| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 13 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7

1501323832

**No. GS-2025- /DECAS/JEFAT-29.25**

**Ciudad y Fecha: 04/01/2025**

Señor teniente coronel
YAIR YOVANNY CHAPARRO GUERRERO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 7
Calle 15 N° 15 A 33 Barrio El estero
Villavicencio.

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato u orden de compra No. 084-7-200061-24

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO X O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | |
|---|---|
| **01/12/2024** | **31/12/2024** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

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

1. **Mediante comunicación oficial o acto administrativo de nombramiento del coordinador N°GS-2024-008874-ARLOF-GRUCO-29.25 del 27/06/2024**, el señor Mayor Diego Fernando Ospina Gutiérrez, obrando en calidad de (Jefe Regional de Aseguramiento en salud N°7 (E)), nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) Teniente Cristian David Robles Guerrero.
2. **Mediante comunicación oficial o acto administrativo de nombramiento del coordinador N° GS-2024-013409-REGI7 del 16/09/2024**, el señor Teniente Coronel Yair Yovanny Chaparro Guerrero, obrando en calidad de (Jefe Regional de Aseguramiento en salud N°7), nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) Intendente jefe José Gregorio Monterrey Monoga.

3. **Mediante comunicación oficial o acto administrativo de nombramiento del coordinador N° GS-2024-015628-REGI7 del 24/10/2024**, el señor Teniente Coronel Yair Yovanny Chaparro Guerrero, obrando en calidad de (Jefe Regional de Aseguramiento en salud N°7), nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) Teniente Cristian David Robles Guerrero.

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

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 06**

1. Informe de supervisión del mes de JUNIO 2024, periodo comprendido entre el 27/06/2024 y el 30/06/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-048889-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 05/07/2024.
2. Informe de supervisión del mes de JULIO 2024, periodo comprendido entre el 01/07/2024 y el 31/07/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-056781-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 05/08/2024.
3. Informe de supervisión del mes de AGOSTO 2024, periodo comprendido entre el 01/08/2024 y el 30/08/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-064887-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 05/09/2024
4. Informe de supervisión del mes de SEPTIEMBRE 2024, periodo comprendido entre el 01/09/2024 y el 30/09/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-072970-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 04/10/2024
5. Informe de supervisión del mes de OCTUBRE 2024, periodo comprendido entre el 01/10/2024 y el 31/10/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-081527-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 05/11/2024
6. Informe de supervisión del mes de NOVIEMBRE 2024, periodo comprendido entre el 01/11/2024 y el 30/11/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-089965-DECAS/UPRES-JEFAT/29.25 REGI7 del 05/12/2024

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **084-7-200061-24** |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGÍA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE** |
| **Contratista** | **SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S** |
| **Representante legal** | **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA** |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | **$42.000.000.00** |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | |
| **Plazo de ejecución inicial** | **05 MESES 3 DIAS** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del** | **27/06/2024** |

1501323832

| | |
|---|---|
| **contrato u orden de compra** | |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | **30/06/2024** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Adiciones** | N/A |
| **Modificatorios** | N/A |
| **Prorrogas** | N/A |
| **Otros** | N/A |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

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

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA
**NO APLICA**

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
No Aplica

| ITEM | LOTE | CUPS | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 82101 | RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR | X | |
| 2 | 1 | 82102 | RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR | X | |
| 3 | 1 | 82301 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | X | |
| 4 | 1 | 82302 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | X | |
| 5 | 1 | 82403 | RESECCION TOTAL DE PARPADO Y RECONSTRUCCION, CON INJERTO O COLGAJO | X | |
| 6 | 1 | 82504 | ABLACION DE LESION DE PARPADOS | X | |
| 7 | 1 | 82602 | TARSECTOMIA SOD | X | |
| 8 | 1 | 83001 | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | X | |
| 9 | 1 | 83002 | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL | X | |
| 10 | 1 | 83003 | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR | X | |
| 11 | 1 | 83004 | CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL | X | |
| 12 | 1 | 83601 | CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES) | X | |
| 13 | 1 | 83602 | CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO | X | |
| 14 | 1 | 83801 | CANTOTOMIA | X | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 1 | 83802 | CANTORRAFIA | X | |
| 16 | 1 | 83803 | CANTOPLASTIA | X | |
| 17 | 1 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | X | |
| 18 | 1 | 83603 | CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD | X | |
| 19 | 1 | 86001 | RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO | X | |
| 20 | 1 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO | X | |
| 21 | 1 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO | X | |
| 22 | 1 | 89104 | ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | X | |
| 23 | 1 | 90101 | DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL | X | |
| 24 | 1 | 92002 | DACRIOADENECTOMIA TOTAL | X | |
| 25 | 1 | 94101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | X | |
| 26 | 1 | 96101 | DACRIOCISTECTOMIA | X | |
| 27 | 1 | 97101 | PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES | X | |
| 28 | 1 | 97201 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE | X | |
| 29 | 1 | 97301 | PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS | X | |
| 30 | 1 | 98105 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA | X | |
| 31 | 1 | 98201 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA | X | |
| 32 | 1 | 98202 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA | X | |
| 33 | 1 | 98301 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA | X | |
| 34 | 1 | 98302 | CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA | X | |
| 35 | 1 | 103101 | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | X | |
| 36 | 1 | 103102 | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | X | |
| 37 | 1 | 103103 | RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) | X | |
| 38 | 1 | 103104 | RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | X | |
| 39 | 1 | 103105 | RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | X | |
| 40 | 1 | 103108 | PERITOMIA TOTAL | X | |
| 41 | 1 | 103204 | ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA | X | |
| 42 | 1 | 104002 | REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | X | |
| 43 | 1 | 104003 | REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | X | |
| 44 | 1 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | X | |
| 45 | 1 | 110002 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA | X | |
| 46 | 1 | 114101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA | X | |
| 47 | 1 | 114102 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA | X | |
| 48 | 1 | 114201 | CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL | X | |
| 49 | 1 | 114202 | CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA | X | |
| 50 | 1 | 115302 | REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | X | |
| 51 | 1 | 115306 | SUTURA DE CORNEA | X | |
| 52 | 1 | 115307 | QUERATECTOMIA MANUAL | X | |
| 53 | 1 | 115308 | QUERATECTOMIA ASISTIDA | X | |
| 54 | 1 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CORNEA | X | |
| 55 | 1 | 116101 | QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL | X | |
| 56 | 1 | 116102 | QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA | X | |
| 57 | 1 | 116103 | QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL | X | |
| 58 | 1 | 116104 | QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA | X | |
| 59 | 1 | 116201 | QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL | X | |
| 60 | 1 | 116202 | QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA | X | |
| 61 | 1 | 116401 | ESCLEROQUERATOPLASTIA | X | |
| 62 | 1 | 117301 | IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL | X | |
| 63 | 1 | 117302 | IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE | X | |
| 64 | 1 | 117401 | QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL | X | |
| 65 | 1 | 117402 | QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA | X | |
| 66 | 1 | 118101 | QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA] | X | |
| 67 | 1 | 120001 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO | X | |
| 68 | 1 | 121101 | IRIDOTOMIA MANUAL | X | |
| 69 | 1 | 121102 | IRIDOTOMIA ASISTIDA | X | |
| 70 | 1 | 121301 | REDUCCION DE HERNIA DE IRIS | X | |
| 71 | 1 | 121401 | IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) | X | |
| 72 | 1 | 122101 | PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO | X | |
| 73 | 1 | 123001 | IRIDOPLASTIA MANUAL | X | |
| 74 | 1 | 123002 | IRIDOPLASTIA ASISTIDA | X | |
| 75 | 1 | 123202 | LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES | X | |
| 76 | 1 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | X | |
| 77 | 1 | 123401 | REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS | X | |
| 78 | 1 | 123501 | COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) | X | |
| 79 | 1 | 124102 | ABLACION DE LESION DE IRIS | X | |
| 80 | 1 | 124201 | RESECCION DE TUMOR DE IRIS | X | |
| 81 | 1 | 124401 | RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR | X | |
| 82 | 1 | 125101 | GONIOTOMIA | X | |
| 83 | 1 | 125401 | TRABECULOTOMIA | X | |
| 84 | 1 | 125501 | CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR) | X | |

1501323832

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 85 | 1 | 126403 | TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL | X | |
| 86 | 1 | 127501 | TRABECULOPLASTIA ASISTIDA | X | |
| 87 | 1 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | X | |
| 88 | 1 | 128401 | RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA | X | |
| 89 | 1 | 128801 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE | X | |
| 90 | 1 | 129101 | PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO | X | |
| 91 | 1 | 130001 | EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO | X | |
| 92 | 1 | 130002 | EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO | X | |
| 93 | 1 | 130003 | EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS | X | |
| 94 | 1 | 136504 | CAPSULOTOMIA MANUAL | X | |
| 95 | 1 | 136505 | CAPSULOTOMIA ASISTIDA | X | |
| 96 | 1 | 142004 | ABLACION DE LESION CORIORETINAL | X | |
| 97 | 1 | 143401 | REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA | X | |
| 98 | 1 | 147401 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES | X | |
| 99 | 1 | 147402 | VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA | X | |
| 100 | 1 | 154001 | REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS | X | |
| 101 | 1 | 154002 | REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS | X | |
| 102 | 1 | 154003 | RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS | X | |
| 103 | 1 | 154004 | RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS | X | |
| 104 | 1 | 161101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA | X | |
| 105 | 1 | 164001 | ENUCLEACION SIMPLE | X | |
| 106 | 1 | 164002 | ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO | X | |
| 107 | 1 | 164003 | ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA | X | |
| 108 | 1 | 164004 | ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO | X | |
| 109 | 1 | 165001 | EXENTERACION DE LA ORBITA | X | |
| 110 | 1 | 166101 | INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES | X | |
| 111 | 1 | 168301 | PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS | X | |
| 112 | 1 | 168401 | DESCOMPRESION DE ORBITA SOD | X | |
| 113 | 1 | 169201 | ESCISION DE LESION DE ORBITA SOD | X | |
| 114 | 1 | 169203 | DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA | X | |
| 115 | 1 | 767901 | REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL | X | |
| 116 | 1 | 767904 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO | X | |
| 117 | 1 | 874601 | DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL | X | |
| 118 | 1 | 874602 | DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL | X | |
| 119 | 1 | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS | X | |
| 120 | 1 | 879904 | TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR) CODIGO DESCRIPCION | X | |
| 121 | 1 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Excluye: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES MEDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORIAS 890225 A 890298 | X | |
| 122 | 1 | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA Incluye: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS VISUALES Excluye: EVALUACION ORTOPTICA (95.3.5.), EVALUACION DE BAJA VISION (95.0.2.), ADAPTACION Y SUMINISTRO DE PROTESIS (95.3.4.), PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS ESPECIALES ESPECIFICOS (95.0. - 95.3.) | X | |
| 123 | 1 | 950101 | EVALUACION ORTOPTICA | X | |
| 124 | 1 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | X | |
| 125 | 1 | 950602 | INTERFEROMETRIA | X | |
| 126 | 1 | 950610 | RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES | X | |
| 127 | 1 | 951102 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO | X | |
| 128 | 1 | 951103 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO | X | |
| 129 | 1 | 951202 | ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO | X | |
| 130 | 1 | 951203 | ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO | X | |
| 131 | 1 | 951302 | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B | X | |
| 132 | 1 | 951303 | ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B | X | |
| 133 | 1 | 951501 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE | X | |
| 134 | 1 | 951502 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION | X | |
| 135 | 1 | 952001 | BIOMETRIA OCULAR | X | |
| 136 | 1 | 952101 | ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL | X | |
| 137 | 1 | 952102 | ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL | X | |
| 138 | 1 | 952201 | ELECTROOCULOGRAMA | X | |
| 139 | 1 | 952302 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES | X | |
| 140 | 1 | 952303 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES | X | |
| 141 | 1 | 952501 | PAQUIMETRIA | X | |

| Página 6 de 13 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 142 | 1 | 952601 | TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS | X | |
| 143 | 1 | 953501 | TERAPIA ORTOPTICA | X | |
| 144 | 1 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | X | |
| 145 | 1 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | X | |
| 146 | 1 | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA Incluye: EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISION) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA Excluye: EVALUACION ORTOPTICA-PLEOPTICA (95.0.1.), EVALUACION DE BAJA VISION (95.0.2.) | X | |
| 147 | 1 | 137003 | INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | X | |
| 148 | 1 | 951901 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR | X | |
| 149 | 1 | 951902 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR | X | |
| **ITEM** | **LOTE** | **CUPS** | **DESCRIPCION** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| 1 | 2 | 40705 | NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO Incluye: NERVIOS INFRAORBITARIO, OPTICO CILIAR, BUCAL, LINGUAL, MAXILAR SUPERIOR, MENTONERO; POR TUMOR U OTRA LESION | X | |
| 2 | 2 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | X | |
| 3 | 2 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | X | |
| 4 | 2 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | X | |
| 5 | 2 | 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | X | |
| 6 | 2 | 231200 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD | X | |
| 7 | 2 | 231303 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO | X | |
| 8 | 2 | 234101 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES) | X | |
| 9 | 2 | 234102 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES) | X | |
| 10 | 2 | 235100 | REIMPLANTE DE DIENTE SOD | X | |
| 11 | 2 | 236100 | IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD | X | |
| 12 | 2 | 236200 | IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD | X | |
| 13 | 2 | 236300 | IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD | X | |
| 14 | 2 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | X | |
| 15 | 2 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | X | |
| 16 | 2 | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | X | |
| 17 | 2 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | X | |
| 18 | 2 | 237401 | CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR) | X | |
| 19 | 2 | 237702 | RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE | X | |
| 20 | 2 | 237902 | EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR | X | |
| 21 | 2 | 240300 | ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD | X | |
| 22 | 2 | 242101 | PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS) | X | |
| 23 | 2 | 242102 | PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE | X | |
| 24 | 2 | 242201 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO | X | |
| 25 | 2 | 243103 | ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS | X | |
| 26 | 2 | 243104 | ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS | X | |
| 27 | 2 | 243105 | ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS | X | |
| 28 | 2 | 243106 | ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO | X | |
| 29 | 2 | 243301 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL | X | |
| 30 | 2 | 243302 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL | X | |
| 31 | 2 | 243400 | GINGIVECTOMIA SOD | X | |
| 32 | 2 | 243502 | OPERCULECTOMIA | X | |
| 33 | 2 | 244101 | ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO | X | |
| 34 | 2 | 244103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO | X | |
| 35 | 2 | 244104 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE | X | |
| 36 | 2 | 244108 | MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO | X | |
| 37 | 2 | 245100 | REGULARIZACION DE REBORDES SOD | X | |
| 38 | 2 | 247401 | FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR) | X | |
| 39 | 2 | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD | X | |
| 40 | 2 | 252001 | RESECCION DE LENGUA EN CUÑA | X | |
| 41 | 2 | 254001 | GLOSECTOMIA RADICAL SOD | X | |
| 42 | 2 | 255101 | SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA | X | |
| 43 | 2 | 255001 | GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO | X | |
| 44 | 2 | 255002 | GLOSOPEXIA | X | |
| 45 | 2 | 255003 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA | X | |
| 46 | 2 | 255004 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA | X | |
| 47 | 2 | 260101 | SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA | X | |

1501323832

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 48 | 2 | 260201 | EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA | X | |
| 49 | 2 | 260301 | DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA | X | |
| 50 | 2 | 262001 | MARSUPIALIZACION DE LA RANULA | X | |
| 51 | 2 | 262002 | RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL | X | |
| 52 | 2 | 263102 | SIALOADENECTOMIA PARCIAL | X | |
| 53 | 2 | 263201 | PAROTIDECTOMIA TOTAL Incluye: AQUELLA POR RECIDIVA TUMORAL, ENTRE OTRAS | X | |
| 54 | 2 | 263206 | SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES | X | |
| 55 | 2 | 264001 | CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA | X | |
| 56 | 2 | 264002 | CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA | X | |
| 57 | 2 | 264003 | CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA | X | |
| 58 | 2 | 264004 | CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA | X | |
| 59 | 2 | 264201 | CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO | X | |
| 60 | 2 | 264007 | SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA | X | |
| 61 | 2 | 270101 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | X | |
| 62 | 2 | 270102 | INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | X | |
| 63 | 2 | 273105 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO | X | |
| 64 | 2 | 273201 | ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO | X | |
| 65 | 2 | 274101 | FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA | X | |
| 66 | 2 | 274305 | ESCISION DE LESION EN MUCOSA ORAL SOD | X | |
| 67 | 2 | 274901 | REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA | X | |
| 68 | 2 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS | X | |
| 69 | 2 | 275301 | RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA | X | |
| 70 | 2 | 275302 | RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA | X | |
| 71 | 2 | 275303 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | X | |
| 72 | 2 | 275304 | CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | X | |
| 73 | 2 | 275802 | PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA | X | |
| 74 | 2 | 275903 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR | X | |
| 75 | 2 | 275902 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO | X | |
| 76 | 2 | 276209 | CORRECCION DE PALADAR FISURADO | X | |
| 77 | 2 | 276206 | INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR | X | |
| 78 | 2 | 277201 | RESECCION PARCIAL DE UVULA | X | |
| 79 | 2 | 277301 | UVULORRAFIA | X | |
| 80 | 2 | 295101 | FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO | X | |
| 81 | 2 | 760103 | SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL | X | |
| 82 | 2 | 760102 | SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA | X | |
| 83 | 2 | 760901 | OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | X | |
| 84 | 2 | 760902 | DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL | X | |
| 85 | 2 | 761201 | ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | X | |
| 86 | 2 | 762101 | ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA | X | |
| 87 | 2 | 762105 | ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR | X | |
| 88 | 2 | 762201 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR | X | |
| 89 | 2 | 763101 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL | X | |
| 90 | 2 | 763901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION | X | |
| 91 | 2 | 763902 | CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA | X | |
| 92 | 2 | 764302 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO | X | |
| 93 | 2 | 764401 | RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA | X | |
| 94 | 2 | 765202 | MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO | X | |
| 95 | 2 | 765301 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO | X | |
| 96 | 2 | 766203 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA | X | |
| 97 | 2 | 766201 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA | X | |
| 98 | 2 | 766205 | CORONOIDECTOMIA | X | |
| 99 | 2 | 766301 | OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA | X | |
| 100 | 2 | 766403 | OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA | X | |
| 101 | 2 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA | X | |
| 102 | 2 | 766602 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA | X | |
| 103 | 2 | 766603 | OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA | X | |
| 104 | 2 | 766604 | OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA | X | |
| 105 | 2 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA) | X | |
| 106 | 2 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA) | X | |
| 107 | 2 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES | X | |
| 108 | 2 | 767202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO | X | |
| 109 | 2 | 767203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA | X | |
| 110 | 2 | 767301 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION | X | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 111 | 2 | 767304 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION | X | |
| 112 | 2 | 767402 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA | X | |
| 113 | 2 | 767403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA | X | |
| 114 | 2 | 767502 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | X | |
| 115 | 2 | 767603 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA | X | |
| 116 | 2 | 767702 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION | X | |
| 117 | 2 | 767802 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | X | |
| 118 | 2 | 767908 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO | X | |
| 119 | 2 | 768110 | INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR | X | |
| 120 | 2 | 768301 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR | X | |
| 121 | 2 | 768302 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR | X | |
| 122 | 2 | 768801 | ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR | X | |
| 123 | 2 | 830231 | MIOTOMIA DEL TEMPORAL | X | |
| 124 | 2 | 830232 | MIOTOMIA PTERIGOIDEO | X | |
| 125 | 2 | 830233 | MIOTOMIA DE MASETERO | X | |
| 126 | 2 | 890217 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL | X | |
| 127 | 2 | 890218 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | X | |
| 128 | 2 | 890220 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA | X | |
| 129 | 2 | 890221 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | X | |
| 130 | 2 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | X | |
| 131 | 2 | 890317 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL | X | |
| 132 | 2 | 890318 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | X | |
| 133 | 2 | 890320 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA | X | |
| 134 | 2 | 890321 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | X | |
| 135 | 2 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL | X | |
| 136 | 2 | 893101 | IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO | X | |
| 137 | 2 | 893105 | MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA | X | |
| 138 | 2 | 997105 | APLICACION DE RESINA PREVENTIVA | X | |
| 139 | 2 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | X | |

| ITEM | LOTE | CUPS | DESCRIPCION | X | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | TAB | Yopal – Bogotá | X | |
| 2 | 3 | | Yopal – Villavicencio | X | |
| 3 | 3 | | Yopal – Sogamoso | X | |
| 4 | 3 | | Yopal – Duitama | X | |
| 5 | 3 | | Yopal – Tunja | X | |
| 6 | 3 | | Traslados locales | X | |
| 7 | 3 | | Otros destinos por kilometraje | X | |
| 8 | 3 | | Traslado redondo | X | |
| 9 | 3 | | Traslado fallido | X | |
| 10 | 3 | | Transporte paciente con sospecha y/o positivo VOVID 19 | X | |
| 11 | 3 | TAM | Yopal – Bogotá | X | |
| 12 | 3 | | Yopal – Villavicencio | X | |
| 13 | 3 | | Yopal – Sogamoso | X | |
| 14 | 3 | | Yopal – Duitama | X | |
| 15 | 3 | | Yopal – Tunja | X | |
| 16 | 3 | | Traslados locales | X | |
| 17 | 3 | | Otros destinos por kilometraje | X | |
| 18 | 3 | | Traslado redondo | X | |
| 19 | 3 | | Traslado fallido | X | |
| 20 | 3 | | Transporte paciente con sospecha y/o positivo VOVID 19 | X | |
| 21 | 3 | TAN | Yopal – Bogotá | X | |
| 22 | 3 | | Yopal – Villavicencio | X | |
| 23 | 3 | | Yopal – Sogamoso | X | |
| 24 | 3 | | Yopal – Duitama | X | |
| 25 | 3 | | Yopal – Tunja | X | |
| 26 | 3 | | Traslados locales | X | |
| 27 | 3 | | Otros destinos por kilometraje | X | |
| 28 | 3 | | Traslado redondo | X | |
| 29 | 3 | | Traslado fallido | X | |
| 30 | 3 | | Transporte paciente con sospecha y/o positivo VOVID 19 | X | |

**1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA**

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

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido 05 meses 04 días calendario desde que Inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando 00 mes calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará en moneda legal colombiana, La Regional de Aseguramiento en Salud N° 7 pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Villavicencio, por pagos contra entrega, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio, copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 7, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. Todas las facturas deben venir acompañadas de los RIPS debidamente diligenciados, los cuales serán validados en el aplicativo SISAP WEB de la Policía Nacional.
De igual forma, en cumplimiento a la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas (IAR-GU-0002) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta las otras Condiciones así:

- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616- 1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la unidad de Sanidad, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 — DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

  Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 "Por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal" en el Artículo 3, punto 2 - parágrafo I, que a la letra dice:

  "El obligado a facturar electrónicamente deberá entregar al adquiriente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital...", las unidades de la Dirección de Sanidad, deberán verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención.

- De acuerdo a la ley 594 del 2,000 por la cual se establece la Ley General de Archivo, la cuenta debe llegar en carpeta preferiblemente de las indicaciones de la institución, (carpeta blanca con 4 alas) sin ningún tipo de ganchos, documentos sin ser perforados, foliada en la parte superior derecha con lápiz No. 2 a partir del consecutivo No. 7 máximo hasta 250 folios por carpeta; de igual forma se aclara que cada cuenta debe venir en una carpeta diferente, independientemente si los folios de las misma son una cantidad mínima. Si la cuenta de cobro sobrepasa los 250 folios ésta debe dividirse en varias carpetas y continuar con el consecutivo de foliación del primer tomo, **las hojas de menor dimensión al de tamaño carta debe ir pegado en una hoja completo bien sea carta u oficio.**

- El oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la **PLATAFORMA SECOP II** con el fin de que ésta sea verificada por el- supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago".

- Adicionalmente, se solicitan los siguientes soportes:

- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT.

**NOTA 1:** El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
**NOTA 2:** En cumplimiento a la Resolución 05884 del 27-12-2019 "por la cual se expide el Manual para la Administración de los Recursos Logísticos de la Policía Nacional", en su ítem que a letra dice... "2.43.4 Clasificación de las entradas: La entrada de los bienes según la procedencia de los mismos se clasifica entre otras, por: compras, donación, reintegros, recuperación, reposición, transferencia, nacimiento de semovientes, compensación, reconstrucción de equipos, sobrantes, traspasos y comodatos".
En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día cinco (05) del mes los pagos contra entrega se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

Dando cumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y circular CR-016 Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y notas Crédito, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público (SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA SIIF NACION).
**FACTURAS ELECTRÓNICAS.** Dando cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 de 2020 referente a los lineamientos para el pago a los proveedores del estado, y a la Circular Externa 016 de 09 de marzo 2021 emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, donde se refiere al proceso de recepción de facturas electrónicas de ventas, notas crédito y notas débito, y a la implementación del Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito, el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación, se

informa que todos los proveedores y contratistas obligados a facturar electrónicamente (personas jurídicas y personas naturales incluyendo CPS) deben parametrizar con su operador electrónico de facturación los datos del emisor, datos del adquiriente y notas finales; así mismo, establecer, que todas las facturas a nombre de Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, se direccionen al buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al siguiente correo electrónico siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co, toda vez que será el Ministerio de Hacienda - SIIF NACION quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través del aliado tecnológico **Olimpia it**.

**CIRCULAR EXTERNA N-12 PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN DE FACTURAS ELECTRÓNICAS PARA ENTIDADES DE SALUD DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN** del 03 de mayo de 2022, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, se informa que "a partir del 15 de mayo del 2022 las entidades de Salud que hacen parte del Presupuesto General de la Nación deberán realizar el siguiente procedimiento para poder registrar obligaciones con personas jurídicas y naturales que tienen la responsabilidad de facturar electrónicamente, con cargo a los objetos de gastos de adquisición de bienes y servicios asociados con tal sector

• Los proveedores y contratistas deberán remitir la factura electrónica al correo electrónico que defina la entidad de salud que hace parte del Presupuesto General de la Nación.

• Una vez se ha realizado el proceso de auditoría y la factura queda en firme por el valor total, la entidad de salud que hace parte del Presupuesto General de la Nación deberá reenviar al correo electrónico siifnación. facturaelectrónica@minhacienda.gov.co, escribiendo en el asunto lo siguiente: Código de la subunidad que ejecuta el presupuesto; Contrato; correo del supervisor, por ejemplo (15-01-13-001; Contrato 20/2022; pperez@entidaddesalud.gov.co).

• Cuando la auditoría determine que el valor a pagar es inferior al valor total, se deberá enviar al correo electrónico siifnación. facturaelectrónica@minhacienda.gov.co, escribiendo en el asunto lo siguiente: Código de la subunidad que ejecuta el presupuesto; Contrato; correo del supervisor, por ejemplo (15-01- 13-001; Contrato 20/2022; pperez@entidaddesalud.gov.co.la factura inicial más la nota débito)".

**PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS** Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el funcionario de la ventanilla única de cuentas remitirá al supervisor del contrato para la revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes al auditor de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo

**PARÁGRAFO 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 RASES N° 7, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, según ley 1438 de 2011 articulo 57.

- Autorización.
- Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico.
- Comprobante de recibido del usuario.
- Orden de servicio.

**PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS**. En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.

El Contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).

**PARÁGRAFO 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 procederá 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 No.7, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

**NOTA:** Teniendo en cuenta el oficio No. 092351 ARAFI-AUMED fechado 22/10/2015 en el cual trata el tema sobre la Política de cero papeles en concordancia con la Directiva Presidencial 04 del 2012 "EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y LINEAMIENTOS DE LA POLITICA DE CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA" se requiere que el contratista al momento de radicar la factura presente en medio magnético los siguientes documentos:

- Historia clínica
- Autorizaciones
- RIPS

Estos archivos deben venir en CD debidamente marcados y en unidad de conservación plástica en polipropileno u otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo del 2000 del Archivo General de la Nación.

Igualmente, el contratista deberá entregar en medio magnético un archivo en Microsoft Excel que contenga la información que más adelante se relaciona con el fin de darle celeridad al proceso de auditoría de cuentas médicas

| No. | No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCION | NOMBRE PACIENTE | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | DIAGNOSTICO | PROCEDIMIENTO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

## 6.1. Ejecución Financiera y Pagos

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato u orden de compra** |
| Valor total del contrato u orden de compra | $42.000.000.00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 39.366.609.00 | 93.73% |
| Valor total facturado | $ 12.449.819.00 | 29.64% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 12.449.819.00 | 29.64% |

1501323832

| | | |
|---|---|---|
| Valor pagado | $26.916.790.00 | 64.08% |
| Valor pendiente de entrega | $ 2.633.391.00 | 6.27% |

**b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado** (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° 05 | $12.048.183.00 | 15/08/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68536 | $ 33.948,00 | | |
| | | 5/09/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68538 | $ 33.948,00 | | |
| | | 3/09/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68540 | $ 33.948,00 | | |
| | | 3/09/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68541 | $ 33.948,00 | | |
| | | 19/09/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68543 | $ 36.665,00 | | |
| | | 28/10/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68544 | $ 33.948,00 | | |
| | | 31/10/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68546 | $ 33.948,00 | | |
| | | 31/10/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68554 | $ 33.948,00 | | |
| | | 29/10/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68557 | $ 33.948,00 | | |
| | | 28/10/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68558 | $ 36.665,00 | | |
| | | 25/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68561 | $ 36.665,00 | | |
| | | 27/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68563 | $ 33.948,00 | | |
| | | 25/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68564 | $ 33.948,00 | | |
| | | 27/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68572 | $ 33.948,00 | | |
| | | 20/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68573 | $ 33.948,00 | | |
| | | 20/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68576 | $ 33.948,00 | | |
| | | 27/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68579 | $ 33.948,00 | | |
| | | 22/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68585 | $ 33.948,00 | | |
| | | 21/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68587 | $ 33.948,00 | | |
| | | 21/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68589 | $ 33.948,00 | | |
| | | 28/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68590 | $ 33.948,00 | | |
| | | 26/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68597 | $ 33.948,00 | | |
| | | 27/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68598 | $ 33.948,00 | | |
| | | 25/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68607 | $ 33.948,00 | | |
| | | 28/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68620 | $ 33.948,00 | | |
| | | 23/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68624 | $ 33.948,00 | | |
| | | 25/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68626 | $ 33.948,00 | | |
| | | 26/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68637 | $ 33.948,00 | | |
| | | 9/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68641 | $ 33.948,00 | | |
| | | 12/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68662 | $ 33.948,00 | | |
| | | 13/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68664 | $ 33.948,00 | | |
| | | 20/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68666 | $ 33.948,00 | | |
| | | 19/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68667 | $ 33.948,00 | | |
| | | 20/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68670 | $ 33.948,00 | | |
| | | 14/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68671 | $ 33.948,00 | | |
| | | 21/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68674 | $ 33.948,00 | | |
| | | 14/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68675 | $ 33.948,00 | | |
| | | 15/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68677 | $ 33.948,00 | | |
| | | 5/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68679 | $ 33.948,00 | | |
| | | 6/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68681 | $ 33.948,00 | | |
| | | 2/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68689 | $ 33.948,00 | | |
| | | 7/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68697 | $ 33.948,00 | | |
| | | 22/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68698 | $ 36.665,00 | | |
| | | 21/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68700 | $ 36.665,00 | | |
| | | 21/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68703 | $ 36.665,00 | | |
| | | 6/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68704 | $ 36.665,00 | | |
| | | 1/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68710 | $ 36.665,00 | | |
| | | 6/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68712 | $ 36.665,00 | | |
| | | 7/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68718 | $ 36.665,00 | | |
| | | 2/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68719 | $ 36.665,00 | | |
| | | 18/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68721 | $ 36.665,00 | | |
| | | 1/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68722 | $ 36.665,00 | | |
| | | 6/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68731 | $ 36.665,00 | | |
| | | 20/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68732 | $ 36.665,00 | | |
| | | 25/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68736 | $ 38.192,00 | | |
| | | 28/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68742 | $ 38.192,00 | | |
| | | 7/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68746 | $ 38.192,00 | | |
| | | 6/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68753 | $ 38.192,00 | | |
| | | 12/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68754 | $ 38.192,00 | | |
| | | 12/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68756 | $ 38.192,00 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 12/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68757 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 13/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68758 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 13/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68759 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 14/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68760 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 18/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68762 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 19/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68763 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 19/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68764 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 21/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68766 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 26/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68767 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 26/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68769 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 26/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68770 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 27/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68772 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 27/11/2024 | $ 38.192,00 | FEAD68773 | $ 38.192,00 | | | |
| | | 22/11/2024 | $ 42.435,00 | FEAD68774 | $ 42.435,00 | | | |
| | | 22/11/2024 | $ 42.435,00 | FEAD68775 | $ 42.435,00 | | | |
| | | 5/11/2024 | $ 492.000,00 | FEAD68777 | $ 492.000,00 | | | |
| | | 6/11/2024 | $ 492.000,00 | FEAD68782 | $ 492.000,00 | | | |
| | | 9/11/2024 | $ 453.450,00 | FEAD68787 | $ 453.450,00 | | | |
| | | 25/11/2024 | $ 1.118.477,00 | FEAD68790 | 1.118.477,00 | | | |
| | | 28/11/2024 | $ 1.118.477,00 | FEAD68792 | 1.118.477,00 | | | |
| | | 28/11/2024 | $ 1.118.477,00 | FEAD68794 | 1.118.477,00 | | | |
| | | 29/11/2024 | $ 3.785.122,00 | FEAD68795 | 3.785.122,00 | | | |
| | | 19/11/2024 | $ 785.715,00 | FEAD68798 | $ 785.715,00 | | | |
| No 06 | $401.636.00 | 9/10/2024 | $ 157.689,00 | FEAD68832 | $ 157.689,00 | | | |
| | | 9/10/2024 | $ 173.334,00 | FEAD68833 | $ 173.334,00 | | | |
| | | 18/11/2024 | $ 33.948,00 | FEAD68847 | $ 33.948,00 | | | |
| | | 27/11/2024 | $ 36.665,00 | FEAD68848 | $ 36.665,00 | | | |
| | | | | | $7.103.276,00 | $142.066,00 | 471145424 | |
| | | | | | 43.092.245,00 | $61.845,00 | 443255824 | |

**NOTA: pendiente pago $12.048.183.00, $401.636.00**

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

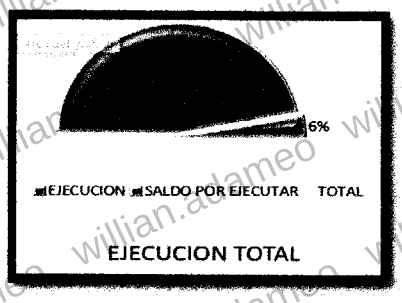
## *5.* RECOMENDACIONES

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

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

## 6. CONCLUSIONES

El contrato esta por un valor de $42.000.000,00, a la fecha lleva una ejecución por valor de $39.366.609.00 y un saldo de $2.633.391.00, con una ejecución del 94%




1501323832

| | | |
|---|---|---|
| Página 13 de 13 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

El contrato se ha desarrollado de acuerdo a su objeto y el contratista ha cumplido con las funciones establecidas en el mismo.

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

Capitán CRISTIAN DAVID ROBLES GUERRERO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare
Supervisor Contrato u orden de Compra No. **084-7-200061-24**
Correo electrónico: decas.upres@policia.gov.co
No. Celular:3507113803

**Informe Final: SI__ _ NO X_**

1501323832

willian.adameo

| Página 1 de 6 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Yopal, 20 de diciembre de 2024 |
| Unidad: | **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7** |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra<br>Contrato de obra<br>Contrato de consultoría<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa<br>Contrato de suministro<br>Contrato interadministrativo |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 084-7-200061-24 |
| Constancia de recibido No. | 05 |
| Contratista: | **SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S.** |
| NIT del contratista: | 800119574 - 0 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACION DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGÍA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLCÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | No aplica |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | Valor inicial: $ 42.000.000 Adición: $ 0<br>Total: $ 42.000.000 |
| Plazo de ejecución: | 27/06/2024 al 30/11/2024 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | |
| Nombre del supervisor / coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Capitán CRISTIAN DAVID ROBLES GUERRERO<br>Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare |
| Fecha de entrega certificada: | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024 |

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

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES N° 7 | 16 | PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGIA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CASANARE. | **$ 12.048.183** | **$ 12.048.183** | **$ 0** | **$ 12.048.183** |

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

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 6 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

**NOTA: LOS SOPORTES DE AUTORIZACIÓN E HISTORIA CLINICA SE ADJUNTAN EN MEDIO MAGNÉTICO (CD)**

| No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | VR. FACTURADO | NOTA CREDITO O DEBITO | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|
| FEAD68536 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68538 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68540 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68541 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68543 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68544 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68546 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68554 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68557 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68558 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68561 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68563 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68564 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68572 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68573 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68576 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68579 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68585 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68587 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68589 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68590 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68597 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68598 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |

1501323832

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FEAD68607 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68620 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68624 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68626 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68637 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68641 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68662 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68664 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68666 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68667 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68670 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68671 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68674 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68675 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68677 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68679 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68681 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68689 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68697 | 3/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68698 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68700 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68703 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68704 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68710 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68712 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |

| Página 4 de 6 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FEAD68718 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68719 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68721 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68722 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68731 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68732 | 3/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| FEAD68736 | 3/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68742 | 3/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68746 | 3/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68753 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68754 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68756 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68757 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68758 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68759 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68760 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68762 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68763 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68764 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68766 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68767 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68769 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68770 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68772 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |
| FEAD68773 | 4/12/2024 | $ 38.192 | $ 0 | $ 38.192 |

1501323832

| | | |
|---|---|---|
| Página 5 de 6 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FEAD68774 | 4/12/2024 | $ 42.435 | $ 0 | $ 42.435 |
| FEAD68775 | 4/12/2024 | $ 42.435 | $ 0 | $ 42.435 |
| FEAD68777 | 4/12/2024 | $ 492.000 | $ 0 | $ 492.000 |
| FEAD68782 | 4/12/2024 | $ 492.000 | $ 0 | $ 492.000 |
| FEAD68787 | 4/12/2024 | $ 453.450 | $ 0 | $ 453.450 |
| FEAD68790 | 4/12/2024 | $ 1.118.477 | $ 0 | $ 1.118.477 |
| FEAD68792 | 4/12/2024 | $ 1.118.477 | $ 0 | $ 1.118.477 |
| FEAD68794 | 4/12/2024 | $ 1.118.477 | $ 0 | $ 1.118.477 |
| FEAD68795 | 4/12/2024 | $ 3.785.122 | $ 0 | $ 3.785.122 |
| FEAD68798 | 4/12/2024 | $ 785.715 | $ 0 | $ 785.715 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | **$ 12.048.183** | **$ 0** | **$ 12.048.183** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas del contrato, no se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO Si __ No ___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Capacidad Operativa<br>Capacidad de Instalaciones: El oferente deberá contar con instalaciones ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Yopal, que cuente con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios solicitados con las normas mínimas de seguridad industrial, debiendo anexar la documentación requerida para su funcionamiento. | SI_X_ NO __ N/A __ | |
| 2 | El contratista debera contar con las habilitaciones vigentes durante la ejecucion del contrato, de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 y Resolución No. 2003 de 2014; la cual debera tener relacion de habilitados de los servicios medicos de baja mediana y alta complejidad con que cuenta para prestar los servicios, así:<br>**Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica**<br>Imágenes diagnosticas - no ionizantes<br>**Consulta Externa**<br>Oftalmología<br>Optometría<br>Otras consultas de especialidad<br>**Quirúrgicos**<br>Cirugía oftalmológica | SI_X_ NO __ N/A __ | |
| 3 | Recurso humano: El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano para el inicio de la ejecución del presente servicio, así:<br>ITEM 1 — PERFIL: Médico Oftalmólogo. — CANT: 1<br>ITEM 2 — PERFIL: Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Oftalmología Pediátrica — CANT: 1 | SI_X_ NO __ N/A __ | |

| | | |
|---|---|---|
| Página 6 de 6 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 3 | Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Retinología | 1 | | |
| | | 4 | Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Oculoplástica | 1 | | |
| | | 5 | Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Glaucomatología | 1 | | |
| | | 6 | Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Estrabismo | 1 | | |
| | | 7 | Optómetra | 1 | | |
| | | 8 | Optómetra con especialidad en Ortóptica | 1 | | |
| | | 9 | Optómetra con especialidad en Pleóptica | 1 | | |
| | | 10 | Funcionario de Atención al Usuario | 1 | | |
| | | 10 | Funcionario de Asignación de citas | 1 | | |
| | | 12 | Funcionario de Programación cirugía | 1 | | |
| | | 13 | Funcionario Facturador | 1 | | |
| 4 | Disponibilidad para la atención:<br><br>El contratista deberá contar con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prestar los servicios ofertados en el portafolio de servicios en los siguientes horarios:<br><br>• Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 20 días<br>• Oportunidad para la programación de procedimientos: de 1 a 20 días<br><br><u>Oportunidad</u><br><br>• Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 15 días<br>Oportunidad para la programación de procedimientos: de 1 a 15 días | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 5 | El contratista deberá informar al jefe de la unidad prestadora de salud Casanare y al supervisor del contrato, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento, con el fin de no sobre ejecutar el contrato. | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 6 | El contrista garantizara el contacto permanente con el supervisor designado por la Unidad Prestadora de Salud Casanare, con el fin de favorecer el cumplimiento del objeto del contrato, para lo cual deberá asignara un empleado con capacidad de toma de decisiones, con acceso a línea telefónica directa y disponible, que servirá para el intercambio de comunicación y solución de problemas, en el mínimo de tiempo. | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 7 | El contratista deberá contar con el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. (ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR) | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 8 | EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte de grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, incluyendo "<u>LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DEL CASO ENTRE AUDITORIA DE ENTIDADES, SE ACLARA QUE LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA SERA ASUMIDA BAJO ORDEN JUDICIAL QUE ASI LO DETERMINE</u>", dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
Capitán **CRISTIAN DAVID ROBLES GUERRERO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare

1501323832

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

**RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES SAS NIT.800119574-0. PARA PAGO CONTRATO Nº 084-7-200061-24**

**No. RADICACION 2464 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2024. CORRESPONDE A LA RESPUESTA DE GLOSA. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE (URG/CONTRATO) CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

| Nº. | No FACTURA | FECHA DE FACTURA | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | DESCRIPCION DEL No CUPS | VR. FACTURADO | FECHA GLOSA | VR. GLOSA | VALOR ACEPTADO IPS | VR. A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | RESPUESTA GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEAD68536 | 3/12/2024 | ANGEL ALEXANDER OCAMPO BAUTISTA | 1222134847 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 2 | FEAD68538 | 3/12/2024 | DAYANNA ALEXANDRA BORJA FONSECA | 1118529519 | ASTIGMATISMO | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 3 | FEAD68540 | 3/12/2024 | ELSA YANETH CABALLERO LEMUS | 23462530 | ANISOMETROPIA Y ANISEICONIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 4 | FEAD68541 | 3/12/2024 | JOSE LEONARDO BLANDON ARIAS | 94281178 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 5 | FEAD68543 | 3/12/2024 | JANDI ZEYNEP PINZON RIVERA | 1011247922 | ASTIGMATISMO | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 6 | FEAD68544 | 3/12/2024 | GERMAN DARIO ARIAS ALVARADO | 1121818822 | ASTIGMATISMO | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 7 | FEAD68546 | 3/12/2024 | LUZ MARINA UMAÑA VANEGASZ | 23835710 | PRESBICIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 8 | FEAD68554 | 3/12/2024 | ANGEL DAVID PEREZ AGUDELO | 1222134169 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 9 | FEAD68557 | 3/12/2024 | MARIA SUSANA SUAREZ CHAPARRO | 47427578 | PRESBICIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 10 | FEAD68558 | 3/12/2024 | JOHAN JOSE DAVID ARDILA BARRERA | 1095581037 | SOSPECHA DE GLAUCOMA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 11 | FEAD68561 | 3/12/2024 | MARIA JOSE VARGAS CASERES | 1118575831 | ASTIGMATISMO | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 12 | FEAD68563 | 3/12/2024 | ABBY ISABELA MORENO GARCIA | 1222146650 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 13 | FEAD68564 | 3/12/2024 | LIAM DAVID CAVANZO MARTINEZ | 1222146676 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 14 | FEAD68572 | 3/12/2024 | LUZ ESTELLA ORDOÑEZ ORTIZ | 27258546 | PRESBICIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 15 | FEAD68573 | 3/12/2024 | GUSTAVO ADOLFO CAMACHO CANIZ | 80777580 | ASTIGMATISMO | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 16 | FEAD68576 | 3/12/2024 | CELESTE GABRIELA RAMIREZ POVEDA | 1145935876 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 17 | FEAD68579 | 3/12/2024 | LUCIANA GUTIERREZ MENA | 1222130089 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 18 | FEAD68585 | 3/12/2024 | NANCY ELIZABETH ALFONSO GUERRERO | 41240935 | PRESBICIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 19 | FEAD68587 | 3/12/2024 | EFREN MORENO RAMOS | 7062191 | PRESBICIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 20 | FEAD68589 | 3/12/2024 | SARA VALENTINA LOPEZ MATEUS | 1118576790 | CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 21 | FEAD68590 | 3/12/2024 | ARIADNA VALENTINA MESA DUARTE | 1222139182 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |

1501323832
GS-2025-000986-DECAS
william.adameo

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

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | FEAD68597 | 3/12/2024 | PAULA FERNANDA RODRIGUEZ RODRIGUEZ | 1118573103 | CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 23 | FEAD68598 | 3/12/2024 | MARIA JOSE GALINDO PERILLA | 1074534161 | ASTIGMATISMO | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 24 | FEAD68607 | 3/12/2024 | OSCAR ADOLFO CICERY GUTIERREZ | 1083913850 | ASTIGMATISMO | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 25 | FEAD68620 | 3/12/2024 | SAMUEL ANDRES ORTIZ AGUIRRE | 1118582689 | HIPERMETROPIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 26 | FEAD68624 | 3/12/2024 | JUAN CAMILO MORENO ORTIZ | 1095550981 | TRASTORNOS DE LA ACOMODACION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 27 | FEAD68626 | 3/12/2024 | ELIZABETH CAMPOS POVEDA | 1222132370 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 28 | FEAD68637 | 3/12/2024 | JESUS HERNAN GONZALES CANO | 14899943 | MIOPIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 29 | FEAD68641 | 3/12/2024 | JUAN SEBASTIAN CIRO | 1017231908 | ASTIGMATISMO | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 30 | FEAD68662 | 3/12/2024 | EILEN MARIANGEL MORENO BUENO | 1055275244 | HIPERMETROPIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 31 | FEAD68664 | 3/12/2024 | RODRIGO MONTAÑO AGUDELO | 93398546 | MIOPIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 32 | FEAD68666 | 3/12/2024 | KAROL YULIANA SALAZAR PABON | 1193602460 | OTRAS ALTERACIONES VISUALES | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 33 | FEAD68667 | 3/12/2024 | FLOR ALBA ROMERO GUTIERREZ | 60376640 | PRESBICIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 34 | FEAD68670 | 3/12/2024 | ALEJANDRO ESGUERRA DUEÑAS | 1222145853 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 35 | FEAD68671 | 3/12/2024 | MILAM SANTIAGO SUAREZ VANEGAS | 1222145936 | HIPERMETROPIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 36 | FEAD68674 | 3/12/2024 | YAMILA CRISTINA CANO CASTILLO | 59830878 | CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 37 | FEAD68675 | 3/12/2024 | ARIANNA VALERIA CISNEROS CARRILLO | 1118580449 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 38 | FEAD68677 | 3/12/2024 | ISABELLA CIFUENTES MOLINA | 1116551891 | ASTIGMATISMO | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 39 | FEAD68679 | 3/12/2024 | ORLANDO DIAZ GOMEZ | 17805185 | PRESBICIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 40 | FEAD68681 | 3/12/2024 | ANGEL DAVID DE LEON ZAMBRANO | 1222129021 | ASTIGMATISMO | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 41 | FEAD68689 | 3/12/2024 | FRANCISCO ANDRES CHAVEZ | 86066303 | PRESBICIA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 42 | FEAD68697 | 3/12/2024 | BLANCA NIEVES BOHORQUEZ RUIZ | 40014967 | CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 43 | FEAD68698 | 3/12/2024 | EMMANUEL MESA AREVALO | 1222130682 | ASTIGMATISMO | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 44 | FEAD68700 | 3/12/2024 | YONEY DIAZ COBA | 9432323 | OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 45 | FEAD68703 | 3/12/2024 | ADRIANA MARINA SAENZ VILLATE | 52536048 | MIOPIA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 46 | FEAD68704 | 3/12/2024 | JAIRO YOANNY VARGAS LOPEZ | 15879073 | HIPERMETROPIA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 47 | FEAD68710 | 3/12/2024 | FLOR ALBA GARCES MARTINEZ | 20748807 | OTROS TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 48 | FEAD68712 | 3/12/2024 | CAMILA AUSECHA GUTIERREZ | 1121446867 | ASTIGMATISMO | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |

GS-2025-000986-DECAS

1501323832

| Código: 1LF-FR-0131<br>Fecha: 15/08/2024<br>Versión: 1 | | | ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS<br>CERTIFICACIÓN DE AUDITORIA MÉDICA | | | | | | | | POLICÍA NACIONAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | FEAD68718 | 3/12/2024 | EMMANUEL SANTIAGO LONDOÑO OLMOS | 1222129571 | HIPERMETROPIA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 50 | FEAD68719 | 3/12/2024 | FAUSTINA MERCADO NARVAEZ | 34985829 | PRESBICIA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 51 | FEAD68721 | 3/12/2024 | HEIDY NAYELI CAÑIZALEZ PATIÑO | 1222123034 | MIOPIA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 52 | FEAD68722 | 3/12/2024 | MARIA AMPARO CAMACHO VASQUEZ | 39694933 | PTERIGION | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 53 | FEAD68731 | 3/12/2024 | DANIELA AUSECHA GUTIERREZ | 1007344457 | MIOPIA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 54 | FEAD68732 | 3/12/2024 | SAMUEL ALEJANDRO CUESTA TORRES | 1222145924 | HIPERMETROPIA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| 55 | FEAD68736 | 3/12/2024 | DIEGO ALEXANDER AVENDAÑO ARCINIEGAS | 1095949723 | DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 56 | FEAD68742 | 3/12/2024 | EDGAR PEREZ MIRANDA | 91248705 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 57 | FEAD68746 | 3/12/2024 | LUIS FERNADO CARRILLO MARTINEZ | 1029649936 | ATROFIA OPTICA | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 58 | FEAD68753 | 4/12/2024 | KENIA VALENTINA HERRERA PRIETO | 1116777381 | ESTRABISMO CONCOMITANTE DIVERGENTE | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 59 | FEAD68754 | 4/12/2024 | MARIA FERNANDA FERNANDEZ MARTINEZ | 1115853942 | PTERIGION | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 60 | FEAD68756 | 4/12/2024 | MARIA AMPARO CAMACHO VASQUEZ | 39694933 | PTERIGION | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 61 | FEAD68757 | 4/12/2024 | MIRNA ZORAIDA PAEZ TORRES | 47437317 | SOSPECHA DE GLAUCOMA | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 62 | FEAD68758 | 4/12/2024 | RIGOBERTO DUARTE MEDINA | 3158869 | GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 63 | FEAD68759 | 4/12/2024 | JOSE GUILLERMO ARDILA | 17300821 | CATARATA SENIL NUCLEAR | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 64 | FEAD68760 | 4/12/2024 | JOSE GONZALO SALINA VARGAS | 80260673 | OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 65 | FEAD68762 | 4/12/2024 | LUCY ROCIO GOMEZ VIDAL | 34560143 | GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 66 | FEAD68763 | 4/12/2024 | RAFAEL ANICETO MENESES CAICEDO | 91178301 | PRESBICIA | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 67 | FEAD68764 | 4/12/2024 | EDILMA OLMOS DE BELLO | 46352129 | OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 68 | FEAD68766 | 4/12/2024 | ROSA MONTOYA MARIÑO | 37001904 | TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL, NO ESPECIFICADO | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 69 | FEAD68767 | 4/12/2024 | JAIME AMARIS RANGEL | 7443186 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 70 | FEAD68769 | 4/12/2024 | CARLOS ARTURO FONSECA FIGUEROA | 4118607 | CATARATA SENIL NUCLEAR | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 71 | FEAD68770 | 4/12/2024 | ANGIE CAROLINA CARDENAS ROMERO | 47434341 | OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL IRIS Y DEL CUERPO | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 72 | FEAD68772 | 4/12/2024 | MARIA DEL ROSARIO SIBOCHE | 47428394 | SINDROME SECO [SJÖGREN] | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 73 | FEAD68773 | 4/12/2024 | ALEXA VALENTINA MOLINA GIRALDO | 1222138607 | ESTRABISMO, NO ESPECIFICADO | $ 38.192 | | $ 0 | $ 0 | $ 38.192 | SIN GLOSA | |
| 74 | FEAD68774 | 4/12/2024 | ANDRES STIVEN RONDON PEREZ | 1097915607 | ASTIGMATISMO | $ 42.435 | | $ 0 | $ 0 | $ 42.435 | SIN GLOSA | |

GS-2025-000986-DECAS
1501323832
william.adameo

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

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | FEAD68775 | 4/12/2024 | LAURI STHEFANY ORTIZ TARACHE | 1194430373 | HIPERMETROPIA | $ 42.435 | | $ 0 | $ 0 | $ 42.435 | SIN GLOSA | |
| 76 | FEAD68777 | 4/12/2024 | CARLOS ANDRES BUSTACARA DUARTE | 88233911 | DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO | $ 492.000 | | $ 0 | $ 0 | $ 492.000 | SIN GLOSA | |
| 77 | FEAD68782 | 4/12/2024 | GILBERTO PINTO MERCHAN | 4167164 | TRASTORNO DE LA RETINA, NO ESPECIFICADO | $ 492.000 | | $ 0 | $ 0 | $ 492.000 | SIN GLOSA | |
| 78 | FEAD68787 | 4/12/2024 | JOSE EFRAIN FIGUEROA SALAMANCA | 4118990 | RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14† CON CUARTO CARACTER COMUN .3) | $ 453.450 | | $ 0 | $ 0 | $ 453.450 | SIN GLOSA | |
| 79 | FEAD68790 | 4/12/2024 | EDWIM JAVIER OSORIO GIRALDO | 71116401 | PTERIGION | $ 1.118.477 | | $ 0 | $ 0 | $ 1.118.477 | SIN GLOSA | |
| 80 | FEAD68792 | 4/12/2024 | MARIA FERNANDA FERNANDEZ MARTINEZ | 1115853942 | PTERIGION | $ 1.118.477 | | $ 0 | $ 0 | $ 1.118.477 | SIN GLOSA | |
| 81 | FEAD68794 | 4/12/2024 | MARIA AMPARO CAMACHO VASQUEZ | 39694933 | PTERIGION | $ 1.118.477 | | $ 0 | $ 0 | $ 1.118.477 | SIN GLOSA | |
| 82 | FEAD68795 | 4/12/2024 | JOSE GUILLERMO ARDILA | 17300821 | CATARATA SENIL NUCLEAR | $ 3.785.122 | | $ 0 | $ 0 | $ 3.785.122 | SIN GLOSA | |
| 83 | FEAD68798 | 4/12/2024 | JOSE EFRAIN FIGUEROA SALAMANCA | 4118990 | RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14† CON CUARTO CARACTER COMUN .3) | $ 785.715 | | $ 0 | $ 0 | $ 785.715 | SIN GLOSA | |
| | | | | | | $ 12.048.183 | | $ 0 | $ 0 | $ 12.048.183 | | |

Revisado Por:

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

Elaborado Por:

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

Recibido Por:

**Grado y Cargo, Nombres y Apellidos**

GS-2025-000986-DECAS

1501323832

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Yopal, 21 de diciembre de 2024 |
| Unidad: | **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7** |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra<br>Contrato de obra<br>Contrato de consultoría<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa<br>Contrato de suministro<br>Contrato interadministrativo |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 084-7-200061-24 |
| Constancia de recibido No. | 06 |
| Contratista: | **SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S.** |
| NIT del contratista: | 800119574 - 0 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACION DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGÍA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLCÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | No aplica |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | Valor inicial: $ 42.000.000 Adición: $ 0<br>Total: $ 42.000.000 |
| Plazo de ejecución: | 27/06/2024 al 30/11/2024 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | |
| Nombre del supervisor / coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Capitán CRISTIAN DAVID ROBLES GUERRERO<br>Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare |
| Fecha de entrega certificada: | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DURANTE EL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2024 |

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

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES N° 7 | 16 | PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGIA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CASANARE. | **$ 401.636** | **$ 401.636** | **$ 0** | **$ 401.636** |

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

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

**NOTA: LOS SOPORTES DE AUTORIZACIÓN E HISTORIA CLINICA SE ADJUNTAN EN MEDIO MAGNÉTICO (CD)**

| No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | VR. FACTURADO | NOTA CREDITO O DEBITO | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|
| FEAD68832 | 5/12/2024 | $ 157.689 | $ 0 | $ 157.689 |
| FEAD68833 | 5/12/2024 | $ 173.334 | $ 0 | $ 173.334 |
| FEAD68847 | 5/12/2024 | $ 33.948 | $ 0 | $ 33.948 |
| FEAD68848 | 5/12/2024 | $ 36.665 | $ 0 | $ 36.665 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | **$ 401.636** | **$ 0** | **$ 401.636** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas del contrato, no se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

<table>
<tr><th>No.</th><th>Obligación Contractual o especificación técnica</th><th>CUMPLIO<br>Si __ No ___</th><th>Observaciones y Evidencias</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Capacidad Operativa<br>Capacidad de Instalaciones: El oferente deberá contar con instalaciones ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Yopal, que cuente con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios solicitados con las normas mínimas de seguridad industrial, debiendo anexar la documentación requerida para su funcionamiento.</td><td>SI_X_ NO __<br>N/A __</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>El contratista debera contar con las habilitaciones vigentes durante la ejecucion del contrato, de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 y Resolución No. 2003 de 2014; la cual debera tener relacion de habilitados de los servicios medicos de baja mediana y alta complejidad con que cuenta para prestar los servicios, así:
<table>
<tr><td>Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica</td></tr>
<tr><td>Imágenes diagnosticas - no ionizantes</td></tr>
<tr><td>Consulta Externa</td></tr>
<tr><td>Oftalmología</td></tr>
<tr><td>Optometría</td></tr>
<tr><td>Otras consultas de especialidad</td></tr>
<tr><td>Quirúrgicos</td></tr>
<tr><td>Cirugía oftalmológica</td></tr>
</table></td><td>SI_X_ NO __<br>N/A __</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Recurso humano: El contratista deberá contar con el siguiente recurso humano para el inicio de la ejecución del presente servicio, así:
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>PERFIL</th><th>CANT</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Médico Oftalmólogo</td><td>1</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Oftalmología Pediátrica</td><td>1</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Retinología</td><td>1</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Oculoplástica</td><td>1</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Glaucomatología</td><td>1</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Médico Oftalmólogo, con supra especialidad en Estrabismo</td><td>1</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Optómetra</td><td>1</td></tr>
<tr><td>8</td><td>Optómetra con especialidad en Ortóptica</td><td>1</td></tr>
<tr><td>9</td><td>Optómetra con especialidad en Pleóptica</td><td>1</td></tr>
<tr><td>10</td><td>Funcionario de Atención al Usuario</td><td>1</td></tr>
</table></td><td>SI_X_ NO __<br>N/A __</td><td></td></tr>
</table>

1501323832

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 10 | Funcionario de Asignación de citas | 1 | | |
| | | 12 | Funcionario de Programación cirugía | 1 | | |
| | | 13 | Funcionario Facturador | 1 | | |
| 4 | Disponibilidad para la atención:<br><br>El contratista deberá contar con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prestar los servicios ofertados en el portafolio de servicios en los siguientes horarios:<br><br>• Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 20 días<br>• Oportunidad para la programación de procedimientos: de 1 a 20 días<br><br><u>Oportunidad</u><br><br>• Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 15 días<br>Oportunidad para la programación de procedimientos: de 1 a 15 días | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 5 | El contratista deberá informar al jefe de la unidad prestadora de salud Casanare y al supervisor del contrato, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento, con el fin de no sobre ejecutar el contrato. | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 6 | El contrista garantizara el contacto permanente con el supervisor designado por la Unidad Prestadora de Salud Casanare, con el fin de favorecer el cumplimiento del objeto del contrato, para lo cual deberá asignara un empleado con capacidad de toma de decisiones, con acceso a línea telefónica directa y disponible, que servirá para el intercambio de comunicación y solución de problemas, en el mínimo de tiempo. | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 7 | El contratista deberá contar con el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. (ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR) | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |
| 8 | EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte de grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Casanare, incluyendo "<u>LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DEL CASO ENTRE AUDITORIA DE ENTIDADES, SE ACLARA QUE LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA SERA ASUMIDA BAJO ORDEN JUDICIAL QUE ASI LO DETERMINE</u>", dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. | | | | SI_X_ NO __<br>N/A __ | |

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
Capitán **CRISTIAN DAVID ROBLES GUERRERO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Casanare

willian.adameo

1501323832

GS-2025-000986-DECAS

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

**RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES SAS NIT.800119574-0. PARA PAGO CONTRATO Nº 084-7-200061-24**

**No. RADICACION 2530 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024. CORRESPONDE A LA RESPUESTA DE GLOSA. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE (URG/CONTRATO) CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

| Nº | NRO FACTURA | FECHA DE FACTURA | NOMBRE PACIENTE | NRO IDENTIFICACION | DESCRIPCION DEL DX DE EGRESO | VR FACTURADO | TIPO GLOSA | VR GLOSA | VALOR ACEPTADO IPS | VR A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | RESPUESTA GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEAD68832 | 5/12/2024 | DANIELA CASTILLO OSPINA | 1118167508 | SOSPECHA DE GLAUCOMA | $ 157.689 | | $ 0 | $ 0 | $ 157.689 | SIN GLOSA | |
| 2 | FEAD68833 | 5/12/2024 | DANIELA CASTILLO OSPINA | 1118167508 | SOSPECHA DE GLAUCOMA | $ 173.334 | | $ 0 | $ 0 | $ 173.334 | SIN GLOSA | |
| 3 | FEAD68847 | 5/12/2024 | LIAM SANTIAGO ORTIZ FIGUEREDO | 1222136255 | CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA | $ 33.948 | | $ 0 | $ 0 | $ 33.948 | SIN GLOSA | |
| 4 | FEAD68848 | 5/12/2024 | MARIA CLAUDIA MORENO ROJAS | 23709533 | PRESBICIA | $ 36.665 | | $ 0 | $ 0 | $ 36.665 | SIN GLOSA | |
| | | | | | | $ 401.636 | | $ 0 | $ 0 | $ 401.636 | | |

Revisado Por:

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

Elaborado Por:

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

Recibido Por:

**Grado y Cargo, Nombres y Apellidos**

william.adameo

willian.adameo