No. GS-2025-017208-DECES 29-25

Soledad, 03 de Marzo del 2025

Señor Teniente Coronel
MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS
Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico
AV Circunvalar N 45 - 124
Soledad

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No**. 67-7-20266-2024**

TIPO DE INFORME:

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión:

Desde	01/02/2025	Hasta	28/02/2025

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

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2024-019387-RAGI8-GRUCO 3.1, el señor Teniente Coronel MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS; Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, designa como Supervisor del Contrato No. 67-7-20266-2024, al señor Patrullero JOSE LUIS AREVALO MORALES.

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

- **Número de Informes de Supervisión presentados y publicados en SECOP II: 03**

Información del contrato:

- **Informe Supervisión (Diciembre 2024) : GS-2024-001037-DECES.**
- **Informe Supervisión (Enero 2025) : GS-2025-009031-DECES.**
- **Informe Supervisión (Febrero 2025) : GS-2025-017208-DECES.**

Contrato No.	**67-7-20266-2024**
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES ADULTOS, NEUROLOGÍA, NEUMOLOGÍA, SOMNOLOGIA, CARDIOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA,**

	OTORRINOLARINGOLOGÍA, REUMATOLOGÍA, DERMATOLOGÍA, CIRUGIA DE TORAX, ANESTESIOLOGIA, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, INCLUYENDO SUS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y NO QUIRÚRGICOS Y TERAPÉUTICOS POR CONSULTA EXTERNA O POR EVENTOS PROGRAMADOS Y OTROS PROCEDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA EFICIENTE Y EFICAZ, COMO TAMBIEN AQUELLOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION E INTERVENCIONES MEDICAS CON EL OBJETIVO DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR LOS EFECTOS Y SECUELAS DE LA PANDEMIA CORONAVIRUS COVID-19 INCLUIDAS SUS VARIANTES COMO LA DELTA, MU, OMICRON DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR.
Contratista	**EDINSON VALENCIA SANGUINO**
Representante legal	**NEUMOCESAR S.A.S**
Valor inicial del contrato	**$ 120.000.000,00**
Valor adiciones del contrato	**$ 20.000.000,00**
Valor total del contrato	**$ 140.000.000,00**
Plazo de ejecución inicial	**110 días**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	**2/12/2024**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato	**31/03/2025**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la adición	**24/02/2025**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la adición	**31/03/2025**
Adiciones	**01**
Modificatorios	**N/A**
Prorrogas	**N/A**
Otros	**N/A**

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

1.1 Acciones adelantadas:

SIN NOVEDAD.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social.	SI	N/A

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
Realizar las acciones administrativas en la prestación del servicio de salud, se desarrollan cumpliendo los procedimientos del área de desempeño de las citas solicitadas por los pacientes, mediante de autorizaciones realizadas por la UPRES CESAR.	SI	N/A
Cumplir con actividades de consultas y procedimientos solicitados.	SI	N/A
Registrar en SISAP de manera clara, oportuna, completa, veraz, todo lo realizado al paciente según su competencia ingreso a cirugia, órdenes medicas, decrispción de procedimientos quirúrgicos, o procedimientos menores	SI	N/A
Realizar el recibo, entrega y el cambio de turnos del personal se realiza de acuerdo con los procedimientos establecidos para la continuidad del servicio y la atención integral del paciente.	SI	N/A
Solicitar las interconsultas de acuerdo con el diagnóstico establecido y el nivel de atención requerido para atender las necesidades de salud del paciente	SI	N/A
Responder las interconsultas y remitir a otras especialidades cuando se requiera y de acuerda las normas del sistema de remisión de paciente.	SI	N/A
El contratista se compromete a asistir a las charlas programadas sean de carácter asistencial o administrativas por la UPRES Sanidad Atlántico que propendan o encaminadas a la actualizacion en salud o mejora continua de los diferentes procesos o procediemientos administrativos o asistenciales	SI	N/A
Conocer y aplicar la *Directiva 003 DIRECTRICES A OBSERVAR EN LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO.* Expedir las incapacidades médicas al personal activo que sean pertinentes, definiendo el tipo de incapacidad en PARCIAL; si puede laborar, con las restricciones respectivas y TOTAL en caso que el paciente no puede laborar porque su condición médica lo restringe, máximo 8 días.	SI	N/A

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA:

SIN NOVEDAD.

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (20) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (90) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se efectuará en mensualidades vencidas, según lo planteado en el objeto del contrato.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato	**$ 140.000.000,00**	**100%**
Valor total de las entregas	**$ 68.497.575,00**	**49%**
Valor total facturado	**$ 68.497.575,00**	**49%**
Valor facturado pendiente de pago	**$ 00,00**	**0%**
Valor pagado	**$ 68.497.575,00**	**49%**
Valor saldo contrato	**$ 71.502.425,00**	**51%**

b	Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado							
No.	**No. de acta o constancia de recibido**	**Valor recibido**	**Fecha de recibido**	**Valor facturado**	**No. factura**	**Valor pagado**	**Valor deducciones**	**No. orden de pago**
01	NA	$ 29.800.660,00	21/12/2024	$ 29.800.660,00	N/A	$ 29.800.660,00	Pendiente pago	Pendiente pago
02	NA	$ 38.696.915,00	28/02/2025	$ 38.696.915,00	N/A	$ 38.696.915,00	Pendiente pago	Pendiente pago

4.2 Entrada de Bienes:

No aplica

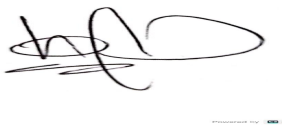
5. RECOMENDACIONES:

Sin novedad

6. CONCLUSIONES.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI __X_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ Del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,



Supervisor Contrato N° 67-7-20266-2024
Jose.arevalo4534@correo.policia.gov.co