


| | | |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 10 | 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 1537845294 | | |

Nº GS-2024 – DEUIL- UPRES -29.10

Neiva, **02 ENE 2025**

Señora capitán
LIZETH PERDOMO MORENO
 Jefe Unidad Prestadora de Salud (E).
 Carrera 22 sur Nª 26ª-21
 Neiva

ASUNTO: informe de supervisión Diciembre del contrato No. **98-7-20076-24**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ___

| | | | |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| Desde | 01/12/2024 | Hasta | 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, de manera atenta y respetuosa me permito presentar a mi Capitán, el correspondiente informe del contrato No. 98-7-20215-2023 a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial. GS-2024-050380-DEUIL, el señor (a) Capitán. **RUTH STELLA CARMONA PUERTA**, obrando en calidad de Jefe Unidad Prestadora de Salud Huila, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) ts-27 YULIETH MAGRETH ZUÑIGA ARIAS
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual.**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 7**
 - Informe de supervisión del mes de OCTUBRE del periodo comprendido entre el 01/10/2024 y el 31/10/2024, presentado mediante comunicación oficial No GS-2024 – 113846-DEUIL- UPRES -29.10 del 06/11/2024.
 - Informe de supervisión del mes de noviembre del periodo comprendido entre el 01/11/2024 y el 30/11/2024, presentado mediante comunicación oficial No GS-2024 – -DEUIL- UPRES -29.10 del 5/12/2024.
 - Informe de supervisión del mes de diciembre del periodo comprendido entre el 01/12/2024 y el 31/12/2024, presentado mediante comunicación oficial No GS-2024 – -DEUIL- UPRES -29.10 del 02/01/2025.

Información del contrato

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 10 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U | |
| Versión: 5 | ÓRDENES DE COMPRA | |
| Contrato No. | 98-7-20076-24 | |
| Objeto del Contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN COMO MÉDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLÍNICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA | |
| Contratista | NEIRED LECHUGA MORENO | |
| Representante legal | No aplica | |
| Valor inicial del contrato | VEINTE SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/Cte. (\$27.454.035,00) | |
| Valor adiciones del contrato | CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PEROS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS. (4.514.663,53)M/LEGAL. | |
| Valor total del contrato | TREINTA Y UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS, CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS M/Cte. (\$31.968.698,53) | |
| Plazo de ejecución inicial | 31 de diciembre 2024 | |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato | 16 DE MAYO 2024 | |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato | 07 DE FEBRERO 2025 | |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es) | 01/01/2025 | |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es) | 07 DE FEBRERO 2025 | |
| Adiciones | (\$ 4.514.663,53)M/LEGAL | |
| Modificatorios | Modificadorio 001 de 2024 | |
| Prorrogas | HASTA EL 7 DE FEBRERO 2025 | |
| Otros | No aplica | |

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO


1.1 Acciones adelantadas:

El contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato número 98-7-2006-24 ya que no presento llamados de atención y tampoco se reportaron novedades durante el mes de NOVIEMBRE de 2024, es importante recordar seguir cumplimiento con las siguientes obligaciones y compromisos:


2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES


CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA


| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------|
| 1. Cumplir con el objeto contractual. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 2. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de la Unidad Prestadora de Salud Huila donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |


| | | |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 10 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | | |
| Versión: 5 | | |
| INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|
| 3. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual tendrá fecha de suscripción la misma en que se inicie el contrato. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 4. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 5. Ejercer su profesión con moral y ética. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 6. Apoyar cuando sea necesario o lo disponga LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA a los profesionales de planta en los comités asistenciales, académicos y administrativos de casos especiales en las funciones administrativas que lleve a cabo en el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL para los cuales sea designado, asumiendo con responsabilidad y ética profesional sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 7. Rendir los informes que la Dirección de Sanidad y el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA - CLÍNICA DEUIL requiera dentro de los plazos determinados. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 8. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 9. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |


| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 10 | 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 | | | |
| 10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 11. Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003, Ley 1122 de 2007 modificada por el Artículo 36 del Decreto 126 de 2010 y Ley 1562 de 2012 lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados; siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres (3) meses. De acuerdo con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (4) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa. | SI | SERVICIOS PRESTADOS DEL MES DE ENERO Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL 17/11/2024 PLANILLA No 9476631042 | |
| 12. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 13. 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). | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 14. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 15. El CONTRATISTA se compromete a las demás actividades que el jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario, Clínica DEUIJL ordene de acuerdo a su perfil profesional | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 16. El CONTRATISTA se compromete a dar cumplimiento a los cuadros de turnos asignados. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 10 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | | |
| Fecha: 12-03-2021 | | | |
| Versión: 5 | | | |
| 17. EL CONTRATISTA se compromete a diligenciar la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP2) con los documentos soporte de la información consignada, debidamente cargados en el mismo (www.sigep.gov.co , Enlace "Servidores Públicos y tenerla actualizada). | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 18. El contratista se compromete a cumplir con lo estipulado en el instructivo 022 del 17 de agosto de 2012 "GUÍA DE UNIFORMES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVO DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL", en cuanto al uso de uniforme y dotación. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 19. EL CONTRATISTA se compromete a seguir los lineamientos del misterio de salud relacionados con COVID-19, a lo funcionarios contratistas a quienes se realice el diagnostico COVID-19 o por presentar síntomas sugestivos de la enfermedad que por orden medica requieran aislamiento preventivo deberán seguir con un plan de trabajo en modalidad en casa. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 20. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 21. EL CONTRATISTA se compromete a tener usuario registrado ante la plataforma SECOP II (Colombia Compra Eficiente) y mantenerlo activo, con el fin de aceptar digitalmente los contratos, adiciones y/o modificaciones que le sean enviados por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, así mismo deberá subir las pólizas para ser aprobadas por la Entidad estatal en el momento en que se le requiera. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 10 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U | | |
| Versión: 5 | ÓRDENES DE COMPRA | | |
| 22. EL CONTRATISTA se compromete a dar buen trato humanizado y respetuoso y a su vez garantizar la aplicabilidad de las Guías de buena práctica de seguridad del paciente establecidas por el Ministerio de la Protección Social y la identificación de riesgos que conlleven a mejorar la prestación del servicio mediante el reporte de incidentes y eventos adversos. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 23. Participar en las actualizaciones de Protocolos y procedimientos de los servicios del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica DEUIL de la Unidad Prestadora de Salud Huila. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 24. Responder en forma oportuna y diligente a las peticiones, quejas, reclamos y felicitaciones interpuestas por los usuarios | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 25. En los casos detectados de eventos interés en salud Pública se debe informar de manera inmediata a la coordinación de Vigilancia Epidemiología en Salud Pública, con el fin de verificación, seguimiento y notificación de estos. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 26. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, que pueda afectar la prestación de los servicios. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 27. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo de acuerdo a la normatividad vigente. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 28. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 29. Participar en las actividades y contribuir al cumplimiento de los objetivos de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 30. Informar a Supervisor del contrato la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales inmediatamente estos se presenten. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 31. Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programe al contratista durante la ejecución contractual. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 32. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos, con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. | |
| 33. Hacer entrega al supervisor del contrato, los documentos que requeridos que evidencien los aportes al Sistema de Seguridad Social, pago aportes a pensión y ARL según los requisitos | SI | | |

| | | |
|---------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 10 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | | |
| Versión: 5 | | |

| legales y las obligaciones como contratista para el informe mensual de supervisión. | | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|
| 34. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 35. Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 36. Cumplir mensualmente con la entrega del informe de actividades del mes vencido el primer día hábil del mes siguiente, con copia de la cuenta de cobro y soportes de la misma con el fin que sea tenida en cuenta para el informe de supervisión, para la respectiva cancelación de sus honorarios, entregándolos oportunamente a la fecha estipulada al supervisor del contrato. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 37. El contratista se compromete a cargar en la plataforma de SECOPII antes del 5 de cada mes la cuenta de cobro con las planillas de pagos aportes parafiscales y Boucher de pagos. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 38. Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento | | |

| | | |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 8 de 10 | 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 | | |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|
| del objeto, el alcance y las obligaciones contratadas, aunque no estén específicamente señaladas en el presente documento siempre y cuando las misma correspondan a la naturaleza y el objeto del contrato. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 39. El o la contratista deberá apoyar y colaborar a los supervisores titulares de los contratos relacionados a su profesión. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 40. El contratista deberá apoyar la revisión de los estudios previos, de las diferentes modalidades de la contratación; (mínima cuantía, selección abreviada, contratación directa, entre otras actividades contractuales que sea inherentes a su profesión y especialidad. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 41. Conformar, integrar y/o apoyar los comités evaluadores a que hayan lugar según la modalidad de contratación que lleve a cabo el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario, Clínica DEUIL, para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales y acuerdo a su perfil y cargo. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 42. El contratista se obliga a asistir a las reuniones, capacitaciones de los temas referentes al Área Gestión Prestación de Servicios de Salud, instructivos, escuelas de eficiencia corporativa que se requieran para el debido cumplimiento de sus obligaciones profesionales. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |
| 43. Las demás obligaciones y funciones que dispongan el ordenador del gasto para efectos de cumplir con los objetivos de la Unidad Prestadora De Salud Huila, inherentes a su profesión y especialidad. | SI | CUMPLIÓ DE ACUERDO AL CONTRATO. |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------|
| DE CARÁCTER TÉCNICO: | | |
| Horas de presentación de servicios 6 horas diarias 33 semanas y 143 mensuales. | SI | El contratista cumple con los honorarios establecidos en el contrato |

| ACTIVIDADES | ACTIVIDAD ESPECÍFICA | ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS | HORAS SEMANA | CANTIDAD POR MES | ENUNCIE SI LA ACTIVIDAD HACE PARTE DE ALGÚN PROGRAMA O ACTIVIDAD ESPECÍFICA |
|------------------|----------------------|-----------------------------|--------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CONSULTA EXTERNA | CONSULTA | | | | |
| | PROCEDIMIENTO | | 33 | 143 | CONSULTA, EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE INTERVENCION TERAPEUTICA INDIVIDUAL Y GRUPAL. |

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 9 de 10 | | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | | | |
| Fecha: 12-03-2021 | | | | |
| Versión: 5 | | | | |
| | | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | | |
| | ADMINISTRATIVO | | | CONSULTA DE INTERVENCIÓN EDUCACION INDIVIDUAL Y GRUPAL. |
| C.E PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO | CONSULTA | | | CONSULTA Y/O INTERVENCIÓN EN CRISIS. |
| | PROCEDIMIENTO | | | |
| | REFORMULACIÓN | | | |
| URGENCIAS | ADMINISTRATIVO | | | VISITAS DOMICILIARIAS ASISTENCIA MEDICA |
| | CONSULTA | | | |
| | PROCEDIMIENTO | | | |
| CIRUGÍA | ADMINISTRATIVO | | | FORMULACION Y REFORMULACION |
| | PROCEDIMIENTO | | | |
| | CONSULTA, EVALUACION Y EVOLUCIÓN | | | |
| HOSPITALIZACIÓN | ADMINISTRATIVO | | | REALIZACION DE INFORMES, DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS ASISTENCIA A REUNIONES PROGRAMADAS Y CAPACITACIONES |
| | PROCEDIMIENTO | | | |
| | ADMINISTRATIVO | | | |
| APOYO DIAGNÓSTICO | PROCEDIMIENTO | | | DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS |
| | ADMINISTRATIVO | | | |
| APOYO TERAPÉUTICO | CONSULTA | | | CONSULTA DE INTERVENCIÓN |
| | ADMINISTRATIVO | | | INTERVENCIÓN EN CRISIS |
| MEDICINA LABORAL | CONSULTA | | | DE MAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FUNCIÓN MEDICA EN EL AREA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVA |

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (226) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (37) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.


4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se realizará dentro de los quince (15) días calendario, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de Salud y Pensión, mes vencido de conformidad con lo establecido en los Decretos No. 780 de 2016 y 1273 de 2018 emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social; ARL una vez suscrito el contrato; certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos, por LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC), se efectuará en MENSUALIDADES por un valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/LEGAL (\$3.660.538,00)** de acuerdo con la Resolución No. 125 del 08/04/2020 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|----------------------------------------|------------------|--------------------------|
| | Valor en pesos | % del valor del contrato |
| Valor total del contrato | \$ 31.968.698,53 | 100,00% |
| Valor total de las entregas | \$ 27.454.035,00 | 85,87 % |
| Valor total facturado | \$ 27.454.035,00 | 85,87% |
| Valor facturado pendiente de pago | \$ 3.660.538,00 | 11,45% |
| Valor pagado | \$ 23.793.497,00 | 74,42% |
| Valor pendiente de entrega | \$ 4.514.663,53 | 14,12% |

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 únicamente del periodo que está informando)

| Página 10 de 10 | | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | | | |  POLICÍA NACIONAL | | |
|--------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|----|-----------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Código: 2BS-FR-0019 | | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | | | | | | |
| Fecha: 12-03-2021 | | | | | | | | |
| Versión: 5 | | | | | | | | |
| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha recibida | de | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
| 31/05/2024 | \$ 1.830.269,00 | 16/05/2024 | al | \$ 1.830.269,00 | 1 | \$ 1.830.269,00 | 0 | 188485424 |
| 30/06/2024 | \$ 3.660.538,00 | 01/06/2024 | al | \$ 3.660.538,00 | 2 | \$ 3.660.538,00 | 0 | 228023324 |
| 31/07/2024 | \$ 3.660.538,00 | 07/07/2024 | al | \$ 3.660.538,00 | 3 | \$ 3.660.538,00 | 0 | 265740524 |
| 31/08/2024 | \$ 3.660.538,00 | 01/08/2024 | al | \$ 3.660.538,00 | 4 | \$ 3.660.538,00 | 0 | 320194224 |
| 31/09/2024 | \$ 3.660.538,00 | 01/09/2024 | al | \$ 3.660.538,00 | 5 | \$ 3.660.538,00 | 0 | 374843324 |
| 31/10/2024 | \$ 3.660.538,00 | 01/10/2024 | al | \$ 3.660.538,00 | 6 | \$ 3.660.538,00 | 0 | 427866424 |
| 30/11/2024 | \$ 3.660.538,00 | 01/11/2024 | | \$ 3.660.538,00 | 7 | \$ 3.660.538,00 | 0 | 427866424 |
| 31/12/2024 | 0 | 01/12/2024 | AL | \$ 2.806.412,47 | 8 | | 0 | PENDIENTE PAGAR |
| 31/12/2024 | 0 | 01/12/2024 | AL | \$ 854.125,53 | 9 | | 0 | PENDIENTE PAGAR |

4.2. Entrada de Bienes (no aplica)

5. RECOMENDACIONES

No hubo ninguna novedad con la prestación del servicio del profesional.

6. CONCLUSIONES



El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.


| | | |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | SI <input checked="" type="checkbox"/> | 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 <input type="checkbox"/> | 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,

Julieth Magreth Zuniga A


TS-27 YULIETH MAGRETH ZUNIGA ARIAS
 Supervisor Contrato No. 98-7-20076-24
 Correo electrónico: Julieth.zuniga@correo.policia.gov.co
 No. Celular: 3203408516

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Pagina: 1 de 2 | | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | |  POLICÍA NACIONAL | |
| Código: 2BS-FR-0021 | | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | | | |
| Fecha: 12-03-2021 | | | | | |
| Versión: 5 | | | | | |
| Radicado GECOP No. | | N/A | | | |
| Grado | | N/A | | | |
| Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta | | N/A | | | |
| Cargo del funcionario | | N/A | | | |
| No. SISCO: | | 456214 | | TURNO No. (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A | |
| No. CONTRATO: | | 98-7-20076-24 | | No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): | |
| VALOR PAGO: | | \$ 854.125,53 | | FECHA DE RECIBIDO: 31/12/2024 | |
| VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: | | N/A | | NUMERO DE RADICADO SIF: | |
| No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO | | 9 | | CONTRATISTA: NEIRED LECHUGA MORENO | |
| | | | | NIT DEL CONTRATISTA: 55156510 | |
| DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS | | | | | |
| 1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO | | | | | |
| | | SI _____ | | NO <u>X</u> _____ | |
| 2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO | | | | | |
| | | SI _____ | | NO <u>X</u> _____ | |
| 3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
| | | SI _____ | | NO <u>X</u> _____ | |
| ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A | | | | | |
| | | | | CUENTA BANCARIA: N/A | |
| 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) _____ | | | | | |
| 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 6. FACTURA ORIGINAL: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 18/11/2024 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A | | | | | |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A | | | | | |
| 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP <input type="checkbox"/> N/A | | | | | |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. <input type="checkbox"/> N/A | | | | | |
| 14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009. <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |
| LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF SI <u>X</u> NO _____ | | | | | |
| FIRMA | |  | | | |
| POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA) | | SI EDNA CONSTANZA RODRIGUEZ PALOMINO | | | |
| CARGO Y UNIDAD | | RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS UPRES HUILA | | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página: 2 de 2 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0021 | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | |
| Fecha: 12-03-2021 | | |
| Versión: 5 | | |
| ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO | | |
| REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO: | | SI _____ NO _____ |
| POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ | | FIRMA _____ |
| MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____ | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ | Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____ | |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 8 | 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: | Nejiva 31/12/2024 | |
| Unidad: | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA | |
| Tipo de contrato | Tipo de contrato | Marque el tipo de contrato |
| | Orden de compra | |
| | Contrato de obra | |
| | Contrato de consultoría | |
| | Contrato de prestación de servicios | X |
| | Contrato de compraventa | |
| | Contrato de suministro | |
| | Contrato interadministrativo | |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 98-7-20076-24 | |
| Constancia de recibido No. | 9 | |
| Contratista: | NEIRED LECHUGA MORENO | |
| NIT del contratista: | 55.156.510 | |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA. | |
| 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: | \$ 31.968.698,53 | |
| Plazo de ejecución: | 07/02/2025 | |
| Fecha de vencimiento (aplica sólo para órdenes de compra) | NO APLICA | |
| Lugar de ejecución y/o entrega | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL | |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI <u> </u> NO <u> </u> X | NO APLICA | |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 8 | 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 | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|----------------------------------|---------------|
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | TS-27 JULIETH ZUÑIGA ARIAS SUPERVISOR DE CONTRATO | | | | | | |
| Fecha de entrega certificada: | ES EL PERIODO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Del: 24/12/2024 A 31/12/2024 | | | | | | |
| 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 factura do | Valor a amortizar y/o descontar* | Valor a pagar |
| | UPRES HUILA | 16 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADOR A DE SALUD HUILA | \$ 854.125,53 | \$ 854.125,53 | \$ 0 | \$ 854.125,53 |
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA | | | | | | |


| | | | | |
|--------------------------------------------|---------------|---------------|-----------------------|---------------|
| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
| NO OBLIGADO A FACTURAR | 31/12/2024 | \$ 854.125,53 | 0 | \$ 854.125,53 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | \$ 854.125,53 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA PRESTO A SATISFACCION LAS FUNCIONES PACTADAS Y CUMPLIO CON LAS HORAS ESTABLECIDAS BAJO EL CONTRATO NUMERO 98-7-20076-24, QUIEN DIO CUMPLIMIENTO AL OBJETO DE SU CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL, QUE CUMPLIO CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE ACUERDO A LO DEVENGADO Y A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.


| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 8 | 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 | | |

La verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:


| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO sí ___ No ___ | Observaciones y Evidencias |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 1. | Cumplir con el objeto contractual. | SI | N/A |
| 2. | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas | SI. | N/A |
| 3. | Responder en los plazos que la Unidad Prestadora de Salud Huila establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule | SI. | N/A |
| 4. | Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007, lo cual se constituirá en requisito previo para. Cada uno de los pagos pactados. De acuerdo con el artículo 1º de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (04) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa | SI. | N/A |
| 5. | Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual Seguimiento de la Unidad Prestadora de Salud Huila o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única | SI. | N/A |
| 6. | Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinaria frente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros | SI. | N/A |
| 7. | No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Unidad Prestadora de Salud Huila de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias | SI. | N/A |
| 8. | Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos, con el fin de evitar traumatismos en proceso de ejecución del contrato | SI. | N/A |
| 9. | Restituir a la Unidad Prestadora de Salud Huila los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado | SI. | N/A |
| 10. | Colaborar y propender por el cuidado de los recursos | SI. | N/A |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 8 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Fecha: 12-03-2021 | | |
| Versión: 3 | | |


| | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| | de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entre; ados por la Unidad Prestadora de Salud Huila, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203; 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato | | |
| 11. | Colaborar con los bienes de control de la entidad o del Estado | SI. | N/A |
| 12. | Ejercer su profesión con moral y ética | SI. | N/A |
| 13. | Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la Unidad Prestadora de Salud Huila para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales | SI. | N/A |
| 14. | Presentar los informes relacionados con el cumplimiento de sus obligaciones | SI. | N/A |
| 15. | Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar y emitir los respectivos conceptos | SI. | N/A |
| 16. | Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional - Unidad Prestadora de Salud Huila, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres | SI. | N/A |
| 17. | Cinco (05) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el Contratista deberá presentar al supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual | SI. | N/A |
| 18. | El CONTRATISTA se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado declarando que tiene pleno conocimiento de la inexistencia de vínculo laboral con la Unidad Prestadora de Salud Huila, 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) | SI. | N/A |
| 19. | El CONTRATISTA deberá afiliarse obligatoriamente a un Entidad Promotora de Salud y a un Fondo de Pensiones. El monto de la cotización será asumido, en su totalidad por el trabajador independiente y su pago deberá realizarse a través de la Planilla Unificada de Aportes a Seguridad Social, requisito que deberá surtir para la legalización del contrato | SI. | N/A |
| 20. | Dar contestación de manera oportuna a las acciones de tutela en las que la Unidad Prestadora de Salud Huila se | SI. | N/A |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 8 | 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 | | |


| | | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| | accionada | | |
| 21. | Realizar seguimiento al cumplimiento de las acciones de tutela y derechos de petición, emitiendo los informes correspondientes | SI. | N/A |
| 22. | Proyectar y revisar las respuestas de los derechos de petición allegados a la Unidad Prestadora de Salud Huila | SI. | N/A |
| 23. | Atender las solicitudes de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Huila relacionadas con el objeto contractual | SI. | N/A |
| 24. | Brindar capacitaciones al personal que integra la Unidad Prestadora de Salud Huila relacionadas con el objeto contractual | SI. | N/A |
| 25. | Atender de manera oportuna: consultas jurídicas, requerimientos de procesos, evaluaciones jurídicas de los procesos contractuales, emitiendo su respectivo informe por escrito | SI. | N/A |
| 26. | Apoyar jurídicamente a la Unidad Prestadora de Salud Huila en los aspectos que sean de su competencia, formación y conocimiento | SI. | N/A |
| 27. | Manejar y tramitar los procesos judiciales de la Unidad Prestadora de Salud Huila | SI. | N/A |
| 28. | Orientar los aspectos legales, notariales, jurídicos y emitir conceptos | SI. | N/A |
| 29. | Asistir judicial y extrajudicialmente a la Unidad Prestadora de Salud Huila atendiendo los procesos judiciales, conciliaciones, acciones de tutela y demás acciones que sea parte, así como promover las acciones legales para proteger los intereses de la misma, previ otorgamiento de facultades que el Director de Sanidad según el caso, haga a través de la Oficina de Asunto Jurídicos. | SI. | N/A |
| 30. | Conceptuar sobre las Resoluciones, Actos Administrativo y demás documentos de contenido legal que deba expedir el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Huila | SI. | N/A |
| 31. | Compilar las normas legales y la jurisprudencia que regulan las funciones y actividades de la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud Huila, promoviendo su adecuada difusión y aplicación | SI. | N/A |
| 32. | Adelantar estudios, análisis jurídicos y proyectar conceptos en los temas sometidos a su consideración | SI. | N/A |
| 33. | Apoyar los procesos contractuales en cada una de sus etapas mediante la revisión y conceptos en los casos que amerite | SI. | N/A |
| 34. | LA CONTRATISTA aplicará las buenas prácticas ambientales relacionadas con reciclar, reutilizar, ahorrar, reducir los residuos de origen, separar los residuos peligrosos, y las demás dispuestas en la normatividad ambiental | SI. | N/A |
| 35. | Presentar el último día hábil de Cada mes los informes de actividades y cuenta de cobro de su prestación de servicios | SI. | N/A |
| 36. | Contribuir con el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios | SI. | N/A |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 8 | 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 | | |

| | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 37. | Las demás obligaciones de la CONTRATISTA contenida en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, ser civil y penalmente responsable por sus acciones, omisiones en la actuación contractual. | SI. | N/A |
| 38. | Mediante el presente documento legal me comprometo con la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud donde laboro, que realizare todas las actividades competentes en las capacitaciones con el objetivo de la actualización y fortalecimiento de competencias en temas técnicos, científicos, administrativos, institucionales, estratégicos y normativos, para ser aplicados en el Modelo de Atención Integral en Salud por medio de actividades de promoción, prevención, mantenimiento y paliación de la enfermedad que sean oportunas, eficientes y con calidad, para conseguir resultados en el mejoramiento en la prestación de servicios de salud ofertados a los usuarios del SSPN | SI. | N/A |
| 39. | <p>ESTUDIO DE SEGURIDAD Y FORMATOS DE CONFIDENCIALIDAD: Para la suscripción del contrato, el contratista debió haber aprobado el estudio de seguridad realizado por la Dirección de Inteligencia de la -Policía Nacional; de otra parte, durante su ejecución acatará los controles establecidos para la: seguridad de la información que establezca la Dirección de Sanidad y deberá diligenciar y firmar los compromiso de reserva y confidencialidad de la información formatos No. FR-1DT-0016 en la versión más reciente cargada en la Suite Visión Empresarial - SVE.</p> <p>CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo de objeto contractual, el contratista debe garantizar preservación de la integridad y confidencialidad de información institucional a la cual llegare a tener acces directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribir con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución de contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas, información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.</p> <p>CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento de objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes necesiten y estén autorizados previamente por la -parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que com</p> | SI. | N/A |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 8 | 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 | | |

| | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| | <p>conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes, b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que le sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional</p> | | |
| 40. | <p>Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional</p> | SI. | N/A |
| 41. | <p>Las demás obligaciones y funciones que dispongan el ordenador del gasto para efectos de cumplir con los objetivos de la Unidad Prestadora De Salud Huila, de acuerdo a su perfil y cargo</p> | SI. | N/A |
| 42. | <p>El o la contratista deberá apoyar y colaborar en la revisión de los estudios previos relacionados a su profesión</p> | SI. | N/A |
| 43. | <p>De acuerdo a su perfil y a su especialidad; cuando se requiera deberá apoyar la revisión de los estudios previos, de las diferentes modalidades de la contratación: (mínima cuantía, selección abreviada, contratación directa, entre otras actividades contractuales que la Unidad requiere de acuerdo a su perfil y cargo.</p> | SI. | N/A |
| 44. | <p>Conformar, integrar y/o apoyar los comités evaluadores que haya lugar según la modalidad de contratación y de acuerdo a su perfil y cargo.</p> | SI. | N/A |


 TS-27 JULIETH ZUÑIGA ARIAS
 SUPERVISOR DE CONTRATO

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

| | | | |
|-----------|-----------------------|---------------------|--------------------------------|
| Nit: | 901.362.454-1 | Dirección: | CRA 22 SUR No. 26a-21 |
| Teléfono: | 038-8630065 ext. 6419 | Correo Electrónico: | deuil.upres-cue@policia.gov.co |

DEBE A

| | | | | | | | |
|----------------|---------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------|
| C.C./NIT.: | 55.156.510 | de | Neiva - Huila | Razón Social: | NEIRED LECHUGA MORENO | Profesión: | MEDICO GENERAL |
| Tel.: | 3208203586 | Dirección: | CALLE 23A N 43A-28 LOS COLORES | Fecha Inicial Contrato: | 16/05/2024 | Valor Total del Contrato: | \$ 27.454.035,00 |
| No. Contrato: | 98-7-20076-24 | Vigencia: | 2024 | Fecha Terminación Contrato: | 31/12/2024 | Periodo Certificado Mes: | 24/12/2024 al 31/12/2024 |
| Mes Facturado: | DICIEMBRE | La Suma de: | | Total Hora Mes: | 33 | 854.125,53 | |

PERTENEZCO AL RÉGIMEN DE TRIBUTACIÓN

| | |
|-------------------------------|----|
| RÉGIMEN ORDINARIO | SI |
| RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN | NO |

Certifico bajo la gravedad de Juramento, para efectos previstos en el Estatuto Tributario en materia de Impuesto de Renta, y dentro de la ejecución del contrato por prestación de servicios en desarrollo de mi profesión, que pertenezco a la siguiente cédula.

RENTA DE TRABAJO HONORARIOS

SI NO

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Me acojo al Artículo 383 "Tabla de Retención en la Fuente para Ingresos Laborales Gravados" del Estatuto Tributario. | SI | Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2023) | SI |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

| | | | | | |
|---------|---|-------|-------------------------|-------------------|------------|
| Numero: | 9 | Tipo: | OTRO DOCUMENTO DE COBRO | Fecha Expedición: | 31/12/2024 |
|---------|---|-------|-------------------------|-------------------|------------|

| | | | | | | | |
|----------------|-----------|--------|-----------------|-------|--------|---------|--------|
| Numero Cuenta: | 792005365 | Banco: | BANCO DE BOGOTA | Tipo: | AHORRO | Estado: | Activa |
|----------------|-----------|--------|-----------------|-------|--------|---------|--------|


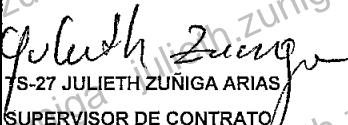
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

| RANGOS A PAGAR | | REGISTRO VALORES PAGADOS POR EL CONTRATISTA | |
|------------------|--------|---------------------------------------------|-------------------|
| Base Cotización: | 40% | \$ | 1.300.000,00 |
| Aporte Salud: | 12,5% | \$ | 162.500,00 |
| Aporte Pensión: | 16% | \$ | 208.000,00 |
| Aporte ARL: | 2,436% | \$ | 31.668,00 |
| TOTAL | | \$ | 402.168,00 |

| | | | | | |
|-----------------|-----------|--------------|------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| Mes Pagado SSSI | NOVIEMBRE | No. Planilla | 9476631042 | Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA): | APORTES EN LINEA |
|-----------------|-----------|--------------|------------|-----------------------------------------------------|------------------|

Objeto: PRESTACIONE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Handwritten Signature
NEIRED LECHUGA MORENO
 C.C. 55.156.510
 MEDICO GENERAL

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|
|  <p>POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD</p> | | <p align="center">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Administrativo)</p> | | | <p align="center">Fecha de Elaboración</p> | | |
| | | | | | <p align="center">31/12/2024</p> | | |
| | | | | | <p align="center">Periodo que se Certifica</p> | | |
| | | | | | <p align="center">Desde</p> | | <p align="center">Hasta</p> |
| <p align="center">Día</p> | <p align="center">Mes</p> | <p align="center">Año</p> | <p align="center">Día</p> | <p align="center">Mes</p> | <p align="center">Año</p> | | |
| 24 | 12 | 2024 | 31 | 12 | 2024 | | |
| <p>I. Ubicación: Hace referencia al lugar donde se ejecuto el servicio contratado, de acuerdo con la estructura de la Resolución No. 0267 DEL 25-01-2023</p> | | | | | | | |
| 1. Unidad / U.S.P | | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA | | | | | |
| 2. Dependencia / Área: | | MEDICINA GENERAL | | | | | |
| 3. Servicio / Grupo: | | MEDICO GENERAL | | | | | |
| <p>II. Datos del Contratista</p> | | | | | | | |
| 1. Apellidos y Nombres: | | | 2. No. Documento de Identidad: | | | | |
| NEIRED LECHUGA MORENO | | | 55.156.510 | | | | |
| 3. Profesión: | | | | | | | |
| MEDICO GENERAL | | | | | | | |
| 4. Especialidad: | | | | | | | |
| MEDICO GENERAL | | | | | | | |
| 5. Objeto del Contrato: | | | | | | | |
| PRESTACIONE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA | | | | | | | |
| 6. Contrato No: | | Asistencial | Administrativo | | | | |
| 98-7-20076-24 | | X | | | | | |
| <p align="center">III. Informe de Actividades Mensual (Escriba las principales actividades realizadas o en ejecución por el contratista)</p> | | | | | Cantidad | | |
| CONSULTA EXTERNA | | | | | 250 | | |
| SEGUIMINETO POR TELECONSULTA | | | | | 25 | | |
| EDUCACION PACIENTES POR CONSULTA EXTERNA | | | | | 250 | | |
| 0 | | | | | 0 | | |
| 0 | | | | | 0 | | |
| 0 | | | | | 0 | | |
| 0 | | | | | 0 | | |
| 0 | | | | | 7 | | |
| <p align="center">VALOR A COTIZAR</p> | | <p align="center">VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA NUMERO</p> | | <p align="center">DIFERENCIA</p> | | | |
| | | <p align="center">MES PAGADO</p> | <p align="center">NOVIEMBRE</p> | | | | |
| | | 9476631042 | | | | | |
| HONORARIOS MENSUALES | \$ | 854.125,53 | | | | | |
| BASE COTIZACION 40% | \$ | 1.300.000,00 | | | | | |
| APORTE SALUD 12,5% | \$ | 162.500,00 | \$ | 184.700,00 | \$ (22.200,00) | | |
| APORTE PENSION 16% | \$ | 208.000,00 | \$ | 236.300,00 | \$ (28.300,00) | | |
| APORTE RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | |
| ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS 2,436% | \$ | 31.668,00 | \$ | 36.100,00 | \$ (4.432,00) | | |
| TOTALES | \$ | 402.168,00 | \$ | 457.100,00 | | | |
| <p>IV. Cumplimiento y Aportes</p> | | SI | NO | Entidad | <p>NOTA: El no pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en el monto correspondiente de ley podrá dar lugar a la imposición de multas por incumplimiento. En caso de ser reiterativo dara lugar a la caducidad del contrato. (Artículo 1° Ley 828 del 2003)</p> <p>* Los pagos derivados del presente contrato quedaran sujetos a la verificación por parte del supervisor del cumplimiento de los aportes al SGSSS y en caso de presentarse diferencia la Dirección de Sanidad procedera a retener y girar las sumas adeudadas al Sistema General de Seguridad Social. (Artículo 2 del Decreto 129 del 21 de enero de 2010).</p> <p>* A la presente Certificación de Cumplimiento deberá adjuntarse informe de actividades y la cuenta de cobro.</p> | | |
| 1. Objeto del Contrato | | X | | | | | |
| 2. Pago Salud | | X | | SANITAS | | | |
| 3. Pago Pension | | X | | COLPENSIONES | | | |
| 4. Pago Riesgos Profesionales | | X | | SURA | | | |
| <p>OBSERVACIONES:</p> | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | |
| <p align="center">  S-27 JULIETH ZUNIGA ARIAS SUPERVISOR DE CONTRATO </p> | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|-------------------------------|----------|----------------------|--------------------|-----------|---------------------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 23A # 43A-28 BR LOS COLORES NEIVA | 3208203586 | No |
| CC | 55156510 | LECHUGA MORENO HERED | | | | | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | Clave | Planilla | Planilla | Planilla | Limite | Fecha | Pago | Banco | Dias Mora | Pago | Valor |
|-----------------------------------|---------|------------|-----------|----------|----------|------------|------------|-------------|-------|-----------|------|-----------|
| Periodo | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Planilla | Limite | Fecha | Pago | Banco | Dias Mora | Pago | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1057505744 | 976631042 | | | 2024/11/06 | 2024/11/18 | BANCOLOMBIA | | 12 | | \$457,100 |

| No. | Identificación | Nombre | Codigo | Dias | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | | | |
|--------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|--------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|---------|-------------|--------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | | IBC | Aporte | IBC | Aporte | IBC | Aportes | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Ciudad: NEIVA Depto: TOLIMA (1 Afiliados) | | | | \$1,464,216 | \$234,300 | \$1,464,216 | \$183,100 | \$0 | \$0 | \$1,464,216 | \$337,700 | \$0 | \$453,100 | |
| 1 | CC | LECHUGA MORENO | | 25-14 | 30 | \$1,464,216 | \$234,300 | \$1,464,216 | \$183,100 | \$0 | \$0 | \$1,464,216 | \$337,700 | \$0 | \$453,100 | |
| Total Afiliados (1) | | | | | | | \$1,464,216 | \$234,300 | \$1,464,216 | \$183,100 | \$0 | \$0 | \$1,464,216 | \$337,700 | \$0 | \$453,100 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|-------------------------------|----------|----------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | LECHUGA MORENO HERED | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 23A # 43A-28 BR LOS COLORES NEIVA | NEIVA-TOLIMA | 3208203586 | No |
| CC | 55156510 | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | Periodo | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Planilla | Limite | Fecha | Pago | Banco | Dias Mora | Pago | Valor |
|-----------------------------------|---------|------------|-----------|------|----------|----------|----------|------------|------------|-------------|-------|-----------|------|-----------|
| 2024-10 | 2024-10 | 1057505744 | 976631042 | | | | | 2024/11/06 | 2024/11/18 | BANCOLOMBIA | | 12 | | \$457,100 |

| RIESGOS | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES/MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-----|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$234,300 | \$2,000 | \$0 | \$236,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | | | 7 | \$234,300 | \$2,000 | \$0 | \$236,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$35,700 | \$400 | \$0 | \$36,100 |
| ARL SUPRA | 14-11 | | | 5 | \$35,700 | \$400 | \$0 | \$36,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$183,100 | \$1,600 | \$0 | \$184,700 |
| SANTAS | EP5005 | | | 6 | \$183,100 | \$1,600 | \$0 | \$184,700 |
| TOTAL | | | | 1 | \$453,100 | \$4,000 | \$0 | \$457,100 |

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

dom., 17 nov. 2024, 18:34

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: EDILBERTO CASTAÑ BERME

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9476631042

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes 9476631042

Identificación del contribuyente: 192.168.112.162

Concepto: CC


Razón Social: 55156510

Fecha y hora de la transacción: Domingo 17 de Noviem
06:34:02 PM

Nro. de comprobante: 0000037392

Valor pagado: \$ 457,100.00

Producto: *****3333

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página: 1 de 2 | |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0021 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | |
| Fecha: 12-03-2021 | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | |
| Versión: 5 | | |
| Radicado GECOP No. _____ N/A Grado _____ N/A Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____ Cargo del funcionario _____ N/A | | |
| No. SISCO: | 456214 | TURNO No. (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A |
| No. CONTRATO: | 98-7-20076-24 | No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): _____ |
| VALOR PAGO: | \$ 2.806.412,47 | FECHA DE RECIBIDO : 31/12/2024 |
| VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : | N/A | NUMERO DE RADICADO SIF: _____ |
| No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO | 8 | CONTRATISTA: NEIRED LECHUGA MORENO |
| | | NIT DEL CONTRATISTA: 55156510 |

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
 SI _____ NO
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO
 SI _____ NO
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO
 SI _____ NO

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A


CUENTA BANCARIA: N/A


4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) _____
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)
6. FACTURA ORIGINAL:
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 18/11/2024
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
- 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,


OBSERVACIONES:

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF SI NO _____


FIRMA _____
 POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)
 CARGO Y UNIDAD


 SI. EDNA CONSTANZA RODRIGUEZ PALOMINO
 RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS UPRES HUILA

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página: 2 de 2 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0021 | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | |
| Fecha: 12-03-2021 | | |
| Versión: 5 | | |
| ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO | | REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____ |
| POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ | | FIRMA _____ |
| MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____ | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ | Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____ | |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 8 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y fecha: | Neiva 31/12/2024 | |
| Unidad: | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA | |
| Tipo de contrato | Tipo de contrato | Marque el tipo de contrato |
| | Orden de compra | |
| | Contrato de obra | |
| | Contrato de consultoría | |
| | Contrato de prestación de servicios | X |
| | Contrato de compraventa | |
| | Contrato de suministro | |
| | Contrato interadministrativo | |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 98-7-20076-24 | |
| Constancia de recibido No. | 8 | |
| Contratista: | NEIRED LECHUGA MORENO | |
| NIT del contratista: | 55.156.510 | |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA. | |
| 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: | \$ 31.968.698,53 | |
| Plazo de ejecución: | 07/02/2025 | |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | NO APLICA | |
| Lugar de ejecución y/o entrega | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL | |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___ X ___ | NO APLICA | |


| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 8 | 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 | | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | TS-27 JULIETH ZUÑIGA ARIAS SUPERVISOR DE CONTRATO |
| Fecha de entrega certificada: | ES EL PERIODO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Del: 01/12/2024 A 23/12/2024 |

| 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 factura do | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------|
| | | UPRES HUILA | 16 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADOR A DE SALUD HUILA | \$ 2.806.412,47 | \$ 2.806.412,47 | \$ 0 |
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA | | | | | | |


| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|--------------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| NO OBLIGADO A FACTURAR | 31/12/2024 | \$ 2.806.412,47 | 0 | \$ 2.806.412,47 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | \$ 2.806.412,47 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA PRESTO A SATISFACCION LAS FUNCIONES PACTADAS Y CUMPLIO CON LAS HORAS ESTABLECIDAS BAJO EL CONTRATO NUMERO 98-7-20076-24, QUIEN DIO CUMPLIMIENTO AL OBJETO DE SU CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL, QUE CUMPLIO CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE ACUERDO A LO DEVENGADO Y A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.


| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 8 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Versión: 3 | | |

La verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:


| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO sí No | Observaciones y Evidencias |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| 1. | Cumplir con el objeto contractual. | SI | N/A |
| 2. | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas | SI. | N/A |
| 3. | Responder en los plazos que la Unidad Prestadora de Salud Huila establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule | SI. | N/A |
| 4. | Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007, lo cual se constituirá en requisito previo para. Cada uno de los pagos pactados. De acuerdo con el artículo 1º de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (04) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa | SI. | N/A |
| 5. | Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual Seguimiento de la Unidad Prestadora de Salud Huila o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única | SI. | N/A |
| 6. | Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinaria riante por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros | SI. | N/A |
| 7. | No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Unidad Prestadora de Salud Huila de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias | SI. | N/A |
| 8. | Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos, con el fin de evitar traumatismos en proceso de ejecución del contrato | SI. | N/A |
| 9. | Restituir a la Unidad Prestadora de Salud Huila los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado | SI. | N/A |
| 10. | Colaborar y propender por el cuidado de los recursos | SI. | N/A |

| | | |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 8 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | | |
| Versión: 3 | | |


| | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| | de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entrejados por la Unidad Prestadora de Salud Huila, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los articulos 2202, 2203; 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato | | |
| 11. | Colaborar con los bienes de control de la entidad o del Estado | SI. | N/A |
| 12. | Ejercer su profesión con moral y ética | SI. | N/A |
| 13. | Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la Unidad Prestadora de Salud Huila para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales | SI. | N/A |
| 14. | Presentar los informes relacionados con el cumplimiento de sus obligaciones | SI. | N/A |
| 15. | Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar y emitir los respectivos conceptos | SI. | N/A |
| 16. | Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional - Unidad Prestadora de Salud Huila, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres | SI. | N/A |
| 17. | Cinco (05) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el Contratista deberá presentar al supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual | SI. | N/A |
| 18. | El CONTRATISTA se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado declarando que tiene pleno conocimiento de la inexistencia de vínculo laboral con la Unidad Prestadora de Salud Huila, dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MEC, CALIDAD Y SISTEDA) | SI. | N/A |
| 19. | El CONTRATISTA deberá afiliarse obligatoriamente a un Entidad Promotora de Salud y a un Fondo de Pensiones. El monto de la cotización será asumido, en su totalidad por el trabajador independiente y su pago deberá realizarse a través de la Planilla Unificada de Aportes a L Seguridad Social, requisito que deberá surtir para legalización del contrato | SI. | N/A |
| 20. | Dar contestación de manera oportuna a las acciones de tutela en las que la Unidad Prestadora de Salud Huila se | SI. | N/A |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 8 | 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 | | |

| | accionada | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 21. | Realizar seguimiento al cumplimiento de las acciones de tutela y derechos de petición, emitiendo los informes correspondientes | SI. | N/A |
| 22. | Proyectar y revisar las respuestas de los derechos de petición allegados a la Unidad Prestadora de Salud Huila | SI. | N/A |
| 23. | Atender las solicitudes de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Huila relacionadas con el objeto contractual | SI. | N/A |
| 24. | Brindar capacitaciones al personal que integra la Unidad Prestadora de Salud Huila relacionadas con el objeto contractual | SI. | N/A |
| 25. | Atender de manera oportuna: consultas jurídicas, requerimientos de procesos, evaluaciones jurídicas de los procesos contractuales, emitiendo su respectivo informe por escrito | SI. | N/A |
| 26. | Apoyar jurídicamente a la Unidad Prestadora de Salud Huila en los aspectos que sean de su competencia, formación y conocimiento | SI. | N/A |
| 27. | Manejar y tramitar los procesos judiciales de la Unidad Prestadora de Salud Huila | SI. | N/A |
| 28. | Orientar los aspectos legales, notariales, jurídicos y emitir conceptos | SI. | N/A |
| 29. | Asistir judicial y extrajudicialmente a la Unidad Prestadora de Salud Huila atendiendo los procesos judiciales, conciliaciones, acciones de tutela y demás acciones que sea parte, así como promover las acciones legales para proteger los intereses de la misma, previniendo otorgamiento de facultades que el Director de Sanidad según el caso, haga a través de la Oficina de Asuntos Jurídicos. | SI. | N/A |
| 30. | Conceptuar sobre las Resoluciones, Actos Administrativos y demás documentos de contenido legal que deba expedir el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Huila | SI. | N/A |
| 31. | Compilar las normas legales y la jurisprudencia que regulan las funciones y actividades de la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud Huila, promoviendo su adecuada difusión y aplicación | SI. | N/A |
| 32. | Adelantar estudios, análisis jurídicos y proyectar conceptos en los temas sometidos a su consideración | SI. | N/A |
| 33. | Apoyar los procesos contractuales en cada una de sus etapas mediante la revisión y conceptos en los casos que amerite | SI. | N/A |
| 34. | LA CONTRATISTA aplicará las buenas prácticas ambientales relacionadas con reciclar, reutilizar, ahorrar, reducir los residuos de origen, separar los residuos peligrosos, y las demás dispuestas en la normatividad ambiental | SI. | N/A |
| 35. | Presentar el último día hábil de Cada mes los informes de actividades y cuenta de cobro de su prestación de servicios | SI. | N/A |
| 36. | Contribuir con el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios | SI. | N/A |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 8 | 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 | | |

| | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 37. | Las demás obligaciones de la CONTRATISTA contenida en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, ser civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI. | N/A |
| 38. | Mediante el presente documento legal me comprometo con la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud donde laboro, que realizare todas las actividades competentes en las capacitaciones con el objetivo de la actualización y fortalecimiento de competencias en temas técnicos, científicos, administrativos, institucionales, estratégicos y normativos, para ser aplicados en el Modelo de Atención Integral en Salud por medio de actividades de promoción, prevención, mantenimiento y paliación de la enfermedad que sean oportunas, eficientes y con calidad, para conseguir resultados en el mejoramiento en la prestación de servicios de salud ofertados a los usuarios del SSPN | SI. | N/A |
| 39. | <p>ESTUDIO DE SEGURIDAD Y FORMATOS DE CONFIDENCIALIDAD: Para la suscripción del contrato, el contratista debió haber aprobado el estudio de seguridad realizado por la Dirección de Inteligencia de la -Policía Nacional; de otra parte, durante su ejecución acatará los controles establecidos para la: seguridad de la información que establezca la Dirección de Sanidad y deberá diligenciar y firmar los compromiso de reserva y confidencialidad de la información formatos No. FR-1DT-0016 en la versión más reciente cargada en la Suite Visión Empresarial - SVE. CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribir con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas, información de los usuarios del Subsistema de Salud lo cuales son de carácter reservado y confidencial. CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considerará también información confidencial: a) aquella que com</p> | SI. | N/A |

| | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 8 | 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 | | |

| | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| | conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que le sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional | | |
| 40. | Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que le sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional | SI. | N/A |
| 41. | Las demás obligaciones y funciones que dispongan el ordenador del gasto para efectos de cumplir con los objetivos de la Unidad Prestadora De Salud Huila, de acuerdo a su perfil y cargo | SI. | N/A |
| 42. | El o la contratista deberá apoyar y colaborar en la revisión de los estudios previos relacionados a su profesión | SI. | N/A |
| 43. | De acuerdo a su perfil y a su especialidad; cuando se requiera deberá apoyar la revisión de los estudios previos, de las diferentes modalidades de la contratación: (mínima cuantía, selección abreviada, contratación directa, entre otras actividades contractuales que la Unidad requiere de acuerdo a su perfil y cargo. | SI. | N/A |
| 44. | Conformar, integrar y/o apoyar los comités evaluadores que haya lugar según la modalidad de contratación y de acuerdo a su perfil y cargo. | SI. | N/A |

Julieth Zuniga
TS-27 JULIETH ZUÑIGA ARIAS
SUPERVISOR DE CONTRATO

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

| | | | |
|-----------|-----------------------|---------------------|--------------------------------|
| Nit: | 901.362.454-1 | Dirección: | CRA 22 SUR No. 26a-21 |
| Teléfono: | 038-8630065 ext. 6419 | Correo Electrónico: | deuil.upres-cue@policia.gov.co |

DEBE A

| | | | | | | | | |
|----------------|---------------|------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------|
| C.C./NIT.: | 55.156.510 | de | Neiva - Huila | Razón Social: | NEIRAD LECHUGA MORENO | Profesión: | MEDICO GENERAL | |
| Tel.: | 3208203586 | Dirección: | CALLE 23A N 43A-28 LOS COLORES | Fecha Inicial Contrato: | 16/05/2024 | Ciudad: | NEIVA | |
| No. Contrato: | 98-7-20076-24 | DICIEMBRE | Vigencia: | 2024 | Fecha Terminación Contrato: | 31/12/2024 | Valor Total del Contrato: | \$ 27.454.035,00 |
| Mes Facturado: | La Suma de: | | Total Hora Mes: | | 110 | Periodo Certificado Mes: | 01/12/2024 | a) 23/12/2024 |

2.806.412,47

PERTENEZCO AL RÉGIMEN DE TRIBUTACIÓN

RÉGIMEN ORDINARIO **SI** **RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN** **NO**

Certifico bajo la gravedad de Juramento, para efectos previstos en el Estatuto Tributario en materia de Impuesto de Renta, y dentro de la ejecución del contrato por prestación de servicios en desarrollo de mi profesión, que pertenezco a la siguiente cédula.

RENTA DE TRABAJO **SI** **HONORARIOS** **NO**

Me acojo al Artículo 383 "Tabla de Retención en la Fuente para Ingresos Laborales Gravados" del Estatuto Tributario. **SI** Estoy obligada (o) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (2023) **SI**

Numero: 8 **Tipo:** OTRO DOCUMENTO DE COBRO **Fecha Expedición:** 31/12/2024

Numero Cuenta: 792005365 **Banco:** BANCO DE BOGOTA **Tipo:** CUENTA BANCARIA **AHORRO** **Estado:** Activa

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

RANGOS A PAGAR **REGISTRO VALORES PAGADOS POR EL CONTRATISTA**

| | | | | |
|------------------|--------|----|-------------------|----------------|
| Base Cotización: | 40% | \$ | 1.300.000,00 | N/A |
| Aporte Salud: | 12,5% | \$ | 162.500,00 | Administradora |
| Aporte Pensión: | 16% | \$ | 208.000,00 | SANITAS |
| Aporte ARL: | 2,436% | \$ | 31.668,00 | COLPENSIONES |
| TOTAL | | \$ | 402.168,00 | SURA |

Mes Pagado SSSI **NOVIEMBRE** **No. Planilla** 9476631042 **Valor** **457.100,00**

Objeto: PRESTACIONE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA **Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA):** APORTES EN LINEA

Neirad Lechuga Moreno
NEIRAD LECHUGA MORENO
 C.C 55.156.510
 MEDICO GENERAL



**POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD**

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Administrativo)**

Fecha de Elaboración

31/12/2024

Periodo que se Certifica

Desde Hasta

| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
|-----|-----|------|-----|-----|------|
| 01 | 12 | 2024 | 23 | 12 | 2024 |

I. Ubicación: Hace referencia al lugar donde se ejecuto el servicio contratado, de acuerdo con la estructura de la Resolución No. 0267 DEL 25-01-2023

1. Unidad / U.S.P: **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA**

2. Dependencia / Área: **MEDICINA GENERAL**

3. Servicio / Grupo: **MEDICO GENERAL**

II. Datos del Contratista

1. Apellidos y Nombres: **NEIRED LECHUGA MORENO**

2. No. Documento de Identidad: **55.156.510**

3. Profesión: **MEDICO GENERAL**

4. Especialidad: **MEDICO GENERAL**

5. Objeto del Contrato:

PRESTACIONE DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

6. Contrato No:

98-7-20076-24

Asistencial

Administrativo

X

III. Informe de Actividades Mensual

(Escriba las principales actividades realizadas o en ejecución por el contratista)

| | Cantidad |
|------------------------------------------|-----------------|
| CONSULTA EXTERNA | 250 |
| SEGUIMIENTO POR TELECONSULTA | 25 |
| EDUCACION PACIENTES POR CONSULTA EXTERNA | 250 |
| 0 | 0 |
| 0 | 0 |
| - | 0 |
| | 7 |

VALOR A COTIZAR

**VALOR COTIZADO SEGUN LIQUIDACION
PLANILLA NUMERO**

MES PAGADO

NOVIEMBRE

9476631042

DIFERENCIA

| | | | | | |
|----------------------------------------|----|-------------------|----|-------------------|----------------|
| HONORARIOS MENSUALES | \$ | 2.806.412,47 | | | |
| BASE COTIZACION 40% | \$ | 1.300.000,00 | | | |
| APORTE SALUD 12,5% | \$ | 162.500,00 | \$ | 184.700,00 | \$ (22.200,00) |
| APORTE PENSION 16% | \$ | 208.000,00 | \$ | 236.300,00 | \$ (28.300,00) |
| APORTE RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
| ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS 2,435% | \$ | 31.668,00 | \$ | 36.100,00 | \$ (4.432,00) |
| TOTALES | \$ | 402.168,00 | \$ | 457.100,00 | |

IV. Cumplimiento y Aportes

| | SI | NO | Entidad | NOTA: El no pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en el monto correspondiente de ley podrá dar lugar a la imposición de multas por incumplimiento. En caso de ser reiterativo dara lugar a la caducidad del contrato. (Artículo 1° Ley 828 del 2003) * Los pagos derivados del presente contrato quedaran sujetos a la verificación por parte del supervisor del cumplimiento de los aportes al SGSSS y en caso de presentarse diferencia la Direccion de Sanidad procedera a retener y girar las sumas adeudadas al Sistema General de Seguridad Social. (Artículo 2 del Decreto 129 del 21 de enero de 2010). * A la presente Certificación de Cumplimiento debara adjuntarse informe de actividades y la cuenta de cobro. |
|-------------------------------|----|----|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Objeto del Contrato | X | | | |
| 2. Pago Salud | X | | SANITAS | |
| 3. Pago Pension | X | | COLPENSIONES | |
| 4. Pago Riesgos Profesionales | X | | SURA | |

OBSERVACIONES:

0

Julieth Zuniga
TS-27 JULIETH ZUNIGA ARIAS
SUPERVISOR DE CONTRATO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
GRUPO CONTRATOS.

MODIFICACION No. 001 DE 2024 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 98-7-20076-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN- POLICÍA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA Y LA SEÑORA NEIRED LECHUGA MORENO.

Entre los suscritos a saber, Capitán **LIZETH PERDOMO MORENO**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.109.069.875 de Santa Isabel, Tolima actuando en nombre y representación de **LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA**, en su calidad de Jefe Unidad Prestadora Salud Huila, según Orden Interna 153 del 31 de octubre de 2024, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultada para celebrar contratos mediante Resolución No. 0579 del 28 de febrero 2024 "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos", quien en adelante y para efectos de esta modificación se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, la señora **NEIRED LECHUGA MORENO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No C.C 55.156.510 de Neiva, Huila quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente modificación, previa las siguientes consideraciones:

- A. Que la Unidad Prestadora de Salud Huila suscribió el Contrato No. 98-7-20076-24 el 14 de mayo de 2024, el cual tiene por objeto en la cláusula primera la "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA.", por un valor de VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL, TREINTA Y CINCO PESOS (\$27.454.035,00)M/LEGAL, según cláusula tercera "VALOR" y un Plazo de Ejecución hasta el 31 DE DICIEMBRE DE 2024, contados a partir de la fecha de la carta de Inicio de Ejecución del Contrato y aprobación de la garantía única, de conformidad a la cláusula quinta "PLAZO".
- B. Que el plazo de ejecución del mencionado contrato se inició el 16 de mayo de 2024, con fundamento en la Carta de Inicio de Ejecución del contrato No. GS-2024-050381-UPRES-GRUCO-17.5 de fecha 16 de mayo de 2024, suscrita por la Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Huila.
- C. Que mediante oficio No. GS-2024-050380-UPRES-GRUCO 17.5 de fecha 16 de mayo de 2024 el Jefe de Grupo de Contratos UPRES Huila le notificó a la señora TS-27 YULIETH MAGRETH ZUÑIGA ARIAS la designación como supervisor del contrato 98-7-20076-24 y le remitió copia del mismo.
- D. Que mediante oficio No. GS-2024-064617/REGI2-GRUCO 17.5 de fecha 24 de junio de 2024 el Jefe de Grupo de Contratos UPRES Huila le notificó al señor Subintendente JULIAN FERNANDO VARGAS BARRETO la designación como supervisor temporal del contrato 98-7-20076-24 y le remitió copia del mismo, teniendo en cuenta el plan vacacional de la supervisora principal.
- E. Que mediante oficio No. GS-2024-077411-UPRES-GRUCO 17.5 de fecha 29 de julio de 2024 el Jefe de Grupo de Contratos UPRES Huila le notificó a la señora TS-27 YULIETH MAGRETH ZUÑIGA ARIAS la designación como supervisor principal del contrato 98-7-20076-24 y le remitió copia del mismo, teniendo en cuenta la finalización del plan vacacional.
- F. Que mediante comunicado oficial No. GS-2024-093136-DEUIL del 13 de septiembre de 2024, la señora TS-27 YULIETH MAGRETH ZUÑIGA ARIAS solicita a la contratista **NEIRED LECHUGA MORENO** autorizar adicionar la suma **CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS (\$4.514.663,53) M/LEGAL**, y

MODIFICACION No. 001 DE 2024 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 98-7-20076-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN- POLICÍA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA Y LA SEÑORA NEIRED LECHUGA MORENO.

prorrogar el contrato hasta el 07 DE FEBRERO DE 2025 el contratista acepta la modificación mediante comunicado oficial GE-2024-005412-DEUIL de fecha 16 de septiembre de 2024

G. Que mediante oficio No. GS-2024-097804/DEUIL UPRES –GUPAS-3.1 de fecha 25 de septiembre de 2024, la señora TS-27 YULIETH MAGRETH ZUÑIGA ARIAS en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios profesional No. 98-7-20076-24, solicitó a la ordenadora del gasto, estudiar la viabilidad de modificar el presente contrato de la siguiente manera, así:

(...) De manera atenta y respetuosa solicito a la señora Capitán, estudie la posibilidad de ordenar a quien corresponda autorice adicionar el valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS (\$ 4.514.663,53) M/LEGAL, para la vigencia 2025 y prorrogar el plazo de ejecución hasta el 07 de febrero del 2025 al contrato No 98-7-20076-24, cuyo objeto es " PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, teniendo en cuenta que dicho contrato tiene fecha de terminación el 31 de diciembre del 2024.

Se anexa comunicación oficial de solicitud de aceptación No GS-2024-093136-JEFAT-EPSCO, cuyo asunto es "solicitud la aceptación adición y prórroga en plazo de ejecución al contrato No 98-7-20076-24 de fecha 31/012/2024 y comunicación oficial de aceptación No GE-2024-005412-DEUIL cuyo asunto es "aceptación adición y prórroga en plazo de ejecución al contrato No 98-7-20076-24de fecha 31-07-2024.

Lo anterior se requiere para dar continuidad a la prestación de servicios como médico General, toda vez que ha demostrado idoneidad, compromiso, responsabilidad en cada una de sus funciones asignadas, cuenta con el conocimiento y la experiencia que se desarrolla en la Unidad Prestadora de Salud Huila. Esta adición no supera el 50% del presupuesto del contrato principal y su gestión se define de la siguiente manera:

| DESCRIPCIÓN | DESCRIPCIÓN VIGENCIA 2024 | DESCRIPCIÓN VIGENCIA 2025 |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| VALOR INICIAL CONTRATO | \$27.454.035,00 | \$ 4.514.663,53 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | \$31.968.698,53 |
| VALOR EJECUTADO | | \$12.811.883,00 |
| PORCENTAJE TOTAL EJECUTADO | | 46% |
| VALOR DE LA ADICION 2025 | | \$ 4.514.663,53 |
| PRORROGA | | 07/02/2025 |
| NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | \$31.968.698,53 |

Lo anterior para conocimiento de la señora Capitán y demás fines que estime pertinentes. (...)"

H. Ahora bien, referente a la adición presupuestal para vigencia 2025 y prorrogar al contrato de prestación de servicios profesionales, es de resaltar el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, que señala:

"...Para el cumplimiento de los fines de la contratación, las entidades estatales al celebrar un contrato:

1o. Tendrán la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del contrato. En consecuencia, con el exclusivo objeto de evitar la paralización o la afectación grave de los servicios públicos a su cargo y asegurar la inmediata, continua y adecuada prestación, podrán, en los casos previstos en el numeral 2o. de este artículo, interpretar los documentos contractuales y las estipulaciones en ellos convenidas, introducir modificaciones a lo contratado y, cuando las condiciones particulares de la prestación así lo exijan, terminar unilateralmente el contrato..." (Negrita y subrayas fuera del texto.)

El artículo 40 de la misma norma, dispone:

"Las estipulaciones de los contratos serán las que, de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en esta Ley, correspondan a su esencia y naturaleza.

MODIFICACION No. 001 DE 2024 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 98-7-20076-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN- POLICÍA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA Y LA SEÑORA NEIRED LECHUGA MORENO.

Las entidades podrán celebrar los contratos y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad y requieran el cumplimiento de los fines estatales.

En los contratos que celebren las entidades estatales podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la Constitución, la ley, el orden público y a los principios y finalidades de esta Ley y a los de la buena administración. (...)

PARÁGRAFO. - (...)

Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales".

Conforme a la regulación legal, es viable la modificación del contrato de prestación de servicios, debido a la necesidad de dar cumplimiento a los fines de la contratación estatal señalados en el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, así mismo, garantizar la continua y eficiente prestación de los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios de la Unidad Prestadora de Salud Huila y la efectividad de los derechos e intereses de la regional.

- I. Que mediante planilla de control No. 651 de fecha 25 de septiembre del 2024, la Jefe Unidad Prestadora de Salud Huila autorizó adelantar la reducción al contrato No. 98-7-20076-24, verificado por el supervisor del contrato quien da viabilidad.
- J. Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, las partes están facultadas para suscribir la presente modificación.

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:

CLÁUSULA PRIMERA: MODIFICAR la cláusula tercera "VALOR" del contrato de prestación de servicios profesionales No. 98-7-20076-24, en el sentido de ADICIONAR la suma CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y TRES CÉNTAVOS (\$4.514.663,53) M/LEGAL, para la vigencia 2025 suma que no supera el 50% así:

| CONCEPTO | VIGENCIA | VALOR |
|-----------|----------|----------------|
| ADICIONAR | 2025 | \$4.514.663,53 |

Para un nuevo valor total del contrato de TREINTA Y UN MILLONES, NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL, SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA Y TRES CÉNTAVOS (\$31.968.698,53) M/LEGAL. Distribuidos de la siguiente manera VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL, TREINTA Y CINCO PESOS (\$27.454.035,00)M/LEGAL para la vigencia 2024 y para la vigencia 2025 CUATRO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y TRES CÉNTAVOS (\$4.514.663,53) M/LEGAL.

CLAUSULA SEGUNDA: Modificar la Cláusula quinta "PLAZO DE EJECUCIÓN" del contrato de prestación de servicios profesionales N° 98-7-20076-24, en el sentido de ampliar su plazo de ejecución HASTA EL 07 DE FEBRERO DEL 2025.

CLÁUSULA TERCERA: APROPIACION PRESUPUESTAL La suma de dinero pactada en la presente modificación se subordina a las asignaciones que de la misma existen en el presupuesto según certificado de

MODIFICACION No. 001 DE 2024 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 98-7-20076-24 CELEBRADO ENTRE LA NACION- POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA Y LA SEÑORA NEIRED LECHUGA MORENO.

disponibilidad presupuestal para la vigencia 2025 autorizadas mediante comunicado oficial GS- 2024-050349- DISAN de fecha 11 de julio de 2024 QUIPU No. 552 de fecha 30 de octubre del 2024.

CLÁUSULA CUARTA: EL CONTRATISTA informará a la compañía aseguradora en donde suscribió la Garantía Única sobre la presente modificación, para que ella a su vez tome las medidas a que haya lugar.

CLÁUSULA QUINTA: APORTES PARAFISCALES – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y Decreto 1273 de 2018 el **CONTRATISTA** deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL.

CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Los demás aspectos y Cláusulas del Contrato Principal y sus modificaciones, que no hayan sido objeto de adición, ampliación o aclaración en la presente modificación, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

CLÁUSULA SEPTIMA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN – La presente modificación se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes, para su legalización y ejecución se requiere la presentación por parte del **CONTRATISTA** de la modificación a la póliza de cumplimiento y la aprobación de la misma por parte de la entidad **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA OCTAVA: Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la firma de la presente modificación y entrega de una copia de la misma al **CONTRATISTA**, se deberá publicar en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), de conformidad con lo consagrado en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

Para constancia se firma en Neiva a los

EL CONTRATANTE 07 NOV 2024

Capitán LIZETH PERDOMO MORENO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Huila (E)

EL CONTRATISTA

NEIRED LECHUGA MORENO
No 55.156.510 de Neiva, Huila

Elaboró: PT, Yosica Paola Aguirre Macías / Analista de Contratos
Revisó: CPS-04 Breiner Smith Alarcón Hernández / Abogada UPRES Huila
Aprobó: TE, Diler Alexander Benavides Sagamoso / Jefe Grupo Contratos UPRES Huila (E)
Aprobó: TE, Oscar Eduardo Illera Menza / Jefe Area Logística y financiera UPRES Huila (E)
Fecha Elaboración: Noviembre 2024

Carrera 22 Sur No. 26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Teléfono: 8630065-350561129
flet@upres-con@policia.gov.co
www.nacion.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

