 23/09/2024 | JESUS FERNANDO SUAREZ CHAPARRO | 1118529105 | TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 30 | FEPA6149 | 25/09/2024 | ADA SOLANYI SILVESTRE GUZMAN | 36307276 | TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO | $ 23.730 | | $ 0 | $ 0 | $ 23.730 | SIN GLOSA | |
| 31 | FEPA6173 | 25/09/2024 | JUAN ESTEBAN QUINTERO RINCON | 1029658652 | SINDROME DE ASPERGER | $ 84.300 | | $ 0 | $ 0 | $ 84.300 | SIN GLOSA | |
| 32 | FEPA6174 | 25/09/2024 | ROSEMBERG BELTRAN LOPEZ | 1116433839 | TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO | $ 84.300 | | $ 0 | $ 0 | $ 84.300 | SIN GLOSA | |
| 33 | FEPA6185 | 25/09/2024 | ALVARO HUMBERTO CRUZ MESA | 4083816 | INSOMNIO NO ORGANICO | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 34 | FEPA6229 | 25/09/2024 | BRAYAN ESTEBAN VACA VALLEJO | 1192918011 | TRAST MENTAL NO ESPECIFIC DEBIDO A LESION Y A DISFUNCION CEREBRAL Y A ENF FISICA (ORGANICO) | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 35 | FEPA6250 | 25/09/2024 | JAIME HERNAN RODRIGUEZ CHITIVA | 1069898965 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 36 | FEPA6266 | 25/09/2024 | MARIA ALEJANDRA ROBLES ABRIL | 1116532945 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 37 | FEPA6267 | 25/09/2024 | JUAN FELIPE NIVIA CACHAY | 1029657879 | TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 38 | FEPA6321 | 28/09/2024 | EDILSON GUTIERREZ PINTO | 1118551323 | TRASTORNOS DE ADAPTACION | $ 50.115 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.115 | SIN GLOSA | |
| 39 | FEPA6388 | 30/09/2024 | RAFAEL IGNACIO FRANCO CORREA | 86068006 | TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION | $ 50.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 50.450 | SIN GLOSA | |
| 40 | FEPA6402 | 30/09/2024 | ANGEL GABRIEL BASTO RUBIO | 1118550513 | AUTISMO ATIPICO | $ 218.250 | | | $ 0 | | | |
| | | | | | | $ 2.201.265 | | $ 0 | $ 0 | $ 1.983.015 | | |

Revisado Por:

CPS-4 Adolfo Alexander Perez Alvarado
Médico Auditor UPRES-DECAS

Elaborado Por:

CPS-5 Lisbeth Solangie Suescún Niño
Técnico Administrativo UPRES-DECAS

Recibido Por:

Grado y Cargo, Nombres y Apellidos

cristian.robles