**No. 4 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 1**

Bogotá D.C., 23 de octubre de 2024

**GS-2024-** 069815 **-MEBOG**

Teniente coronel
CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nº1
Bogotá, D.C.

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato **No. 81-7-20097-24**

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO__X__ O FINAL ____**

**Periodo del informe de supervisión**

| | |
|---|---|
| **01/08/2024** | **31/08/2024** |

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 presentado mediante comunicación oficial No. , así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-007811-REGI1/ - 29.25 el señor CARLOS ANDRES BELTRAN HERNANDEZ obrando en calidad de Jefe (E) Grupo Contratos de la RASES 1 notifica como supervisor del asunto al Responsable Programa Médico Domiciliario de la Unidad Prestadora de Salud Bogotá, lo cual, quien asume dicha responsabilidad es el señor Subintendente CESAR FREDY BECERRA DORIA mediante Orden Interna número 190 de 05 diciembre del 2023.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual**

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:0**

  1. Informe de supervisión del mes de mayo 2024 periodo comprendido entre el 11/05/2024 al 31/05/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-485033.-MEBOG

2. Informe de supervisión del mes de junio 2024 periodo comprendido entre el 01/06/2024 al 30/06/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-485131-MEBOG

3. Informe de supervisión del mes de julio 2024 periodo comprendido entre el 01/07/2024 al 30/07/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024- 485199-MEBOG.

**Información del contrato**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **Nº 81-7-20097-24** |
| **Objeto del Contrato** | LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD DE ATENCION DOMICILIARIA, PROGAMA MEDICO DOMICILIARIO (POMED) Y HOSPITALIZACION O INTERNACION EN CASA (HOCAS), VISITA MEDICA DOMICILIARIA, ACTIVIDADES E INTERVENCIONES DE ENFERMERIA, REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1. |
| **Contratista** | SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S<br>NIT : 900534245-4 |
| **Representante legal** | DERLY BAUTISTA ACOSTA |
| **Valor inicial del contrato** | $3.000.000.000,00 |
| **Valor adiciones del contrato** | $ 0 |
| **Valor total del contrato** | $3.000.000.000,00 |
| **Plazo de ejecución inicial** | 6 meses , 20 días |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | 10/05/2024 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato** | 30/11/2024 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | NO APLICA |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | NO APLICA |
| **Adiciones** | NO APLICA |
| Modificatorios | NO APLICA |
| **Prorrogas** | NO APLICA |
| **Otros** | NO APLICA |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

**1.1 Acciones adelantadas: Ninguna**

**2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| El contratista se obliga a cumplir del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y en la oferta presentada, de acuerdo al objeto del contrato que se llegue a suscribir | SI | NINGUNA |
| Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. | SI | NINGUNA |
| 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 | NINGUNA |
| El contratista deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia , con lo dispuesto en la Resolución No 000042 del 5 de mayo de 2020; dicha facturación o representación gráfica de la factura será recepcionada en el correo electrónico disan.upb-ccips@policia.gov.co.<br>Nota: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020. obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020. | SI | NINGUNA |
| El contratista anexará a la factura, los RIPS y el informe del tratamiento realizado durante el mes al usuario, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y firma de recibido a satisfacción del usuario, familiar o cuidador del paciente. Así mismo, adjuntará la relación de los usuarios atendidos en el mes en Excel donde se relacione número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Esta última información se debe presentar en físico y medio magnético. | SI | NINGUNA |
| Una vez agotado el contrato, el contratista se obliga para con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia Nacional de salud, o en los casos expresamente autorizados por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 – Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo al presente contrato y el contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto. | SI | NINGUNA |
| El Contratista permitirá el acceso al Supervisor del contrato y sus profesionales a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitará la verificación y revisión de los servicios prestados. | | |
| El contratista prestará el servicio al usuario de acuerdo al objeto del contrato y a lo ordenado por el médico tratante de la Policía Nacional, mediante la presentación de la autorización de la Oficina de referencia Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, junto con la orden médica expedida por médico tratante de Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá entregar mensualmente al Supervisor del contrato, un informe de evolución y seguimiento de cada usuario en medio físico y magnético; el cual se analizará por el Equipo Interdisciplinario del programa médico domiciliario POMED y se anexará en la historia Clínica del usuario. Dicho informe deberá incluir la fecha de inicio del tratamiento, los objetivos terapéuticos, los procedimientos realizados, los avances y logros alcanzados, las complicaciones presentadas, las recomendaciones y el compromiso de la familia. | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a las comisarías de familia o, en su defecto, a los inspectores de policía o a las personerías municipales o distritales, los casos en que pueda existir negligencia de los padres, cuidadores o familiares responsables en la atención del usuario, y además denunciar ante la Fiscalía General de la Nación cuando se detecten indicios de maltratos físicos, psicológicos, violencia intrafamiliar o violencia sexual, preservando la cadena de custodia si fuera el caso, radicando copia de la notificación al Supervisor del contrato. | SI | NINGUNA |
| El contratista deberá informar al Supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual. | Si | NINGUNA |
| Cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de los parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016." | SI | NINGUNA |
| El contratista deberá constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES Bogotá o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única. | SI | NINGUNA |
| El Contratista se compromete a sostener los precios ofertados durante la ejecución del contrato, en caso de celebrarse. | SI | NINGUNA |
| El contratista deberá 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 | NINGUNA |
| No deberá 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 al Supervisor | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| del contrato y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | | |
| El contratista deberá 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 | NINGUNA |
| Entregar formalmente al contratante el Modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o ESE) junto con la propuesta. | SI | NINGUNA |
| El contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo". | SI | NINGUNA |
| Las demás 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 | NINGUNA |
| El contratista se compromete a mantener confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| El contratista se compromete a: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| El contratista se compromete a dar cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| El contratista deberá dar aplicación a la Directiva presidencial 09 del 17/09/2022 y la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 en cumplimiento a la Normatividad relacionada con la facturación electrónica y demás normas concordantes. | SI | NINGUNA |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TECNICAS

| CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EXIGIDAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| **1. REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD**. El oferente deberá anexar a la oferta la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS en la Secretaria Distrital de Salud Bogotá, Secretaría de Salud Cundinamarca y la Secretaría de Salud del Tolima, entes de salud correspondientes a la georreferenciación del presente estudio, para los servicios domiciliarios de medicina general, enfermería, nutrición, terapia física, terapia respiratoria, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología, de conformidad con el Decreto 780 de 2016 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social"* y en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 "P*or medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional";* el cual deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato de acuerdo a lo contemplado en la Resolución 3100 de 2019 "*Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud*". Así mismo, deberá comprometerse a mantenerla(o) vigente durante la ejecución del contrato. | SI | NINGUNA |
| **2**. El oferente deberá anexar a la oferta el portafolio actualizado de los servicios que se encuentra prestando para los servicios domiciliarios, incluyendo modelo de atención, capacidad instalada, horarios de atención, dirección y teléfonos | SI | NINGUNA |
| **3.** Prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional; acuerdo 002 de 2001 y acorde a las guías de manejo y protocolos adoptados por la entidad conforme a la evidencia científica vigente a la fecha e implementación de la política de seguridad del paciente en cumplimiento a lo dispuesto por el SOGC y la Resolución 3100 de 2019. | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| **4**. El oferente deberá presentar los Protocolos y Guías de Manejo interdisciplinarias de las primeras 10 causas de morbilidad para la atención de la población objeto del presente estudio, así como los procedimientos del programa. Las primeras diez causas de morbilidad en la RASES No. 1 son: hipertensión esencial (primaria), demencia en la enfermedad de Alzheimer no especificada, secuelas de enfermedad cerebrovascular no especificada, enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada, parálisis cerebral espástica, diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación, demencia no especificada, enfermedad de Parkinson, secuelas de infarto cerebral, demencia en la enfermedad de Alzheimer de comienzo tardío | SI | NINGUNA |
| **5**. El Oferente deberá contar con la capacidad operativa necesaria para la prestación de los servicios domiciliarios, con servicios en PRESTACIÓN Y ATENCIÓN EN VALORACIÓN MÉDICA (consulta, valoración, controles, tratamientos, plan de manejo y formulación), VALORACIÓN Y ATENCIÓN EN ENFERMERÍA (ENFERMERA PROFESIONAL Y/O AUXILIAR DE ENFERMERÍA) (cuidado de pacientes crónicos y/o terminales, cuidados asistenciales de sus padecimientos y/o lesiones de piel), ASISTENCIA EN COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA (terapias física, respiratoria, ocupacional y del lenguaje), ATENCIÓN DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL, ATENCIÓN DE NUTRICIÓN y HOSPITALIZACIÓN EN CASA, Esta atención debe incluir zonas urbanas como zonas rurales, en el departamento Cundinamarca exceptuando Paratebueno y Medina e incluyendo Melgar y Flandes en el departamento del Tolima. | SI | NINGUNA |
| **6**. El oferente deberá prestar los servicios las 24 horas al día, los 7 días de la semana, incluyendo sábados, domingos y festivos, de acuerdo con la oferta presentada y a la prescripción médica. | SI | NINGUNA |
| **7.** El oferente dispondrá de una persona encargada para la Coordinación de los servicios contratados, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información sobre la atención de los usuarios, tales como instauración y programación de los servicios, novedades en los procedimientos, quejas y resolución de inquietudes, entre otras. Esta línea será el enlace con el supervisor del contrato | SI | NINGUNA |
| **8**. CRITERIO DE INCLUSION; Se dará ingreso del paciente al programa de atención medico domiciliaria una vez se le haya realizado la valoración, aplicado la escala DE BARTHEL, (dependencia leve, moderada o grave), conforme a la GUIA POMED 2GS-GU-0008. | SI | NINGUNA |
| **9. INSUMOS PARA PERSONAL ASISTENCIAL**<br><br>El oferente deberá garantizar que entregará todos los elementos de protección personal y de bioseguridad que utilizan los profesionales y el personal de auxiliares en el manejo del paciente. Así mismo, deberá aportar todos los insumos y elementos que los auxiliares y personal de profesionales requieran para la realización de los procedimientos requeridos por el paciente dentro de su tratamiento. El costo deberá ser incluido dentro de la oferta a presentar ante la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, como quiera que los mismos hacen parte esencial de la ejecución del objeto contractual. | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| Todos los insumos deben contar con el respectivo registro INVIMA y control de fecha de vencimiento y temperatura ambiente y refrigeración según las indicaciones del fabricante.<br><br>Las curaciones deben ser realizadas por personal calificado (enfermero con certificación de formación en manejo de Heridas y ostomías) y la entidad proponente suministrara todos los insumos necesarios para el procedimiento, previa valoración y formulación del médico.<br><br>EL oferente deberá garantizar la no reutilización de insumos y deberá adelantar los procesos en términos amigables con el medio ambiente, cumpliendo con la normatividad sobre manejos de residuos biológicos, reciclaje, y protección del medio ambiente, garantizando la entrega de los elementos tales como bolsas rojas, guardián y todo lo necesario para su recolección y el adecuado manejo de los residuos generados en los domicilios de los usuarios. | | |
| **10. INSUMOS, EQUIPOS Y PRODUCTOS DE APOYO**<br><br>El proponente deberá suministrar la totalidad de los equipos y accesorios necesarios para la prestación de los servicios, con su respectivo mantenimiento, calibración y hojas de vida al día.<br><br>Los equipos en calidad de alquiler, con cargo al contrato deben ser entregados en un término no superior de 24 horas después de generada la orden de los servicios e instalados en los domicilios de los pacientes, previa inducción al cuidador y al personal asistencial del servicio domiciliario que asistirá al paciente verificando la funcionalidad, mantenimiento, y oportuna reposición de los mismos. El soporte de entrega/recibido de los equipos deberán ser firmados por parte del paciente o familiar y serán enviados al supervisor del contrato en un término no mayor a 72 horas. Adicionalmente, debe entregar cada mes el soporte de seguimiento de verificación y funcionalidad de estos.<br><br>Se debe garantizar la entrega de los insumos, equipos y productos de apoyo las 24 horas del día, los siete días de la semana, incluyendo sábados, domingos y festivos previa solicitud del supervisor del contrato.<br><br>Debe contar con su respectiva hoja de vida técnica, en el cual se pueda verificar el mantenimiento preventivo y correctivo de los mismos, es decir que el oferente deberá garantizar que todos los equipos a utilizar durante la ejecución del contrato cuentan con un cronograma de mantenimiento de equipos médicos, contrato vigente para el mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos y hojas de vida al día.<br><br>La entidad deberá garantizar la conservación y cuidado de los equipos estableciendo las acciones pertinentes para la adecuada prestación del servicio, deberá asegurar los equipos frente a daños o pérdidas ocasionadas o sufridas en los domicilios de los pacientes | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| pertenecientes al programa. La Regional de aseguramiento en salud No. 1 no se hará responsable por dichos daños o pérdidas. | | |
| **11. MEDICAMENTOS**<br><br>El oferente deberá conocer y adoptar en materia de medicamentos, el Acuerdo N° 080 de 2022 por el cual se dio a conocer el Manual de medicamentos y terapéutica del Subsistema. Por lo tanto, toda prescripción médica para los usuarios y beneficiarios se deberá realizar basados en dicho manual.<br><br>Cuando por la condición médica del paciente sea necesario prescribir medicamentos no incluidos en el POS, se deberá diligenciar el formato de Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (Anexo No. 4 Formato de justificación medicamentos por fuera del manual único de medicamentos y terapéutica del SSMP, suplementos nutricionales ambulatorios y medicamentos UNIRS), el diligenciamiento de este documento deberá realizarse dentro de la misma atención y en todo caso no deben generar una orden adicional para su expedición, teniendo en cuenta que la Policía Nacional pertenece al régimen especial.<br><br>**Nota:** El listado de los medicamentos que se encuentran en el presente proceso no se encuentran sujetos al régimen de control directo de precios. | Si | NINGUNA |
| **12**. Los medicamentos solo serán suministrados a los pacientes agudos que egresan de las IPS hospitalarias y que deben continuar el tratamiento indicado (hospitalización en casa), lo anterior para que la atención sea integral y más ágil. Se debe contar con la debida justificación de no entrega de la farmacia de la Policía Nacional. | SI | NINGUNA |
| **13**. La no entrega de los medicamentos, insumos, equipos y productos de apoyo requeridos para la atención del paciente en el domicilio, en los periodos de tiempo establecidos en párrafos anteriores, ocasionará una glosa del 25% del valor del servicio durante el periodo en el que se dio la novedad, toda vez que con ello se genera una afectación grave para la salud del usuario y costos adicionales en presupuesto de la Regional de Aseguramiento en salud No. 1. | SI | NINGUNA |
| **14**. El oferente deberá garantizar que todo su recurso humano profesional y técnico diligenciará en forma completa, sin excepción, la historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente conforme a la Resolución 1995 del año 1999 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y el artículo 34 de la Ley 23 de 1981 *"Por lo cual se dictan Normas en Materia de Ética Médica.* | SI | NINGUNA |
| **15**. El oferente debe contar con un software desde el cual se genere la historia clínica de los usuarios pertenecientes al programa, garantizando así que la misma sea evolucionada sin alteraciones, enmendaduras y tachones, que puedan llegar a cuestionar su legalidad por parte de los entes de vigilancia y control | SI | NINGUNA |
| **16. SERVICIO ASISTENCIAL POR SERVICIO DE ENFERMERIA**.<br><br>El Oferente garantizará que el personal de auxiliares de enfermería que se encuentran en los domicilios de los pacientes, deberá ser supervisado permanentemente por enfermera profesional, verificando | | |

| | | |
|---|---|---|
| que se cumplan todos los cuidados de enfermería que requiera el paciente como baño, toma de signos vitales mínimo tres veces al día, cambios de posición en cama cada dos horas, si así lo requiere, administración de medicamentos de acuerdo a prescripción médica, permeabilización de la vía aérea a necesidad, manejo de pacientes ventilados, procedimientos como cambio de sonda, cateterismo, curaciones básicas, vigilar de permeabilidad de venas, toma de muestras, manejo de plan casero como apoyo para el mantenimiento de la condición física requerida, y demás procedimientos de enfermería que requiera el usuario.<br><br>El personal que asista al servicio domiciliario debe tener previa capacitación por enfermera profesional de la patología del paciente. El personal debe asistir a turno, portando el uniforme con el carné de la empresa y con el equipo de toma de signos.<br><br>Se prestará el servicio de enfermería domiciliaria (auxiliar de enfermería) de acuerdo prescripción médica, así como también a los fallos de tutela con los horarios indicados, durante las 24 horas del día, domingo a domingo, para la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1, dejando los respectivos soportes de atención y monitoreo de signos vitales. Al mismo tiempo se debe dejar constancia de recibo a satisfacción con firma del familiar, cuidador o acudiente. El oferente deberá garantizar el diligenciamiento de las notas de enfermería, kardéx de insumos y medicamentos, formato de entrega de turno y signos vitales. Los documentos deberán ser entregados en medio físico y magnético mensualmente, ante el supervisor del contrato y el grupo de auditoría de cuentas médicas como soportes de la cuenta de cobro presentada.<br><br>Se aclara que las actividades contempladas corresponden a las relacionadas con la atención directa del paciente objeto del servicio, excluyéndose aquellas actividades de carácter general que son responsabilidad de los familiares que se puedan relacionar con el ámbito del hogar, o que se puedan dirigir a otras personas que se encuentren en el mismo. De no contar con la presencia de cuidador familiar en el domicilio del paciente el servicio de auxiliar de enfermería no será prestado eventualmente y debe ser informado de inmediato al supervisor del contrato o coordinador médico de POMED Policía Nacional.<br><br>Contar con personal de reemplazos, en caso de presentarse incapacidad, capacidad doméstica, etc., del personal. El reemplazo debe acudir en un lapso de tiempo no mayor a dos horas, sin abandonar al paciente en ningún momento.<br><br>El incumplimiento del servicio acarreará el respectivo no pago del periodo no prestado, más una glosa del 25% del valor de dicho servicio, lo cual se glosará en el respectivo periodo facturado.<br><br>El oferente debe prever que el número de horas a prestar por el servicio de enfermería puede reducirse o incrementarse de acuerdo a | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| la condición de salud de los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, para los usuarios con fallos de tutela vigentes y los que se vayan concediendo, en el trascurso de la ejecución del contrato y prorrogas si existieren. | | |
| **17**. El Oferente garantizará que prestará las consultas y servicios médicos domiciliarios (medicina general, medicina especializada y nutrición) de acuerdo a la frecuencia establecida en el contrato, generando los respectivos soportes de atención, registros clínicos y emisión de órdenes y formulas a que dé lugar, dejando constancia de recibo a satisfacción con firma del familiar, cuidador o acudiente. | SI | NINGUNA |
| **18.** El Oferente garantizará que prestará los servicios terapéuticos domiciliarios (terapia física, terapia ocupacional, fonoaudiología, terapia respiratoria, psicología, trabajo social) de acuerdo a formulación del médico tratante, generando los respectivos soportes de atención, y dejando constancia de recibo a satisfacción con firma del familiar, cuidador o acudiente.<br><br>Así mismo, el oferente garantiza que cada vez que el usuario finalice un ciclo de terapias enviara el informe donde se registre la valoración inicial, plan individual de tratamiento, evolución de cada una de las sesiones terapéuticas realizadas, evaluación final con el registro de objetivos de tratamiento alcanzados y plan casero entregado a usuario y familia. | SI | NINGUNA |
| **19**. El oferente debe entregar un reporte mensual de la ejecución del contrato dentro de los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes al supervisor del contrato del Programa Medico Domiciliario perteneciente a la Regional de Aseguramiento en Salud N°1 relacionando:<br><br>• Número de contrato,<br>• Objeto de contrato,<br>• Valor total del contrato,<br>• Valor ejecutado del contrato,<br>Saldo por ejecutar del contrato y observaciones | SI | NINGUNA |
| **20**. En caso de presentarse novedades con el recurso humano ofrecido (quejas, incapacidad, permiso, vacaciones, etc) el contratista deberá realizar el cambio del recurso humano y deberá presentar la hoja de vida del nuevo profesional para la evaluación y aprobación por el supervisor del contrato con base en los criterios técnicos de la contratación. Este cambio deberá notificarse en un lapso no mayor a 24 horas al supervisor del contrato y así mismo se deberá informar por parte del contratista al usuario o acudiente para realizar la respectiva coordinación e instauración del servicio. | SI | NINGUNA |
| **21.** El oferente debe permitir que se realice Auditoría de Cuentas a los servicios prestados mensualmente, por parte del Auditor Medico de la Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1. | SI | NINGUNA |
| **22**. Los servicios se suspenderán únicamente en caso que el paciente ingrese a hospitalización en el Hospital Central de la Policía u otro establecimiento de salud, una vez el paciente ingrese a hospitalización se suspende una hora después de la hospitalización | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| y se reanudara una hora después del egreso con previo aviso. Igualmente, se suspenderá el servicio en caso de muerte o cambio de vivienda a lugar de georreferenciación donde el programa no tenga cobertura | | |
| **23**. El oferente atenderá a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden jurídico y público, las buenas costumbres y la moral. | SI | NINGUNA |
| **24**. El oferente deberá cumplir con lo establecido en el Decreto 510 del 2003 y el Decreto 2353 de 2015 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema General de Seguridad Social del recurso humano ofertado. | SI | NINGUNA |
| **25**. El oferente deberá garantizar que su recurso humano, NO trabajará más de las horas permitidas legalmente (12 horas al día), sin que en la semana exceda de 66 horas, cualquiera que sea la modalidad de su vinculación (Ley 269 de 29/02/1996. | SI | NINGUNA |
| **26**. Los servicios deberán ser ordenados por el equipo interdisciplinario del Programa Medico Domiciliario POMED mediante orden de servicios de SISAP (Sistema de información de salud de la Policía Nacional), la cual se presentará ante la Oficina Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No.1 para su respectiva autorización. Una vez que esta oficina expide la respectiva autorización del servicio, será enviada vía correo electrónico suministrado por la entidad, con el fin de ser programada e instaurada la respectiva prestación del servicio de salud requerido.<br><br>El oferente debe comprometerse a asignar citas de atención ambulatoria domiciliaria de manera rápida, oportuna, a los usuarios, con un máximo de respuesta no superior a 48 horas, y para los casos con ordenación judicial se les dará respuesta con un plazo no mayor a 24 horas, para apoyo terapéutico, visita médica domiciliaria o intramural máximo de tres (3) horas), instalación de auxiliar de enfermería máximo de veinticuatro (24) horas y administración de medicamentos por parte del profesional de enfermería será en la puntualidad medica indicada | SI | NINGUNA |
| **27.** Los procedimientos propuestos se deben realizar bajo los protocolos y guías, universalmente aceptadas para los procedimientos y tratamientos requeridos y basados en la evidencia, lo cual se ajustará a los servicios a ser autorizados por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº1 dando aplicabilidad al acuerdo 002 de 2001. El oferente se compromete a que la atención de pacientes solicitada por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, se haga bajo las condiciones definidas en las guías de manejo del Subsistema de Salud de la Policía Nacional o las del Ministerio de la Protección Social. | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| **28.** El Oferente deberá entregar al Supervisor del Contrato los últimos 5 días hábiles de cada mes, la programación de las actividades mensuales que se realizaran a cada uno de los usuarios en el mes siguiente, con el fin de generar las autorizaciones en el sistema SISAP WEB por parte de la oficina de Referencia y Contra Referencia de la RASES No.1, según lo establecido en el manual de autorizaciones de prestaciones del servicio de salud en el SISAP WEB, la generación de las autorizaciones de servicios debe realizarse antes de la prestación de los servicios, no después de la prestación del mismo | SI | NINGUNA |
| **29.** El oferente se compromete a mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado. | SI | NINGUNA |
| **30.** El oferente deberá prestar los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes al programa médico domiciliario, bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad, calidad, aplicando sus conocimientos profesionales y experiencia con moral y ética | SI | NINGUNA |
| **31.** El oferente deberá garantizar el reporte dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en la ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato, ordenador del gasto y el líder del programa de seguridad del paciente de la UPRES Bogotá, quienes en conjunto realizarán la vigilancia y el monitoreo. Dicho reporte se debe consignar en el formulario - formato 3ss-fr-0006 reporte de incidentes y eventos adversos del presente proceso. El Contratista deberá responder por los costos generados por los eventos adversos que se presenten durante la prestación del servicio asistencial que afecten a usuarios del contratante. Entendido el evento adverso como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" | SI | NINGUNA |
| **32.** El oferente deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar, | SI | NINGUNA |
| **33.** La Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1, se reserva el derecho de hacer uso de servicios diferentes a los relacionados en el objeto de la contratación exclusivamente en casos ordenados por autoridad judicial y cuando la condición del usuario lo requiera, por tratarse de una orden judicial, | SI | NINGUNA |
| **34.** El oferente, deberá tener implementado su Sistema de Auditoría Médica y Auditoría en Salud, un Sistema de Garantía de Calidad y un Sistema de Información Gerencial y Bioestadística, acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de la Protección Social o el Ente que haga sus veces. | SI | NINGUNA |
| **35.** El oferente se compromete a reportar al Supervisor del Contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. | | |
| **36.** El Oferente deberá elaborar y desarrollar los planes de mejora que resulten de las actividades de verificación de auto control del Cumplimiento del Sistema de Garantía y Calidad, Auditoria de Calidad propias y Auditorias de los Entes de Control, entregando copia de los mismos con los soportes de cumplimiento al supervisor del contrato. En un plazo no mayor a 15 días calendario, una vez se soliciten. | SI | NINGUNA |
| **37.** El oferente garantizará la entrega al supervisor del contrato, de un informe mensual de la ejecución del contrato. El Contratista informará al supervisor del contrato cuando el presupuesto se encuentre en un 50 y 70% de ejecución, con el fin de tomar medidas para la continuidad de la prestación del servicio. De igual manera, deberá informar por escrito cuando el contrato se haya ejecutado en un 100% con el fin de evitar la sobre ejecución y evitar incurrir en faltas penales, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado. | SI | NINGUNA |
| **38.** El oferente deberá entregar de manera mensual al supervisor del contrato la matriz en la cual se registre datos de los usuarios con georreferenciación, perfil epidemiológico, perfil de morbilidad, planes de manejo (insumos requeridos), actividades asistenciales (curaciones), otras actividades (cambios de sondas), servicios de medicina, nutrición, rehabilitación (terapia física, ocupacional, lenguaje y respiratoria), servicios de psicología y trabajo social. | SI | NINGUNA |
| **39. RECURSO HUMANO REQUERIDO**<br><br>Para la presentación de la oferta, el oferente deberá presentar el 75% del personal requerido en el presente ítem, anexando los documentos que se relacionan a continuación.<br><br>El Talento Humano del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 de 1990 del Ministerio de Salud, por el cual se expide parcialmente el Manual General de Funciones y Requisitos del Subsector Oficial del Sector Salud "*Por el cual se expide parcialmente el Manual General de Funciones y Requisitos del Subsector Oficial del Sector Salud*", en cuanto a su idoneidad.<br><br>El Oferente para la prestación de los servicios deberá contar con un mínimo de personal profesional y personal técnico en las siguientes áreas:<br><br>• Ciento veinte (120) Auxiliares de Enfermería para cubrimiento del servicio de enfermería domiciliario<br>• Treinta (30) Médicos Generales<br>• Diez (10) Enfermeras con entrenamiento en clínica de heridas<br>• Quince (15) Terapeutas Respiratorias<br>• Veinte (20) Fisioterapeutas<br>• Quince (15) Terapeutas Ocupacionales<br>• Quince (15) Fonoaudiólogos | | |

| | | |
|---|---|---|
| • Diez (10) Psicólogos<br>• Quince (15) Nutricionista<br>• Diez (10) Trabajadores sociales<br><br>Todo el recurso humano presentado en la oferta debe acreditar experiencia mínima de un (1) año.<br>Para la verificación del talento humano, el oferente deberá aportar por cada uno de los profesionales y técnicos presentados en la oferta, la siguiente información (sin excepción alguna):<br>• Cada profesional ofertado deberá diligenciar, firmar y anexar el ANEXO FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO.<br>• Hoja de vida, currículum vitae, actualizada que contenga información general del profesional, nombres y apellidos, número de cedula de ciudadanía, dirección y ciudad de residencia, número de teléfono celular, correo electrónico, perfil profesional, perfil laboral, experiencia mínima de un año.<br>• Inscripción en el registro Único de Talento Humano en Salud (RETHUS) actualizada de acuerdo al perfil profesional.<br>• Certificación firmada por cada uno de los profesionales donde manifieste bajo la gravedad de juramento, que conoce y acepta que su hoja de vida haga parte del talento humano propuesto en la oferta, en el ejercicio de Habeas data, de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política, la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos de carácter personal" y el Capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015 que reglamenta parcialmente dicha norma.<br>• Certificado cursos soporte vital básico vigente (profesional de la salud)<br>• Certificado cursos soporte vital avanzado vigente (profesional de la salud)<br><br>**NOTA:** Una vez se adjudique el contrato, el contratista deberá entregar las hojas de vida y soportes requeridos por la oficina de Talento Humando de la Regional de Aseguramiento en Salud No.1 (como lo son Tarjeta Profesional, Hoja de Vida, Diplomas, entre otros, y según corresponda a cada caso), del 100% del personal requerido en el presente ítem, en medio magnético al correo disan.upb-pad@policia.gov.co, con un plazo máximo 5 días posterior a la publicación de la resolución de adjudicación, lo cual será coordinado con el supervisor del contrato. | SI | NINGUNA |
| **40.** El oferente garantizará que el personal técnico y profesional deberá portar identificación visible de la entidad que representa, con la debida presentación personal (uniforme antifluidos, bata, calzado antideslizante, enfermería deberá portar toca y cabello recogido). | SI | NINGUNA |
| **41.** El oferente se compromete a que el servicio deberá ser prestado por profesionales idóneos en cada una de las áreas y por ningún motivo podrá ser asumido por estudiantes o practicantes | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| **42.** El personal de salud deberá abstenerse de realizar actividades diferentes a las directamente relacionadas con el cuidado del paciente (manual de funciones de enfermería) | SI | NINGUNA |
| **43.** El personal de salud deberá abstenerse de realizar traslados o acompañamientos al paciente por fuera de su domicilio, a excepción que se requiera la asistencia del paciente a citas médicas o en caso de requerirse la realización de estudios diagnósticos o procedimientos en entidades adscritas a la Regional de aseguramiento en Salud No. 1 – Unidad Prestadora de Salud Bogotá y Unidad Prestadora de Salud Cundinamarca. | SI | NINGUNA |
| **44.** El oferente garantiza la prestación de los servicios ofertados dentro de la propuesta y con las tarifas pactadas, comprometiéndose a sostener los precios durante toda la ejecución del contrato. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo. Estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considera costos adicionales. | SI | NINGUNA |
| **45.** El oferente garantiza que, al finalizar el contrato, entregara al supervisor un informe donde se relacionan los usuarios atendidos durante la ejecución del mismo y la copia de la historia clínica de cada uno de ellos, en la cual se relacionan todas las atenciones prestadas. | SI | NINGUNA |
| **46.** El oferente deberá presentar con la oferta certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (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 del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | SI | NINGUNA |
| **47. Experiencia del Proponente:**<br><br>Para la acreditación de la experiencia del proponente debe presentar certificaciones de máximo cinco contratos ejecutados con empresas públicas o privadas, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea mayor o igual al setenta por ciento (70%) del valor del presupuesto oficial asignado al proceso.<br><br>El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones de contratos que deben contener la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista debidamente suscrito por el representante legal del contratante del proponente o por la persona autorizada para tal fin.<br><br>Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.<br><br>En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso.<br><br>La experiencia del oferente plural (unión temporal, consorcio) corresponde a la suma de la experiencia que acredite cada uno de los integrantes del proponente plural, en la clasificación exigida. | | |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

La supervisión del contrato informa que a la fecha no se han presentado novedades, situaciones anormales o de relevancia presentadas durante el desarrollo del contrato.

## 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (114) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (91) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Bogotá, D.C., en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles, siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado, según modelo anexo. Se debe anexar copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente.

Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, Ley 1438 de 2011 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

La facturación deberá presentarse de forma electrónica, previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, de conformidad con el instructivo N°001 SUDIR-DIRAF 70

LINEAMIENTOS PARA LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA, dando cumplimiento a lo Dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de Circular Externa 016 del 09/03/2021 "Por la cual se implementa el Modelo de Recepción de factura de venta, Notas Débito y/o Notas crédito.

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

Presentar original de la autorización del servicio, acompañada de la orden médica que soporta la solicitud. Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.

Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta LOS 60 DIAS HÁBILES SIGUIENTES.
La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios.

La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

Documentos requeridos:
- Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
- Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
- Copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente.
- Autorización del servicio en original
- Orden médica.

Acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

**PARAGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS.**

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

**PARAGRAFO 2: OBJECIONES Y GLOSAS.**

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

**PARAGRAFO 3. CONCILIACIÓN DE GLOSAS.**

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ***ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011***; donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en

caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

**CAUSALES DE NO PAGO**

La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador.

Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen.

**NOMBRE:** SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD
**BANCO**: BBVA Colombia
**TIPO DE CUENTA**: CUENTA CORRIENTE
**NUMERO DE CUENTA**: 0342003308

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $ 3.000.000.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 2.152.208.133,00 | 72% |
| Valor total facturado | $ 1.533.491.914,00 | 51% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 1.466.508.086,00 | 49% |
| Valor pagado | $ 1.533.491.914,00 | 51% |
| Valor pendiente de entrega | $ 847.791.867,00 | 28% |

| a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. de acta o constancia de recibido** | **Valor recibido** | **Fecha de recibido** | **Valor facturado** | **No. factura** | **Valor pagado** | **Valor deducciones** | **No. orden de pago** |
| No. 4 del 09/09/2024 | $618.716.219.00 | Del 01/08/2024 al 31/08/2024 | $618.716.219.00 | De la FE59379 a la FE59380 | Pendiente | Pendiente | Pendiente |

### 5. RECOMENDACIONES

No se tiene recomendaciones como supervisor a la administración

### 6. 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_____
Grado y Nombres: Subteniente HECTOR ENRIQUE GOMEZ
Cargo Responsable (E): Programa Médico Domiciliario
Supervisor Contrato: No. 81-7-20097-24
Correo electrónico: disan.upb-pad@policia.gov.co

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C 09 de septiembre de 2024 |
| Unidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 |
| 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 N° | N° 20097-24 |
| Constancia de recibido No. | |
| Contratista: | SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S |
| NIT del contratista: | NIT 900532[illegible] |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ATENCION DOMICILIARIA, PROGAMA MEDICO DOMICILIARIO (POMED) Y HOSPITALIZACION O INTERNACION EN CASA (HOCAS), VISITA DOMICILIARIA, ACTIVIDDAES E INTERVENCIONES DE ENFERMERIA, REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios | NO APLICA |
| Valor del contrato | Valor inicial del contrato 2024: $3.000.000.000.00 |
| Plazo de ejecución: | Del 10/05/2024 al 30/11/2024 |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Los servicios objeto del contrato deberán ser prestados en el domicilio del paciente de acuerdo a su lugar de residencia, dentro de las jurisdicciones de la ciudad de Bogotá D.C., Departamento de Cundinamarca y los municipios de Flandes y melgar (Tolima) previa Coordinación con el supervisor del contrato (Contempla cascos urbanos y zonas rurales). |

DIRECCIÓN DE SANIDAD
GRUPO FINANCIERO
09 SEP 2024
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

| | |
|---|---|
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO_X_ | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Teniente **BRIAN FERNEY ESCOVEDO ALVAREZ**<br>Responsable Programa Médico Domiciliario |
| Fecha de entrega certificada: | Del: 01/08/2024 Al: 31/08/2024 |

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°1 | 16 | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ENFERMERÍA DOMICILIARIA (AUXILIAR DE ENFERMERÍA) EN CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA; ATENCIÓN DOMICILIARIA PACIENTE CON PATOLOGÍA CRÓNICA Y MOVILIDAD REDUCIDA Y ATENCIÓN DE PACIENTE CON PATOLOGÍA AGUDA (APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS) PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.1 | **$ 618.716.219,00** | **$ 618.716.219,00** | **$0** | **$ 618.716.219,00** |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| N°. DE FACTURA | FECHA DE LA FACTURA | VALOR DE LA FACTURA | NOTA CREDITO O DEBITO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| FE59379 | 4/09/2024 | $ 1.936.049,00 | $ 0 | $ 1.936.049,00 |
| FE59380 | 4/09/2024 | $ 7.817.074,00 | $ 0 | $ 7.817.074,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59381 | 4/09/2024 | $ 258.330,00 | $ 0 | $ 258.330,00 |
| FE59382 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59383 | 4/09/2024 | $ 1.340.783,00 | $ 0 | $ 1.340.783,00 |
| FE59384 | 4/09/2024 | $ 613.170,00 | $ 0 | $ 613.170,00 |
| FE59385 | 4/09/2024 | $ 1.230.940,00 | $ 0 | $ 1.230.940,00 |
| FE59386 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59387 | 4/09/2024 | $ 1.339.779,00 | $ 0 | $ 1.339.779,00 |
| FE59388 | 4/09/2024 | $ 831.474,00 | $ 0 | $ 831.474,00 |
| FE59389 | 4/09/2024 | $ 307.010,00 | $ 0 | $ 307.010,00 |
| FE59390 | 4/09/2024 | $ 608.899,00 | $ 0 | $ 608.899,00 |
| FE59422 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59595 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59656 | 4/09/2024 | $ 200.166,00 | $ 0 | $ 200.166,00 |
| FE59394 | 4/09/2024 | $ 172.220,00 | $ 0 | $ 172.220,00 |
| FE59395 | 4/09/2024 | $ 53.468,00 | $ 0 | $ 53.468,00 |
| FE59396 | 4/09/2024 | $ 1.194.635,00 | $ 0 | $ 1.194.635,00 |
| FE59397 | 4/09/2024 | $ 617.899,00 | $ 0 | $ 617.899,00 |
| FE59398 | 4/09/2024 | $ 830.674,00 | $ 0 | $ 830.674,00 |
| FE59887 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59400 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59401 | 4/09/2024 | $ 262.080,00 | $ 0 | $ 262.080,00 |
| FE59391 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59403 | 4/09/2024 | $ 10.196.454,00 | $ 0 | $ 10.196.454,00 |
| FE59520 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59405 | 4/09/2024 | $ 519.985,00 | $ 0 | $ 519.985,00 |
| FE59406 | 4/09/2024 | $ 1.314.150,00 | $ 0 | $ 1.314.150,00 |
| FE59407 | 4/09/2024 | $ 190.062,00 | $ 0 | $ 190.062,00 |
| FE59408 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59409 | 4/09/2024 | $ 1.233.240,00 | $ 0 | $ 1.233.240,00 |
| FE59410 | 4/09/2024 | $ 271.830,00 | $ 0 | $ 271.830,00 |
| FE59411 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59412 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59413 | 4/09/2024 | $ 137.169,00 | $ 0 | $ 137.169,00 |
| FE59414 | 4/09/2024 | $ 4.889.620,00 | $ 0 | $ 4.889.620,00 |
| FE59415 | 4/09/2024 | $ 133.723,00 | $ 0 | $ 133.723,00 |
| FE59879 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59417 | 4/09/2024 | $ 754.435,00 | $ 0 | $ 754.435,00 |
| FE59418 | 4/09/2024 | $ 576.324,00 | $ 0 | $ 576.324,00 |
| FE59419 | 4/09/2024 | $ 264.459,00 | $ 0 | $ 264.459,00 |
| FE59420 | 4/09/2024 | $ 1.016.714,00 | $ 0 | $ 1.016.714,00 |
| FE59421 | 4/09/2024 | $ 301.385,00 | $ 0 | $ 301.385,00 |
| FE59901 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59423 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59578 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59425 | 4/09/2024 | $ 372.853,00 | $ 0 | $ 372.853,00 |
| FE59426 | 4/09/2024 | $ 396.870,00 | $ 0 | $ 396.870,00 |
| FE59427 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59510 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59689 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59698 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59431 | 4/09/2024 | $ 1.690.740,00 | $ 0 | $ 1.690.740,00 |
| FE59432 | 4/09/2024 | $ 837.603,00 | $ 0 | $ 837.603,00 |
| FE59433 | 4/09/2024 | $ 1.851.652,00 | $ 0 | $ 1.851.652,00 |
| FE59434 | 4/09/2024 | $ 352.915,00 | $ 0 | $ 352.915,00 |
| FE59435 | 4/09/2024 | $ 525.660,00 | $ 0 | $ 525.660,00 |
| FE59436 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59437 | 4/09/2024 | $ 179.028,00 | $ 0 | $ 179.028,00 |
| FE59438 | 4/09/2024 | $ 4.490.483,00 | $ 0 | $ 4.490.483,00 |
| FE59439 | 4/09/2024 | $ 4.490.483,00 | $ 0 | $ 4.490.483,00 |
| FE59440 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59441 | 4/09/2024 | $ 133.723,00 | $ 0 | $ 133.723,00 |
| FE59442 | 4/09/2024 | $ 796.119,00 | $ 0 | $ 796.119,00 |
| FE59443 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59444 | 4/09/2024 | $ 1.191.114,00 | $ 0 | $ 1.191.114,00 |
| FE59571 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59446 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59447 | 4/09/2024 | $ 1.058.720,00 | $ 0 | $ 1.058.720,00 |
| FE59448 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59449 | 4/09/2024 | $ 106.936,00 | $ 0 | $ 106.936,00 |
| FE59450 | 4/09/2024 | $ 86.110,00 | $ 0 | $ 86.110,00 |
| FE59451 | 4/09/2024 | $ 6.017.609,00 | $ 0 | $ 6.017.609,00 |
| FE59452 | 4/09/2024 | $ 796.119,00 | $ 0 | $ 796.119,00 |
| FE59453 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59454 | 4/09/2024 | $ 2.318.959,00 | $ 0 | $ 2.318.959,00 |
| FE59547 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59456 | 4/09/2024 | $ 6.116.520,00 | $ 0 | $ 6.116.520,00 |
| FE59875 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59458 | 4/09/2024 | $ 215.275,00 | $ 0 | $ 215.275,00 |
| FE59459 | 4/09/2024 | $ 871.500,00 | $ 0 | $ 871.500,00 |
| FE59460 | 4/09/2024 | $ 861.100,00 | $ 0 | $ 861.100,00 |
| FE59878 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59677 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59586 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59496 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59465 | 4/09/2024 | $ 9.224.788,00 | $ 0 | $ 9.224.788,00 |
| FE59466 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59467 | 4/09/2024 | $ 796.119,00 | $ 0 | $ 796.119,00 |
| FE59468 | 4/09/2024 | $ 178.349,00 | $ 0 | $ 178.349,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59681 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59501 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59471 | 4/09/2024 | $ 241.650,00 | $ 0 | $ 241.650,00 |
| FE59472 | 4/09/2024 | $ 1.143.463,00 | $ 0 | $ 1.143.463,00 |
| FE59473 | 4/09/2024 | $ 963.739,00 | $ 0 | $ 963.739,00 |
| FE59474 | 4/09/2024 | $ 1.026.349,00 | $ 0 | $ 1.026.349,00 |
| FE59475 | 4/09/2024 | $ 1.954.320,00 | $ 0 | $ 1.954.320,00 |
| FE59476 | 4/09/2024 | $ 1.058.720,00 | $ 0 | $ 1.058.720,00 |
| FE59477 | 4/09/2024 | $ 1.048.920,00 | $ 0 | $ 1.048.920,00 |
| FE59833 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59479 | 4/09/2024 | $ 519.985,00 | $ 0 | $ 519.985,00 |
| FE59480 | 4/09/2024 | $ 258.330,00 | $ 0 | $ 258.330,00 |
| FE59481 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59598 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59483 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59484 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59485 | 4/09/2024 | $ 760.219,00 | $ 0 | $ 760.219,00 |
| FE59486 | 4/09/2024 | $ 271.614,00 | $ 0 | $ 271.614,00 |
| FE59457 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59488 | 4/09/2024 | $ 878.479,00 | $ 0 | $ 878.479,00 |
| FE59489 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59490 | 4/09/2024 | $ 519.985,00 | $ 0 | $ 519.985,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59491 | 4/09/2024 | $ 535.789,00 | $ 0 | $ 535.789,00 |
| FE59492 | 4/09/2024 | $ 3.052.594,00 | $ 0 | $ 3.052.594,00 |
| FE59493 | 4/09/2024 | $ 1.142.230,00 | $ 0 | $ 1.142.230,00 |
| FE59494 | 4/09/2024 | $ 1.007.440,00 | $ 0 | $ 1.007.440,00 |
| FE59495 | 4/09/2024 | $ 1.599.909,00 | $ 0 | $ 1.599.909,00 |
| FE59861 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59497 | 4/09/2024 | $ 1.449.760,00 | $ 0 | $ 1.449.760,00 |
| FE59515 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59499 | 4/09/2024 | $ 11.430.691,00 | $ 0 | $ 11.430.691,00 |
| FE59815 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59519 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59572 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59503 | 4/09/2024 | $ 1.575.980,00 | $ 0 | $ 1.575.980,00 |
| FE59504 | 4/09/2024 | $ 2.804.399,00 | $ 0 | $ 2.804.399,00 |
| FE59505 | 4/09/2024 | $ 129.165,00 | $ 0 | $ 129.165,00 |
| FE59506 | 4/09/2024 | $ 4.989.359,00 | $ 0 | $ 4.989.359,00 |
| FE59507 | 4/09/2024 | $ 258.330,00 | $ 0 | $ 258.330,00 |
| FE59508 | 4/09/2024 | $ 262.230,00 | $ 0 | $ 262.230,00 |
| FE59509 | 4/09/2024 | $ 430.550,00 | $ 0 | $ 430.550,00 |
| FE59608 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59511 | 4/09/2024 | $ 5.437.696,00 | $ 0 | $ 5.437.696,00 |
| FE59670 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59445 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59514 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59759 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59847 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59517 | 4/09/2024 | $ 200.166,00 | $ 0 | $ 200.166,00 |
| FE59605 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59402 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59823 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59521 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59522 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59523 | 4/09/2024 | $ 1.310.058,00 | $ 0 | $ 1.310.058,00 |
| FE59524 | 4/09/2024 | $ 1.150.959,00 | $ 0 | $ 1.150.959,00 |
| FE59633 | 4/09/2024 | $ 148.578,00 | $ 0 | $ 148.578,00 |
| FE59526 | 4/09/2024 | $ 488.605,00 | $ 0 | $ 488.605,00 |
| FE59527 | 4/09/2024 | $ 4.235.890,00 | $ 0 | $ 4.235.890,00 |
| FE59528 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59529 | 4/09/2024 | $ 968.339,00 | $ 0 | $ 968.339,00 |
| FE59530 | 4/09/2024 | $ 1.430.822,00 | $ 0 | $ 1.430.822,00 |
| FE59531 | 4/09/2024 | $ 608.899,00 | $ 0 | $ 608.899,00 |
| FE59532 | 4/09/2024 | $ 1.238.440,00 | $ 0 | $ 1.238.440,00 |
| FE59533 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59534 | 4/09/2024 | $ 701.580,00 | $ 0 | $ 701.580,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59535 | 4/09/2024 | $ 453.209,00 | $ 0 | $ 453.209,00 |
| FE59607 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59464 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59463 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59539 | 4/09/2024 | $ 608.899,00 | $ 0 | $ 608.899,00 |
| FE59540 | 4/09/2024 | $ 387.495,00 | $ 0 | $ 387.495,00 |
| FE59541 | 4/09/2024 | $ 385.924,00 | $ 0 | $ 385.924,00 |
| FE59542 | 4/09/2024 | $ 362.440,00 | $ 0 | $ 362.440,00 |
| FE59621 | 4/09/2024 | $ 148.578,00 | $ 0 | $ 148.578,00 |
| FE59544 | 4/09/2024 | $ 8.618.851,00 | $ 0 | $ 8.618.851,00 |
| FE59545 | 4/09/2024 | $ 308.093,00 | $ 0 | $ 308.093,00 |
| FE59546 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59469 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59548 | 4/09/2024 | $ 252.643,00 | $ 0 | $ 252.643,00 |
| FE59625 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59550 | 4/09/2024 | $ 666.934,00 | $ 0 | $ 666.934,00 |
| FE59549 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59552 | 4/09/2024 | $ 1.100.204,00 | $ 0 | $ 1.100.204,00 |
| FE59553 | 4/09/2024 | $ 1.058.720,00 | $ 0 | $ 1.058.720,00 |
| FE59498 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59555 | 4/09/2024 | $ 308.135,00 | $ 0 | $ 308.135,00 |
| FE59556 | 4/09/2024 | $ 1.100.204,00 | $ 0 | $ 1.100.204,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59557 | 4/09/2024 | $ 313.443,00 | $ 0 | $ 313.443,00 |
| FE59558 | 4/09/2024 | $ 703.880,00 | $ 0 | $ 703.880,00 |
| FE59559 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59560 | 4/09/2024 | $ 3.462.065,00 | $ 0 | $ 3.462.065,00 |
| FE59561 | 4/09/2024 | $ 1.318.925,00 | $ 0 | $ 1.318.925,00 |
| FE59562 | 4/09/2024 | $ 1.412.160,00 | $ 0 | $ 1.412.160,00 |
| FE59502 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59564 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59565 | 4/09/2024 | $ 522.789,00 | $ 0 | $ 522.789,00 |
| FE59835 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59567 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59913 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59569 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59708 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59789 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59455 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59573 | 4/09/2024 | $ 200.166,00 | $ 0 | $ 200.166,00 |
| FE59703 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59575 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59576 | 4/09/2024 | $ 469.230,00 | $ 0 | $ 469.230,00 |
| FE59577 | 4/09/2024 | $ 2.223.979,00 | $ 0 | $ 2.223.979,00 |
| FE59807 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59579 | 4/09/2024 | $ 4.796.464,00 | $ 0 | $ 4.796.464,00 |
| FE59580 | 4/09/2024 | $ 107.927,00 | $ 0 | $ 107.927,00 |
| FE59581 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59582 | 4/09/2024 | $ 1.210.819,00 | $ 0 | $ 1.210.819,00 |
| FE59601 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59584 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59585 | 4/09/2024 | $ 1.230.940,00 | $ 0 | $ 1.230.940,00 |
| FE59895 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59587 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59588 | 4/09/2024 | $ 264.459,00 | $ 0 | $ 264.459,00 |
| FE59589 | 4/09/2024 | $ 1.284.031,00 | $ 0 | $ 1.284.031,00 |
| FE59590 | 4/09/2024 | $ 348.998,00 | $ 0 | $ 348.998,00 |
| FE59591 | 4/09/2024 | $ 2.834.348,00 | $ 0 | $ 2.834.348,00 |
| FE59592 | 4/09/2024 | $ 305.943,00 | $ 0 | $ 305.943,00 |
| FE59593 | 4/09/2024 | $ 5.969.729,00 | $ 0 | $ 5.969.729,00 |
| FE59594 | 4/09/2024 | $ 608.899,00 | $ 0 | $ 608.899,00 |
| FE59428 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59596 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59597 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59837 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59599 | 4/09/2024 | $ 258.330,00 | $ 0 | $ 258.330,00 |
| FE59600 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59512 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59697 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59603 | 4/09/2024 | $ 451.679,00 | $ 0 | $ 451.679,00 |
| FE59604 | 4/09/2024 | $ 565.944,00 | $ 0 | $ 565.944,00 |
| FE59855 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59606 | 4/09/2024 | $ 43.055,00 | $ 0 | $ 43.055,00 |
| FE59853 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59910 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59609 | 4/09/2024 | $ 1.141.080,00 | $ 0 | $ 1.141.080,00 |
| FE59610 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59729 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59612 | 4/09/2024 | $ 1.141.159,00 | $ 0 | $ 1.141.159,00 |
| FE59613 | 4/09/2024 | $ 1.541.375,00 | $ 0 | $ 1.541.375,00 |
| FE59683 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59615 | 4/09/2024 | $ 438.050,00 | $ 0 | $ 438.050,00 |
| FE59616 | 4/09/2024 | $ 164.266,00 | $ 0 | $ 164.266,00 |
| FE59617 | 4/09/2024 | $ 5.218.540,00 | $ 0 | $ 5.218.540,00 |
| FE59618 | 4/09/2024 | $ 772.186,00 | $ 0 | $ 772.186,00 |
| FE59525 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59620 | 4/09/2024 | $ 3.405.265,00 | $ 0 | $ 3.405.265,00 |
| FE59632 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59622 | 4/09/2024 | $ 42.005,00 | $ 0 | $ 42.005,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59623 | 4/09/2024 | $ 88.360,00 | $ 0 | $ 88.360,00 |
| FE59624 | 4/09/2024 | $ 876.100,00 | $ 0 | $ 876.100,00 |
| FE59611 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59626 | 4/09/2024 | $ 3.986.580,00 | $ 0 | $ 3.986.580,00 |
| FE59627 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59628 | 4/09/2024 | $ 312.635,00 | $ 0 | $ 312.635,00 |
| FE59583 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59630 | 4/09/2024 | $ 400.779,00 | $ 0 | $ 400.779,00 |
| FE59538 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59767 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59665 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59634 | 4/09/2024 | $ 944.406,00 | $ 0 | $ 944.406,00 |
| FE59635 | 4/09/2024 | $ 1.930.778,00 | $ 0 | $ 1.930.778,00 |
| FE59392 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59637 | 4/09/2024 | $ 838.944,00 | $ 0 | $ 838.944,00 |
| FE59638 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59639 | 4/09/2024 | $ 135.294,00 | $ 0 | $ 135.294,00 |
| FE59640 | 4/09/2024 | $ 308.093,00 | $ 0 | $ 308.093,00 |
| FE59641 | 4/09/2024 | $ 672.738,00 | $ 0 | $ 672.738,00 |
| FE59642 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59643 | 4/09/2024 | $ 1.332.900,00 | $ 0 | $ 1.332.900,00 |
| FE59644 | 4/09/2024 | $ 258.330,00 | $ 0 | $ 258.330,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59645 | 4/09/2024 | $ 313.443,00 | $ 0 | $ 313.443,00 |
| FE59646 | 4/09/2024 | $ 5.344.299,00 | $ 0 | $ 5.344.299,00 |
| FE59647 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59648 | 4/09/2024 | $ 1.864.189,00 | $ 0 | $ 1.864.189,00 |
| FE59649 | 4/09/2024 | $ 1.145.759,00 | $ 0 | $ 1.145.759,00 |
| FE59650 | 4/09/2024 | $ 258.330,00 | $ 0 | $ 258.330,00 |
| FE59651 | 4/09/2024 | $ 5.535.029,00 | $ 0 | $ 5.535.029,00 |
| FE59482 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59614 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59654 | 4/09/2024 | $ 101.269,00 | $ 0 | $ 101.269,00 |
| FE59773 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59568 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59657 | 4/09/2024 | $ 221.404,00 | $ 0 | $ 221.404,00 |
| FE59658 | 4/09/2024 | $ 1.152.559,00 | $ 0 | $ 1.152.559,00 |
| FE59706 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59574 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59661 | 4/09/2024 | $ 219.025,00 | $ 0 | $ 219.025,00 |
| FE59662 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59663 | 4/09/2024 | $ 267.855,00 | $ 0 | $ 267.855,00 |
| FE59664 | 4/09/2024 | $ 519.985,00 | $ 0 | $ 519.985,00 |
| FE59462 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59666 | 4/09/2024 | $ 5.218.540,00 | $ 0 | $ 5.218.540,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59667 | 4/09/2024 | $ 359.440,00 | $ 0 | $ 359.440,00 |
| FE59668 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59669 | 4/09/2024 | $ 645.825,00 | $ 0 | $ 645.825,00 |
| FE59478 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59671 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59672 | 4/09/2024 | $ 1.608.480,00 | $ 0 | $ 1.608.480,00 |
| FE59673 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59430 | 4/09/2024 | $ 148.578,00 | $ 0 | $ 148.578,00 |
| FE59631 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59676 | 4/09/2024 | $ 236.059,00 | $ 0 | $ 236.059,00 |
| FE59848 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59678 | 4/09/2024 | $ 4.270.618,00 | $ 0 | $ 4.270.618,00 |
| FE59679 | 4/09/2024 | $ 695.943,00 | $ 0 | $ 695.943,00 |
| FE59680 | 4/09/2024 | $ 213.704,00 | $ 0 | $ 213.704,00 |
| FE59619 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59682 | 4/09/2024 | $ 1.502.899,00 | $ 0 | $ 1.502.899,00 |
| FE59783 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59684 | 4/09/2024 | $ 886.600,00 | $ 0 | $ 886.600,00 |
| FE59685 | 4/09/2024 | $ 182.099,00 | $ 0 | $ 182.099,00 |
| FE59686 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59687 | 4/09/2024 | $ 4.088.903,00 | $ 0 | $ 4.088.903,00 |
| FE59688 | 4/09/2024 | $ 4.088.903,00 | $ 0 | $ 4.088.903,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59461 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59690 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59691 | 4/09/2024 | $ 1.147.209,00 | $ 0 | $ 1.147.209,00 |
| FE59692 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59693 | 4/09/2024 | $ 1.101.404,00 | $ 0 | $ 1.101.404,00 |
| FE59694 | 4/09/2024 | $ 220.900,00 | $ 0 | $ 220.900,00 |
| FE59695 | 4/09/2024 | $ 1.338.279,00 | $ 0 | $ 1.338.279,00 |
| FE59696 | 4/09/2024 | $ 133.723,00 | $ 0 | $ 133.723,00 |
| FE59862 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59801 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59699 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59821 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59701 | 4/09/2024 | $ 160.404,00 | $ 0 | $ 160.404,00 |
| FE59674 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59424 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59704 | 4/09/2024 | $ 500.518,00 | $ 0 | $ 500.518,00 |
| FE59705 | 4/09/2024 | $ 2.212.329,00 | $ 0 | $ 2.212.329,00 |
| FE59818 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59707 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59907 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59709 | 4/09/2024 | $ 5.218.540,00 | $ 0 | $ 5.218.540,00 |
| FE59710 | 4/09/2024 | $ 1.058.720,00 | $ 0 | $ 1.058.720,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59711 | 4/09/2024 | $ 871.500,00 | $ 0 | $ 871.500,00 |
| FE59864 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59713 | 4/09/2024 | $ 2.494.180,00 | $ 0 | $ 2.494.180,00 |
| FE59714 | 4/09/2024 | $ 1.582.980,00 | $ 0 | $ 1.582.980,00 |
| FE59715 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59716 | 4/09/2024 | $ 415.779,00 | $ 0 | $ 415.779,00 |
| FE59717 | 4/09/2024 | $ 699.280,00 | $ 0 | $ 699.280,00 |
| FE59554 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59719 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59720 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59721 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59722 | 4/09/2024 | $ 4.056.890,00 | $ 0 | $ 4.056.890,00 |
| FE59723 | 4/09/2024 | $ 919.755,00 | $ 0 | $ 919.755,00 |
| FE59724 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59725 | 4/09/2024 | $ 1.150.959,00 | $ 0 | $ 1.150.959,00 |
| FE59726 | 4/09/2024 | $ 2.469.038,00 | $ 0 | $ 2.469.038,00 |
| FE59727 | 4/09/2024 | $ 703.880,00 | $ 0 | $ 703.880,00 |
| FE59728 | 4/09/2024 | $ 1.498.220,00 | $ 0 | $ 1.498.220,00 |
| FE59393 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59730 | 4/09/2024 | $ 660.055,00 | $ 0 | $ 660.055,00 |
| FE59731 | 4/09/2024 | $ 1.055.395,00 | $ 0 | $ 1.055.395,00 |
| FE59732 | 4/09/2024 | $ 617.899,00 | $ 0 | $ 617.899,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59733 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59734 | 4/09/2024 | $ 4.769.859,00 | $ 0 | $ 4.769.859,00 |
| FE59735 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59736 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59737 | 4/09/2024 | $ 12.903.395,00 | $ 0 | $ 12.903.395,00 |
| FE59738 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59739 | 4/09/2024 | $ 1.538.299,00 | $ 0 | $ 1.538.299,00 |
| FE59740 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59741 | 4/09/2024 | $ 1.394.085,00 | $ 0 | $ 1.394.085,00 |
| FE59742 | 4/09/2024 | $ 1.588.080,00 | $ 0 | $ 1.588.080,00 |
| FE59743 | 4/09/2024 | $ 129.165,00 | $ 0 | $ 129.165,00 |
| FE59744 | 4/09/2024 | $ 318.548,00 | $ 0 | $ 318.548,00 |
| FE59745 | 4/09/2024 | $ 519.985,00 | $ 0 | $ 519.985,00 |
| FE59416 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59747 | 4/09/2024 | $ 430.550,00 | $ 0 | $ 430.550,00 |
| FE59748 | 4/09/2024 | $ 6.406.072,00 | $ 0 | $ 6.406.072,00 |
| FE59659 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59827 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59751 | 4/09/2024 | $ 4.868.140,00 | $ 0 | $ 4.868.140,00 |
| FE59752 | 4/09/2024 | $ 623.090,00 | $ 0 | $ 623.090,00 |
| FE59660 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59754 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59755 | 4/09/2024 | $ 715.289,00 | $ 0 | $ 715.289,00 |
| FE59756 | 4/09/2024 | $ 973.539,00 | $ 0 | $ 973.539,00 |
| FE59757 | 4/09/2024 | $ 307.514,00 | $ 0 | $ 307.514,00 |
| FE59758 | 4/09/2024 | $ 289.569,00 | $ 0 | $ 289.569,00 |
| FE59675 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59516 | 4/09/2024 | $ 148.578,00 | $ 0 | $ 148.578,00 |
| FE59761 | 4/09/2024 | $ 1.109.859,00 | $ 0 | $ 1.109.859,00 |
| FE59762 | 4/09/2024 | $ 12.704.686,00 | $ 0 | $ 12.704.686,00 |
| FE59763 | 4/09/2024 | $ 4.517.829,00 | $ 0 | $ 4.517.829,00 |
| FE59764 | 4/09/2024 | $ 1.325.479,00 | $ 0 | $ 1.325.479,00 |
| FE59765 | 4/09/2024 | $ 134.790,00 | $ 0 | $ 134.790,00 |
| FE59766 | 4/09/2024 | $ 703.880,00 | $ 0 | $ 703.880,00 |
| FE59794 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59768 | 4/09/2024 | $ 5.963.904,00 | $ 0 | $ 5.963.904,00 |
| FE59769 | 4/09/2024 | $ 129.165,00 | $ 0 | $ 129.165,00 |
| FE59770 | 4/09/2024 | $ 519.985,00 | $ 0 | $ 519.985,00 |
| FE59771 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59772 | 4/09/2024 | $ 616.399,00 | $ 0 | $ 616.399,00 |
| FE59513 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59774 | 4/09/2024 | $ 180.599,00 | $ 0 | $ 180.599,00 |
| FE59775 | 4/09/2024 | $ 519.985,00 | $ 0 | $ 519.985,00 |
| FE59776 | 4/09/2024 | $ 11.178.490,00 | $ 0 | $ 11.178.490,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59777 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59778 | 4/09/2024 | $ 440.800,00 | $ 0 | $ 440.800,00 |
| FE59779 | 4/09/2024 | $ 133.723,00 | $ 0 | $ 133.723,00 |
| FE59780 | 4/09/2024 | $ 226.525,00 | $ 0 | $ 226.525,00 |
| FE59781 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59782 | 4/09/2024 | $ 1.570.780,00 | $ 0 | $ 1.570.780,00 |
| FE59563 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59784 | 4/09/2024 | $ 3.745.648,00 | $ 0 | $ 3.745.648,00 |
| FE59785 | 4/09/2024 | $ 6.952.069,00 | $ 0 | $ 6.952.069,00 |
| FE59786 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59787 | 4/09/2024 | $ 1.200.043,00 | $ 0 | $ 1.200.043,00 |
| FE59788 | 4/09/2024 | $ 7.981.734,00 | $ 0 | $ 7.981.734,00 |
| FE59753 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59790 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59791 | 4/09/2024 | $ 427.746,00 | $ 0 | $ 427.746,00 |
| FE59792 | 4/09/2024 | $ 703.880,00 | $ 0 | $ 703.880,00 |
| FE59793 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59700 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59912 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59796 | 4/09/2024 | $ 4.384.600,00 | $ 0 | $ 4.384.600,00 |
| FE59797 | 4/09/2024 | $ 926.584,00 | $ 0 | $ 926.584,00 |
| FE59798 | 4/09/2024 | $ 89.860,00 | $ 0 | $ 89.860,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59799 | 4/09/2024 | $ 1.144.530,00 | $ 0 | $ 1.144.530,00 |
| FE59655 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59536 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59702 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59803 | 4/09/2024 | $ 539.160,00 | $ 0 | $ 539.160,00 |
| FE59487 | 4/09/2024 | $ 148.578,00 | $ 0 | $ 148.578,00 |
| FE59805 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59500 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59795 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59808 | 4/09/2024 | $ 351.940,00 | $ 0 | $ 351.940,00 |
| FE59809 | 4/09/2024 | $ 6.363.370,00 | $ 0 | $ 6.363.370,00 |
| FE59810 | 4/09/2024 | $ 1.066.320,00 | $ 0 | $ 1.066.320,00 |
| FE59811 | 4/09/2024 | $ 133.065,00 | $ 0 | $ 133.065,00 |
| FE59812 | 4/09/2024 | $ 385.924,00 | $ 0 | $ 385.924,00 |
| FE59813 | 4/09/2024 | $ 9.261.922,00 | $ 0 | $ 9.261.922,00 |
| FE59814 | 4/09/2024 | $ 3.670.643,00 | $ 0 | $ 3.670.643,00 |
| FE59537 | 4/09/2024 | $ 320.798,00 | $ 0 | $ 320.798,00 |
| FE59816 | 4/09/2024 | $ 1.322.250,00 | $ 0 | $ 1.322.250,00 |
| FE59746 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59399 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59819 | 4/09/2024 | $ 362.440,00 | $ 0 | $ 362.440,00 |
| FE59820 | 4/09/2024 | $ 313.935,00 | $ 0 | $ 313.935,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59800 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59822 | 4/09/2024 | $ 430.550,00 | $ 0 | $ 430.550,00 |
| FE59551 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59824 | 4/09/2024 | $ 258.330,00 | $ 0 | $ 258.330,00 |
| FE59653 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59826 | 4/09/2024 | $ 6.466.080,00 | $ 0 | $ 6.466.080,00 |
| FE59470 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59828 | 4/09/2024 | $ 133.723,00 | $ 0 | $ 133.723,00 |
| FE59829 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59830 | 4/09/2024 | $ 6.202.934,00 | $ 0 | $ 6.202.934,00 |
| FE59831 | 4/09/2024 | $ 7.379.881,00 | $ 0 | $ 7.379.881,00 |
| FE59832 | 4/09/2024 | $ 356.153,00 | $ 0 | $ 356.153,00 |
| FE59868 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59834 | 4/09/2024 | $ 258.330,00 | $ 0 | $ 258.330,00 |
| FE59518 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59750 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59760 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59838 | 4/09/2024 | $ 133.723,00 | $ 0 | $ 133.723,00 |
| FE59839 | 4/09/2024 | $ 1.420.889,00 | $ 0 | $ 1.420.889,00 |
| FE59840 | 4/09/2024 | $ 3.479.099,00 | $ 0 | $ 3.479.099,00 |
| FE59841 | 4/09/2024 | $ 182.099,00 | $ 0 | $ 182.099,00 |
| FE59842 | 4/09/2024 | $ 215.275,00 | $ 0 | $ 215.275,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59843 | 4/09/2024 | $ 4.537.819,00 | $ 0 | $ 4.537.819,00 |
| FE59844 | 4/09/2024 | $ 5.664.219,00 | $ 0 | $ 5.664.219,00 |
| FE59845 | 4/09/2024 | $ 387.495,00 | $ 0 | $ 387.495,00 |
| FE59846 | 4/09/2024 | $ 521.860,00 | $ 0 | $ 521.860,00 |
| FE59817 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59804 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59849 | 4/09/2024 | $ 129.165,00 | $ 0 | $ 129.165,00 |
| FE59850 | 4/09/2024 | $ 521.860,00 | $ 0 | $ 521.860,00 |
| FE59570 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59852 | 4/09/2024 | $ 418.158,00 | $ 0 | $ 418.158,00 |
| FE59629 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59854 | 4/09/2024 | $ 625.399,00 | $ 0 | $ 625.399,00 |
| FE59836 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59856 | 4/09/2024 | $ 217.150,00 | $ 0 | $ 217.150,00 |
| FE59857 | 4/09/2024 | $ 178.349,00 | $ 0 | $ 178.349,00 |
| FE59858 | 4/09/2024 | $ 359.440,00 | $ 0 | $ 359.440,00 |
| FE59859 | 4/09/2024 | $ 344.440,00 | $ 0 | $ 344.440,00 |
| FE59860 | 4/09/2024 | $ 789.140,00 | $ 0 | $ 789.140,00 |
| FE59806 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59712 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59863 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59602 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59865 | 4/09/2024 | $ 1.483.566,00 | $ 0 | $ 1.483.566,00 |
| FE59866 | 4/09/2024 | $ 658.950,00 | $ 0 | $ 658.950,00 |
| FE59867 | 4/09/2024 | $ 4.326.957,00 | $ 0 | $ 4.326.957,00 |
| FE59802 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59869 | 4/09/2024 | $ 1.174.247,00 | $ 0 | $ 1.174.247,00 |
| FE59870 | 4/09/2024 | $ 1.015.023,00 | $ 0 | $ 1.015.023,00 |
| FE59871 | 4/09/2024 | $ 968.339,00 | $ 0 | $ 968.339,00 |
| FE59872 | 4/09/2024 | $ 227.029,00 | $ 0 | $ 227.029,00 |
| FE59873 | 4/09/2024 | $ 13.229.025,00 | $ 0 | $ 13.229.025,00 |
| FE59874 | 4/09/2024 | $ 703.880,00 | $ 0 | $ 703.880,00 |
| FE59429 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59876 | 4/09/2024 | $ 1.593.234,00 | $ 0 | $ 1.593.234,00 |
| FE59877 | 4/09/2024 | $ 6.756.017,00 | $ 0 | $ 6.756.017,00 |
| FE59566 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59749 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59880 | 4/09/2024 | $ 133.723,00 | $ 0 | $ 133.723,00 |
| FE59881 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59882 | 4/09/2024 | $ 12.112.600,00 | $ 0 | $ 12.112.600,00 |
| FE59883 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59884 | 4/09/2024 | $ 135.915,00 | $ 0 | $ 135.915,00 |
| FE59885 | 4/09/2024 | $ 616.399,00 | $ 0 | $ 616.399,00 |
| FE59886 | 4/09/2024 | $ 4.028.199,00 | $ 0 | $ 4.028.199,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59652 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59888 | 4/09/2024 | $ 4.825.066,00 | $ 0 | $ 4.825.066,00 |
| FE59889 | 4/09/2024 | $ 1.680.319,00 | $ 0 | $ 1.680.319,00 |
| FE59890 | 4/09/2024 | $ 13.366.569,00 | $ 0 | $ 13.366.569,00 |
| FE59891 | 4/09/2024 | $ 498.859,00 | $ 0 | $ 498.859,00 |
| FE59892 | 4/09/2024 | $ 624.520,00 | $ 0 | $ 624.520,00 |
| FE59893 | 4/09/2024 | $ 3.171.164,00 | $ 0 | $ 3.171.164,00 |
| FE59894 | 4/09/2024 | $ 444.179,00 | $ 0 | $ 444.179,00 |
| FE59543 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59896 | 4/09/2024 | $ 481.405,00 | $ 0 | $ 481.405,00 |
| FE59897 | 4/09/2024 | $ 56.339,00 | $ 0 | $ 56.339,00 |
| FE59898 | 4/09/2024 | $ 453.050,00 | $ 0 | $ 453.050,00 |
| FE59899 | 4/09/2024 | $ 133.723,00 | $ 0 | $ 133.723,00 |
| FE59900 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59851 | 4/09/2024 | $ 148.578,00 | $ 0 | $ 148.578,00 |
| FE59902 | 4/09/2024 | $ 922.784,00 | $ 0 | $ 922.784,00 |
| FE59718 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59904 | 4/09/2024 | $ 11.522.930,00 | $ 0 | $ 11.522.930,00 |
| FE59905 | 4/09/2024 | $ 177.399,00 | $ 0 | $ 177.399,00 |
| FE59906 | 4/09/2024 | $ 11.927.396,00 | $ 0 | $ 11.927.396,00 |
| FE59404 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59908 | 4/09/2024 | $ 1.588.080,00 | $ 0 | $ 1.588.080,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FE59909 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59825 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59911 | 4/09/2024 | $ 41.484,00 | $ 0 | $ 41.484,00 |
| FE59636 | 4/09/2024 | $ 92.239,00 | $ 0 | $ 92.239,00 |
| FE59903 | 4/09/2024 | $ 148.578,00 | $ 0 | $ 148.578,00 |
| FE59914 | 4/09/2024 | $ 1.190.610,00 | $ 0 | $ 1.190.610,00 |
| FE59915 | 4/09/2024 | $ 436.679,00 | $ 0 | $ 436.679,00 |
| FE59916 | 4/09/2024 | $ 12.604.187,00 | $ 0 | $ 12.604.187,00 |
| FE59917 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| FE59918 | 4/09/2024 | $ 516.660,00 | $ 0 | $ 516.660,00 |
| **VALOR TOTAL** | | **$ 618.716.219,00** | **$ 0** | **$ 618.716.219,00** |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO**: INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024, LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIERON CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO, MEDIANTE FACTURACIÓN INICIAL Nº FE59379 A LA FACTURA FINAL FE59918, CUMPLIENDO ASÍ CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS PARA LA RADICACIÓN DE LA FACTURACIÓN. SE ANEXAN SOPORTES DE INFORMES DE ACTIVIDADES PRESTADAS, SUJETOS A VERIFICACIÓN POR PARTE DE AUDITORIA DE CUENTAS.

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 | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | De acuerdo al Anexo No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y VALORES DEL CONTRATO, el contratista cumplió con lo establecido en las especificaciones técnicas y condiciones específicas del contrato, durante el mes de agosto del 01 al 31 de 2024. | **Si** _X_<br>**No**___ | Anexo los documentos soportes: Factura de venta original, copia de la historia clínica en la que se soporte cada una de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del paciente o cuidador, Autorización del servicio en original, Orden médica del servicio requerido por el usuario, emitida por el médico tratante, Certificación del pago de aportes en Sistema de Seguridad Social, Pensiones, ARL y de parafiscales, expedida por el representante legal. |

**NOTA:** para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**Teniente BRIAN FERNEY ESCOVEDO ALVAREZ**
Responsable Programa Médico Domiciliario
Supervisor Contrato No. 81-7-20097-24

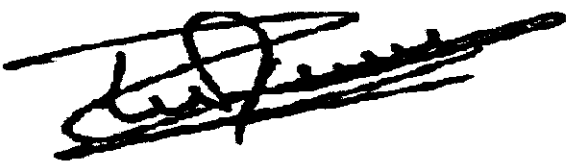
**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

Yo, **RAFAEL ANTONIO CUBILLOS FIGUEREDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.421.305, y con Tarjeta Profesional No. 42.916 - T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S** identificada con NIT. 900.534.245 - 4, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes hasta el 31 de agosto de 2024.

Que conforme a lo señalado en el artículo 114-1 del estatuto tributario, la sociedad está exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, por los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Fusagasugá, 9 de septiembre de 2024.



***RAFAEL ANTONIO CUBILLOS FIGUEREDO***

***REVISOR FISCAL***

***T.P. No 42.916-T***