

Página 1 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. 6 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ.**GS-2025- MEBOG**

Bogotá, 26 marzo de 2025

Señora Teniente Coronel
IVONNE JOHANNA HERNANDEZ RODRIGUEZ
Jefe de Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Bogotá D.C

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 97-7-20422-24**TIPO DE INFORME****PERIÓDICO** ☒ **O FINAL** ☐**Periodo del informe de supervisión****01/02/2025 19/02/2025**

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:**Responsable del programa médico domiciliario POMED.**

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-476798-UPRES-GRUP-29.25 el señor Capitán IVAN DAVID CONTRERAS SALAMANCA Jefe (E) Grupo Contratos Unidad Prestadora De Salud Bogotá notifica como supervisor del asunto al señor CESAR FREDY BECERRA DORIA responsable del Programa Medico Domiciliario POMED, mediante la orden interna número 056 de 01 mayo de 2024
- Mediante acta de entrega N. 396- UPRES- GUPAS 29.57 del 16 de septiembre de 2024 el Señor Subintendente CESAR FREDY BECERRA DORIA como supervisor del contrato del asunto, responsable, del programa médico domiciliario de la UPRES BOGOTÁ hace entrega del cargo al señor Subteniente HECTOR ENRIQUE GOMEZ CAICEDO como responsable (E) de programa médico domiciliario de la UPRESBOGOTÁ, mediante orden interna número 124 del 13 de septiembre del 2024
- Mediante acta de entregan No 519 UPRES – GUPAS 29.57 del 22 de noviembre de 2024 por orden interna No 157 del 07/11/2024 al 10/11/2024 el señor subintendente CESAR FREDY BECERRA DORIA hace entrega al capitán EDER STEVEN BARRTO GAONA como coordinador (A) POMED.
- Mediante acta de entrega No. 04 UPRES – GUPAS 29.57 del 28 de diciembre de 2024 por orden interna el Capitán Eder Steven Barreto Gaona hace entrega al Teniente Brian Ferney Escobedo Álvarez como Coordinador de POMED

Página: 2 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual

No. de informe de supervisión presentado y publicado en SECOP II: 5

1. Informe de supervisión del mes de septiembre o el periodo comprendido entre el 05/09/2024 al 30/09/2024 presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024-524244-MEBOG informe de supervisión No. 1 mes de septiembre CTO No 97-7-20422-24.
2. Informe de supervisión del mes de octubre o el periodo comprendido entre 1/10/2024 al 30/10/2024 presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024-600688-MEBOG INFORME SUPERVISION No 2 mes de octubre CTO 97-7-20422-24.
3. Informe de supervisión del mes de noviembre o el periodo comprendido entre 1/11/2024 al 30/11/2024 presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024-600688-MEBOG INFORME SUPERVISION No 3 mes de noviembre CTO No 20422-24.pdf
4. Informe de supervisión del mes de diciembre o el periodo comprendido entre el 1/12/2024 al 30/12/2024 presentado mediante comunicado oficial No. GS-2024-600688-MEBOG INFORME SUPERVISION No 4 mes de diciembre CTO No 20422-24.pdf
5. Informe de supervisión del mes de enero o el periodo comprendido entre el 01/01/24 al 30/01/24 presentado mediante comunicado oficial GS-2025-065130-MEBOG

Información del contrato

Contrato No.	97-7-20422-24	
Objeto del Contrato	El objeto del presente contrato es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ, EN EL PROGRAMA MÉDICO DOMICILIARIO POMEI CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANERA OPORTUNA A LOS USUARIOS CAPTADOS EN ESTE PROGRAMA, POR UN TÉRMINO Estrictamente INDISPENSABLE	
Contratista	Anglye Paola Pulido Alarcón	
Valor inicial del contrato	\$21.707.400.00	
Valor adiciones del contrato	La suma de 15.260.960.00 para la vigencia 2024 La suma de 6.446.440.00	
Valor total del contrato	\$21.707.400.00	
Plazo de ejecución inicial	5) PLAZO:	El plazo para la prestación de servicio objeto del presente contrato será de CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS contados a partir de la aprobación de la garantía única y a la expedición de la carta de inicio.
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	5/09/2024	
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	19/02/2025	
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA	
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA	
Adiciones	NO APLICA	
Modificatorios	NO APLICA	
Prorrogas	NO APLICA	
Otros	NO APLICA	

Página 3 de 9	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		

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

1.1 Acciones adelantadas: no se adelantó ninguna acción pertinente

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

	ACCIONES	
1. Cumplir con el objeto contractual.	SI	NINGUNA
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	NINGUNA
3. Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	NINGUNA
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; 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	NINGUNA
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	NINGUNA
6. 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 BOGOTÁ de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNA
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
8. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL 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 de que se hayan suministrado.	SI	NINGUNA
9. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.	SI	NINGUNA

Página 4 de 9		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.El contratista deberá contribuir con el cumplimiento de la política ambiental, objetivos y programas ambientales establecidos por la Dirección General de la Policía Nacional y la Dirección de Sanidad, dando cumplimiento a la Resolución 00090 del 15 de Enero del 2018, numeral 3, criterios ambientales en los contratos de prestación de servicios.				SI	NINGUNA
11. En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 del 2015, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. 2.) Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3.) Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales 4.) Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5.) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6.) Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.				SI	NINGUNA
12.En cumplimiento a la Resolución 350 del 01/03/2022, en su anexo técnico "PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE COVID-19", son obligaciones del contratista las siguientes: 1) Determinar con claridad las medidas de cuidado que requiere implementar para prevenir su contagio o el de otros, teniendo en cuenta aquellas que han demostrado ser eficientes desde la evidencia científica; 2) Extremar las medidas de cuidado en el caso que alguno de los miembros de la familia presente alguna comorbilidad asociada a mayor riesgo de enfermedad grave por Covid-19; 3) Evitar el contacto con las demás personas, si identifica situaciones de riesgo para la transmisión del virus por Covid 190 aglomeraciones, 4) Generar condiciones que permitan materializar la prevalencia de los derechos de los niños, niñas y adolescentes a partir de prácticas de cuidado y autocuidado; 5) Lavado e higiene de manos constantemente; 6) En espacios cerrados el uso del tapabocas es obligatorio; 7) Procurar mantener un distanciamiento físico en espacios cerrados; 8) el contratista deberá informar al contratante cualquier situación que pongan en riesgo el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en el lugar de trabajo; y las demás medidas de protección que se encuentran descritas dentro del anexo de la presente Resolución.				SI	NINGUNA
13. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste el servicio, revisando y mejorando el proceso de atención, a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a nuestros Usuarios.				SI	NINGUNA
14. 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 la DIRECCION DE SANIDAD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados; 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 realizará mediante inventario, el cual tendrá fecha de suscripción la misma en que se inicie el contrato.				SI	NINGUNA

Página 5 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U		
Versión: 5	ÓRDENES DE COMPRA		
15. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran, así como ejercer su profesión con moral y ética.		SI	NINGUNA
16. Hacer parte de los Comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la DIRECCION DE SANIDAD -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ, para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.		SI	NINGUNA
17. Rendir los informes que la DIRECCION DE SANIDAD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ requiera en los plazos determinados.		SI	NINGUNA
18. 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 la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial, duración. El acuerdo regirá durante el tiempo que dure el contrato, derechos de propiedad, toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde proceda. En consecuencia, ninguna de las partes utilizará información de la otra para su propio uso, modificación o terminación. El acuerdo solo podrá ser modificado o darse por terminado con el consentimiento expreso por escrito de ambas partes.		SI	NINGUNA
19. 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.		SI	NINGUNA
20. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la DIRECCION DE SANIDAD -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ POLICIA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.		SI	NINGUNA
21. Presentar dentro de los cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato 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	NINGUNA
22. El contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).		SI	NINGUNA

Página 6 de 9	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		
23. El contratista en cumplimiento de las obligaciones pactadas, deberá tener estricta observancia a las guías de manejo diseñadas por la Dirección de Sanidad para el desarrollo de la prestación de los servicios de salud, objeto de la presente contratación.	SI	NINGUNA
24. El contratista deberá velar por la correcta segregación de los residuos hospitalarios, peligrosos y similares generados por la prestación de los servicios en los diferentes Establecimiento de Sanidad Policial pertenecientes a la Unidad Prestadora de Salud Bogotá.	SI	NINGUNA
25. El contratista deberá garantizar dentro del desarrollo de sus obligaciones y actividades, el prevenir los impactos ambientales como desarrollo de las mismas.	SI	NINGUNA
26. Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.	SI	NINGUNA
27. El contratista deberá informar al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.	SI	NINGUNA
28. El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y normatividad interna de la Dirección de Sanidad contenida en Directivas, instructivos, Guías y demás documentos, conforme las herramientas tecnológicas dispuestas por la DISAN, so pena de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten.	SI	NINGUNA
29. El contratista deberá diligenciar la hoja de vida y bienes y renta mediante aplicativo SIGEP II	SI	NINGUNA
30. El contratista deberá realizar el curso de integridad, transparencia o lucha contra la corrupción implementada por el DAFP para los servidores públicos.	SI	NINGUNA
31. Realizar la respectiva gestión documental de los que concierne a las actividades realizadas sobre los documentos digitales o en físico que reposaran bajo su custodia conforme a la normatividad vigente y de acuerdo a los preceptos del Archivo General de la Nación.	SI	NINGUNA
32. El oferente se compromete a dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 441 de 2022 del Ministerio de Salud y de la Protección Social por medio del cual se sustituye el capítulo 4 del título 3 de la parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud.	SI	NINGUNA
33. El contratista deberá llevar el archivo y gestión documental, correspondiente a los documentos físicos y digitales que se produzcan durante el desarrollo de sus actividades, lo anterior teniendo en cuenta el Sistema Nacional de Archivos, la Red Nacional de Archivos, conforme a lo dispuesto por el AGN Archivo General de la Nación.	SI	NINGUNA
34. 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 de sus obligaciones profesionales.	SI	NINGUNA
35. Cumplir con las demás que sean impartidas por el supervisor del contrato y que se deriven de la naturaleza del mismo conforme al desarrollo del objeto contractual.	SI	NINGUNA
36. Licerar el desarrollo de las actividades del grupo medico interdisciplinario y garantizar el cumplimiento de las metas.	SI	NINGUNA
37. Asistencia en visitas de auditorías, asesorías y asistencia técnica de la institución, EPS y los entes de control.	SI	NINGUNA

Página 7 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
38. Realizar vigilancia epidemiológica y acciones de salud pública en la prestación del servicio en salud al cual se encuentra asignado, permitiendo la ejecución y fortalecimiento de plan de intervención individual y colectiva.	SI	NINGUNA
39. Orientar al paciente y sus familiares sobre los procedimientos, condiciones, derechos, deberes y requisitos en la prestación de servicios a cargo de la dependencia de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	NINGUNA
40. Verificar y gestionar de forma diaria la ruta de visitas domiciliarias, garantizando un control y registro diario.	SI	NINGUNA
41. Seguimiento a correo electrónico de solicitudes de servicios domiciliarios dejando registro en base de datos.	SI	NINGUNA
42. Cumplir con el adecuado diligenciamiento de las historias clínicas, adherencias a guías, información al paciente (consentimiento informado diligenciado) en formatos físicos o software institucional.	SI	NINGUNA
43. Asistir a capacitaciones dirigidas por la Dirección de Sanidad – Policía Nacional.	SI	NINGUNA
44. Realizar la consulta de valoración integral en los diferentes cursos de vida según los lineamientos de la resolución 3280 de 2018, así mismo cumplir con las actividades de detección temprana y protección específica (tales como citologías, asesoría en planificación familiar, consulta de control prenatal, administración de métodos anticonceptivos) así como brindar educación individual y colectiva a la población pertenecientes al subsistema de policía Nacional.	SI	NINGUNA
45. Apoyo administrativo en la respuesta de solicitudes, PQRS, acciones judiciales de los diferentes entes de control y usuarios del Programa Medico Domiciliario.	SI	NINGUNA
46. Atender a los usuarios del subsistema de salud de sanidad de la policía nacional consulta de enfermería profesional, conforme a las agendas.	SI	NINGUNA
47. Realizar el control de la implementación del modelo de atención en salud de acuerdo a los lineamientos establecidos, realizar monitoreo de las actividades del programa de promoción y mantenimiento de la salud.	SI	NINGUNA
48. Realizar el correcto diligenciamiento de las historias clínicas y/o consentimientos informados en cumplimiento con las exigencias legales y éticas artículos ARTÍCULO 3: CARACTERIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Define: Racionalidad científica: para efectos de la presente resolución, es la aplicación de criterios científicos en el diligenciamiento y registro de las acciones en salud brindadas a un usuario, de modo que evidencie en forma lógica, clara y completa, el procedimiento que se realice ante las investigaciones de condiciones de la salud del paciente, diagnóstico y plan de manejo. ARTICULO 5: GENERALIDADES "la historia clínica debe diligenciarse en forma clara, legible". C Realizar la medición de acuerdo al código de diagnóstico y/o congruencia según los datos registrados en la historia clínica.	SI	NINGUNA
49 Realizar ante la eventualidad de la caída del sistema, se deberá registrar la fórmula en el libro destinado para ello, y se hará responsable de entregar la colilla a la enfermera encargada del manejo y custodia de las fórmulas, de lo contrario se hará responsable al profesional de la pérdida de este documento legal que están siendo objeto de constantes auditorías.	SI	NINGUNA
50 Siguiendo los parámetros y lineamientos de funcionamiento establecidos en el INSTRUCTIVO 018 DE 2016 Y la GUIA PARA EL PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO POMED código 2GS-GU-0008.	SI	NINGUNA
51. Desempeñar funciones extramurales y administrativas	SI	NINGUNA

Página 8 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	POLICÍA NACIONAL
Versión: 5		
52. Verificar y emitir dentro de su competencia el respectivo concepto técnico que proporcionara garantías fundamentales, dando aplicabilidad en consonancia a la ética profesional, con relación a las decisiones judiciales incoadas por el ente pertinente para su ejecución y que correspondan a la jurisdicción de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 1	SI	NINGUNA
53. Participar de las actividades y reuniones extraordinarias o cuando corresponda cronológicamente, bien sea con el contratista – bien sea su complejidad, en el lapso comprendido en su obligación y demás actividades que por su perfil como galeno; Coordinadas por la Dirección de Sanidad – la Regional de aseguramiento en Salud N. 1, dentro del proceso del programa POMED	SI	NINGUNA
54. Atención al usuario en lo requerimientos del mismo o por parte del jefe del POMED y demás mecanismos dentro de su ética profesional.	SI	NINGUNA

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se adelantó ninguna novedad de relevancia

3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (165) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (00) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 se obliga a pagar el valor del presente contrato, en mensualidades vencidas a razón de **TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS (3.946.800.00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

PARAGRAFO PRIMERO

Los anteriores honorarios corresponden a servicios prestados a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 por un tiempo no inferior a cuarenta y cuatro (44) horas semanales, y ciento noventa (190) horas mensuales, según agenda establecida por la Unidad Prestadora de Salud Bogotá.

Los pagos se harán de la siguiente cuenta:

NOMBRE: ANGLYE PAOLA PULIDO ALARCON

BANCO: BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA: DE AHORROS

NUMERO DE CUENTA: 89547015399

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato
Valor total del contrato	\$ 21.707.400,00	100%
Valor total de las entregas	\$ 21.707.400,00	100%
Valor total facturado	\$ 19.207.760,00	88%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 2.499.640,00	12%
Valor pagado	\$ 19.207.760,00	88%
Valor pendiente de entrega	\$ -	0%

Página 9 de 9	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		

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
No. 06 del 01/03/2025	\$ 2.499.640	DEL 01/02/2025 AL 19/02/2025	\$ 2.499.640	Cuenta de cobro No. 06	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

5. RECOMENDACIONES

No se tiene recomendaciones en este periodo de supervisión

6. CONCLUSIONES

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

Atentamente,

Firma

FIRMA DE SUPERVISOR DEL CONTRATO

GRADO Y NOMBRE TENIENTE BRIAN FERNEY ESCOBEDO ALVAREZ

CARGO Responsable Programa Medico Domiciliario POMED

Supervisor Contrato No. 97-7-20305-24

Correo electrónico: disan.upb-pad@policia.gov.co

ABN

10/02/25

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

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C. 1 de marzo de 2025																							
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ																							
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.	97-7-20422-24																							
Constancia de recibido No.	07																							
Contratista:	Anglye Paola Pulido Alarcon																							
NIT del contratista:	1110577909																							
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	El objeto del presente contrato es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ, EN EL PROGRAMA MÉDICO DOMICILIARIO POMED CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANERA OPORTUNA A LOS USUARIOS CAPTADOS EN ESTE PROGRAMA, POR UN TÉRMINO Estrictamente indispensable																							
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:	\$ 21.707.400.00																							
Plazo de ejecución:	5/9/2024 AL 14/02/2025) LA SUMA DE \$ 15.260.960.00 PARA VIGENCIA 2024 LA SUMA DE \$ 6.446.440.00 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2025																							
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA																							
Lugar de ejecución y/o entrega	Cra 68 B bis No 44 - 58 Edificio BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre A, Piso 1 ubicado en la ciudad de Bogotá																							
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X																								
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Teniente BRIAN FERNEY ESCOBEDO																							
Fecha de entrega certificada:	1/2/2025 al 19/2/2025																							
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2025)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vigencia</th> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción de bienes o servicios recibidos</th> <th>Valor Recibido</th> <th>Valor Facturado</th> <th>Valor a amortizar y/o descontar</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2025</td> <td>UPRES BOGOTÁ</td> <td>16</td> <td>PRESTACION DE SERVICIO ENFERMERA</td> <td>\$ 2.499.640</td> <td>\$ 2.499.640</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ \$ 2.499.640</td> </tr> </tbody> </table>								Vigencia	Unidad	Recurso	Descripción de bienes o servicios recibidos	Valor Recibido	Valor Facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar	2025	UPRES BOGOTÁ	16	PRESTACION DE SERVICIO ENFERMERA	\$ 2.499.640	\$ 2.499.640	\$ 0	\$ \$ 2.499.640
	Vigencia	Unidad	Recurso	Descripción de bienes o servicios recibidos	Valor Recibido	Valor Facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar																
2025	UPRES BOGOTÁ	16	PRESTACION DE SERVICIO ENFERMERA	\$ 2.499.640	\$ 2.499.640	\$ 0	\$ \$ 2.499.640																	
Cuando se estén certificando valores recibidos de <u>adiciones del contrato</u>, se deberán relacionar por cuadro separado del principal, cada uno. Para las órdenes de compra en trámite de incumplimiento, el supervisor deberá indicar el % de descuento aplicado y el valor total que incluya el descuento. Anexar soportes del trámite de incumplimiento de Colombia Compra Eficiente.																								
Acta de recepción de bienes	NO APLICA																							

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
07	1 MARZO de 2025	\$ 2.499.640		\$ 2.499.640
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 2.499.640

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

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensual las actividades se prestaron dentro del plazo de ejecución, Cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro 07 de fecha de 1 de marzo de 2025.

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

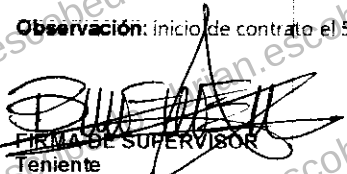
No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO	Observaciones y Evidencias
1	Liderar el desarrollo de las actividades del grupo medico interdisciplinario y garantizar el cumplimiento de las metas.	Si_X_No__	
2	Asistencia en visitas de auditorías, asesorías y asistencia técnica de la institución, EPS y los entes de control.	Si_X_No__	
3	Realizar vigilancia epidemiológica y acciones de salud pública en la prestación del servicio en salud al cual se encuentra asignado, permitiendo la ejecución y fortalecimiento de plan de intervención individual y colectiva.	Si_X_No__	
4	Orientar al paciente y sus familiares sobre los procedimientos, condiciones, derechos, deberes y requisitos en la prestación de servicios a cargo de la dependencia de acuerdo con la normatividad vigente.	Si_X_No__	
5	Verificar y gestionar de forma diaria la ruta de visitas domiciliarias, garantizando un control y registro diario.	Si_X_No__	
6	Seguimiento a correo electrónico de solicitudes de servicios domiciliarios dejando registro en base de datos.	Si_X_No__	
7	Cumplir con el adecuado diligenciamiento de las historias clínicas, adherencias a guías, información al paciente (consentimiento informado diligenciado) en formatos físicos o software institucional.	Si_X_No__	
8	Asistir a capacitaciones dirigidas por la Dirección de _Sanidad – Policía Nacional.	Si_X_No__	
9	Realizar la consulta de valoración integral en los diferentes cursos de vida según los lineamientos de la resolución 3280 de 2018, así mismo cumplir con las actividades de detección temprana y protección específica (tales como citologías, asesoría en planificación familiar, consulta de control prenatal, administración de métodos anticonceptivos) así como brindar educación individual y colectiva a la población pertenecientes al subsistema de policía Nacional.	Si_X_No__	
10	Apoyo administrativo en la respuesta de solicitudes, PQRS, acciones judiciales de los diferentes entes de control y usuarios del Programa Medico Domiciliario.	Si_X_No__	
11	Atender a los usuarios del subsistema de salud de sanidad de la policía nacional consulta de enfermería profesional, conforme a las agendas.	Si_X_No__	
12	Realizar el control de la implementación del modelo de atención en salud de acuerdo a los lineamientos establecidos, realizar monitoreo de las actividades del programa de promoción y mantenimiento de la salud.	Si_X_No__	
13	Realizar el correcto diligenciamiento de las historias clínicas y/o consentimientos informados en cumplimiento con las exigencias legales y éticas artículos ARTICULO 3: CARACTERIZACION DE LA HISTORIA CLINICA. Define: Racionalidad científica: para efectos de la presente resolución, es la aplicación de criterios científicos en el diligenciamiento y registro de las acciones en salud brindadas a un usuario, de modo que evidencie en forma lógica, clara y completa, el procedimiento que se realice ante las investigaciones de condiciones de la salud del paciente, diagnóstico y plan de manejo". ARTICULO 5: GENERALIDADES "la historia clínica debe diligenciarse en forma clara, legible". C Realizar la medición de acuerdo al código de diagnóstico y/o congruencia según los datos registrados en la historia clínica.	Si_X_No__	
14	Realizar ante la eventualidad de la caída del sistema, se deberá registrar la fórmula en el libro destinado para ello, y se hará responsable de entregar la colilla a la enfermera encargada del manejo y custodia de las fórmulas, de lo contrario se hará responsable al profesional de la pérdida de este documento legal que están siendo objeto de constantes auditorias.	Si_X_No__	

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

15	Siguiendo los parámetros y lineamientos de funcionamiento establecidos en el INSTRUCTIVO 018 DE 2016 Y la GUIA PARA EL PROGRAMA MEDICO DOMICILIARIO POMED código 2GS-GU-0008.	SI_X_No__
16	Desempeñar funciones extramurales y administrativas	SI_X_No__
17	Verificar y emitir dentro de su competencia el respectivo concepto técnico que proporcionara garantías fundamentales, dando aplicabilidad en consonancia a la ética profesional, con relación a las decisiones judiciales incoadas por el ente pertinente para su ejecución y que correspondan a la jurisdicción de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 1	SI_X_No__
18	Participar de las actividades y reuniones extraordinarias o cuando corresponda cronológicamente, bien sea con el contratista – bien sea su complejidad, en el lapso comprendido en su obligación y demás actividades que por su perfil como galeno; Coordinadas por la Dirección de Sanidad – la Regional de aseguramiento en Salud N. 1, dentro del proceso del programa POMED.	SI_X_No__
19	Atención al usuario en lo requerimientos del mismo o por parte del jefe del POMED y demás mecanismos dentro de su ética profesional.	SI_X_No__

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

Observación: inicio de contrato el 5 de septiembre de 2024, o fecha de terminación de contrato.


FIRMA DEL SUPERVISOR
Teniente
BRIAN FERNEY ESCOBEDO ALVAREZ
POMED



Bancolombia

Comprobante de pago en línea

Comercio
APORTES EN LINEA

Número de comprobante
DBHVJYnLoOMs

CUS
1255624028

Fecha y hora
9 febrero 2025 22:59:52

Número de factura
9480515404

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9480515404

Referencia 1
191.107.44.81

Referencia 2
CC

Referencia 3
1110577909

Producto origen
***5399

Costo de la transacción
\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 490,300.0



Bogotá, 1 marzo de 2025

Señores:
Unidad prestadora de Salud Bogotá
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores:

YO, Anylye Paola Pulido Alarcón, en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° C.C. 111057909 de Bogotá D.C., para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad del juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12.5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 1,044% o si es asistencial, el que corresponda) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No.97-7-20422-24 con la Unidad Prestadora de Salud Bogotá.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGUN LIQUIDACION PLANILLA	
		No. 9480516404	
HONORARIOS MENSUALES	3.948.800 \$		2.499.640
BASE COTIZACION 40%	1.578.720 \$		1.300.000
APORTE SALUD (12.5%)	197.340 \$		162.500
APORTE PENSION (16%)	251.776 \$		208.000
APORTE RIESGOS PROFESIONALES	28 \$		
ASISTENCIALES 2.496%	38.457.62 \$		31.668
ADMINISTRATIVOS 1.044%			

observaciones

Inicio de contrato 5 de septiembre de 2024.

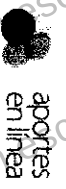
Cordialmente,

Anylye Paola Pulido Alarcón
C.C. 111057909 de Ibagué
Teléfono: 3002824304

Página 2 de 2

2025/02/09 11:03 PM

1684406652



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante		Seguro Principal	Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 11187799		ALDO ALARCON ANGULO PAOLA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 34 x av 68b-06		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6960152
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago		
2025-01	2025-01	1215624028	1400315400			2025/02/05	2025/02/10	BANCOLOMBA	Banco
									Días Mora
									5
									Valor
									\$490,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NTT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,608	8	1	\$752,600	\$900	\$0		\$753,500
				1	\$252,600	\$900	\$0		\$253,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1423	860,011,153	6	1	\$38,500	\$200	\$0		\$38,700
				1	\$38,500	\$200	\$0		\$38,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$197,400	\$700	\$0		\$198,100
				1	\$197,400	\$700	\$0		\$198,100
TOTAL				1	\$488,500	\$1,800	\$0		\$490,300

CUENTA DE COBRO N° 07

Bogotá D.C., 1 de marzo de 2025.

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ,
DE LA POLICÍA NACIONAL**

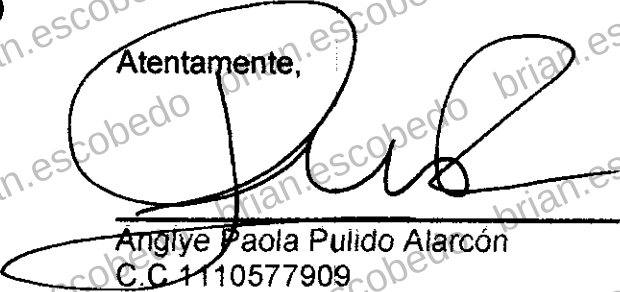
NIT. 901.361.596

DEBE A:

Anglye Paola Pulido Alarcón identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1110577909 expedida en Ibagué, la suma de \$2.499.640 por concepto de las actividades desempeñadas del 1 al 19 de febrero del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 97-7-20422-24 suscrito con la unidad prestadora de salud Bogotá para prestar mis servicios como Jefe de enfermera

Favor consignar en la cuenta de Ahorros N° 89547015399 Bancolombia de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



Anglye Paola Pulido Alarcón

C.C 1110577909

Teléfono 3502924304

Bogotá D.C., 1 de marzo de 2025.

Señores:

Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Dirección de Sanidad
Policía Nacional
Ciudad.

Yo, Anglye Paola Pulido Alarcón identificado con cédula de ciudadanía N° 1110577909 de Ibagué, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en la Unidad Prestadora de Salud Bogotá, además mi condición es de no declarante del impuesto sobre la renta.

Cordialmente,



Anglye Paola Pulido Alarcón
C.C 1110577909
Teléfono 3502924304

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.		POLICIA NACIONAL			
Grado					
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta					
Cargo del funcionario					
No. SISCO:		TURNO No. (Consecutivo Anual)			
No. CONTRATO:		No. REGISTRO QUIPU			
VALOR PAGO:		FECHA DE RECIBIDO :			
\$ 2.499.640,00		1 marzo 2025			
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:		NÚMERO DE RADICADO SI			
N/A		CONTRATISTA:			
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO		ANGLYE PAOLA PULIDO ALARCON			
7		NIT DEL CONTRATISTA:			
		1.110.577.909			
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS					
EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO					
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO					
SI ☐ NO ☒					
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO					
SI ☐ NO ☒					
ENDOSADA A: N/A					
CUENTA BANCARIA:					
89547015399					
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:					
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					
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					
PS07 JHON MAYORGA					
ANALISTA CENTRAL DE CUENTAS					
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO					
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN:					
FIRMA					
MOTIVO DEVOLUCIÓN:					
FECHA DE DEVOLUCIÓN:					
Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:					
REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.					
SI NO					