

Página 1 de 8	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		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

GS-2025-041417-DECAL / UPRES – ESPCO 29.25

Manizales, 04 de Abril de 2025

Señor coronel
DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS
 comandante de la Policía Metropolitana de Manizales
 Cra 25 # 32-50 Manizales, Caldas

ASUNTO: Informe de supervisión del **No 91-7-20172-24**

TIPO DE INFORME: PERIÓDICO X O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/03/2025	Hasta	31/03/2025
--------------	------------	--------------	------------

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-2024-111829-DECAL del 01/11/2024 el señor coronel JOHN CARLOS ROJAS RINCON, obrando en calidad de comandante de la Policía Metropolitana de Manizales, nombró como supervisor del contrato u orden de compra al señor SC. JHON JAIRO MARTINEZ VILLADA
- Mediante comunicación oficial No GS-2024-005851-DECAL del 09/01/2025 el señor coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS, obrando en calidad de comandante de la Policía Metropolitana de Manizales, nombró como supervisor del contrato u orden de compra al señor IJ. AURELIO LASSO ERAZO
- Mediante comunicación oficial No GS-2024-010972-DECAL del 22/01/2025 el señor coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS, obrando en calidad de comandante de la Policía Metropolitana de Manizales, nombró como supervisor del contrato u orden de compra al señor IT. YOVANY DIAZ BEDOYA
- Mediante comunicación oficial No GS-2025-018702-DECAL del 14/02/2025 el señor coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS, obrando en calidad de comandante de la Policía Metropolitana de Manizales, nombró como supervisor del contrato u orden de compra a la señora TE. LINA MARIA GARCIA LEÓN
-
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 04**
 01. Informe de supervisión **NOVIEMBRE** comunicación oficial GS-2024-119708-DECAL del 05/12/2024
 02. Informe de supervisión **DICIEMBRE** comunicación oficial GS-2024-000056-DECAL del 01/01/2025
 03. Informe de supervisión **ENERO** comunicación oficial GS 2025-013860-DECAL del 05/02/2025
 04. Informe de supervisión **FEBRERO** comunicación oficial GS 2025-027662-DECAL del 05/03/2025

Información del contrato u orden de compra

Página 2 de 8	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			
Contrato No. / Orden de compra No.	No 91-7-20172-24		
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PEDIATRA PARA SER EJECUTADOS EN ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
Contratista	SEBASTIAN TORRES GRAJALES CC. 1.087.489.055		
Representante legal	SEBASTIAN TORRES GRAJALES CC. 1.087.489.055		
Valor inicial del contrato u orden de compra	VALOR INICIAL: \$ 44.302.659,00 VALOR VIGENCIA 2024: \$ 20.182.322,00 VALOR VIGENCIA 2025: \$ 24.120.337,00		
Valor adiciones del contrato u orden de compra	\$ 22.151.329		
Valor total del contrato u orden de compra	VALOR INICIAL: \$ 44.302.659,00 VALOR VIGENCIA 2024: \$ 20.182.322,00 VALOR VIGENCIA 2025: \$ 24.120.337,00 ADICION 2025: \$ 22.151.329 VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 66.453.988		
Plazo de ejecución inicial	TIEMPO INICIAL: 3 MESES TIEMPO DE ADICION: 1 MES +15 días. TIEMPO TOTAL DE CONTRATO: 4 Meses +15 días		
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	20/11/2024		
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	19/02/2025		
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	20/02/2025		
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	04/04/2025		
Adiciones	Mediante comunicación oficial No. GS-2025-018918-DECAL se autoriza la adición al contrato 22151329 a partir del día 20/02/2025 al 04/04/2025 por un valor de \$ 22.151.329		
Modificatorios	NO APLICA		
Prorrogas	NO APLICA		
Otros	NO APLICA		

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

1.1 Acciones adelantadas:

Presto los servicios profesionales como **MEDICO PEDIATRA** en la UPRES Caldas con eficiencia y calidad, propendí el cuidado de los recursos de la institución durante la ejecución de las actividades contratadas. Respondí por los bienes inventarios durante la realización de las actividades, participo de las actividades programadas en el servicio. Ejercí su profesión con moral y ética. Cumplí con las obligaciones frente al sistema de seguridad social Integral en los términos del artículo 50 de la ley 789 de 2002 en concordancia con los decretos 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797 de 2003, ley 828 y ley 1122 de 2007.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto contractual.	SI	NINGUNA

Página 3 de 8	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		
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 cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	Numero de panilla 7960404951 del 11/03/2025
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	NINGUNA
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 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
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 UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNA
8. 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
9. 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
10. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA 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
11. Cinco (5) 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	NINGUNA
12. 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
13. En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto Único Reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015. Debe tenerse en cuenta lo dispuesto por el artículo 3.1.1 del mismo Decreto 1072 de 2015). 1. Procurar el cuidado integral de su salud.2. Diligenciar el formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. 3. Diligenciar el formato de identificación de peligros de conformidad con las ocupaciones u oficios que va a desarrollar y anexarlo al formulario de afiliación. 4. Practicarse un examen preocupacional y anexar el certificado respectivo al formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. El costo de los exámenes preocupacionales será asumido por el trabajador independiente. 5. Pagar los aportes al sistema a través de la planilla integrada de liquidación de aportes - PILA.6. Informar a la administradora de riesgos laborales y a la entidad promotora de salud donde está afiliado, la ocurrencia de accidentes o de enfermedades con ocasión del ejercicio de su ocupación u oficio. 7. Reportar a la administradora de riesgos laborales las novedades que se presenten en relación con las condiciones de tiempo, modo y lugar en que desarrolla su ocupación u oficio. 8. Participar en las actividades de promoción y prevención organizadas por la administradora de riesgos laborales. 9. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo, en los cuales se ordena: a) Cumplir con los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por el contratante durante el tiempo que permanezca en las instalaciones de este, en el ejercicio de las actividades contratadas. B) Reportar al contratante cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en el lugar de ejecución del contrato, o su familia, para que se adopten las medidas	SI	NINGUNA

Página 4 de 8	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			
correspondientes. C) Adoptar las medidas de cuidado de su salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria; y demás que lo modifiquen, y/o adicionen -) 10. Realizarse como mínimo cada año, los exámenes médicos periódicos ocupacionales y contar con el certificado respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo. El costo de los exámenes será asumido por el afiliado. 11. Realizar como mínimo cada año la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo.12. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales.13. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupaciones tendrán una vigencia de 3 años, y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.).			
14. PRACTICAS AMBIENTALES: Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas y campañas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones policiales. Garantizar la disposición final de los residuos sólidos aprovechables, ordinarios y peligrosos entre otros relacionados en el título 6 del decreto 1076 de 2015 o el que lo modifique o sustituya. Disposición final adecuada de los residuos eléctricos y electrónicos que con ocasión del mantenimiento de equipos de cómputo se generen, conforme a lo descrito en la ley 1672 del 2013. Participar activamente de las capacitaciones que brinde el responsable de gestión ambiental y aplicar cabalmente los conceptos en el puesto de trabajo: Manejo elementos de protección, sustancias químicas, normativa ambiental, ahorro y uso eficiente agua energía, saneamiento, gestión de residuos, entre otros.		SI	NINGUNA
15. Enviar al responsable de gestión ambiental y de seguridad del trabajo las hojas de seguridad de elementos químicos que manipule en su puesto de trabajo.			
16. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 “Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado” y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, “Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos” y el registro de la factura electrónica de venta.		SI	NINGUNA
17. "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 a 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
18. 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	NINGUNA
19. 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 Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES , para la debida ejecución de las actividades convenidas ya no utilizar los para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se		SI	NINGUNA

Página 5 de 8	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		
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.		
20. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.	SI	NINGUNA
21. Ejercer su profesión con moral y ética.	SI	NINGUNA
22. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo en la Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES , para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	SI	NINGUNA
23. Rendir los informes que la Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES , requiera dentro de los plazos determinados.	SI	NINGUNA
24. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran.	SI	NINGUNA
25. Obrar con lealtad y buena Fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.	SI	NINGUNA
26. Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 23 de la ley 1150 de 2007, artículo 135 de la ley 1735 de 2015.	SI	NINGUNA
27. Realizar como mínimo una vez en la ejecución del contrato la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo.	SI	NINGUNA
28. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales.	SI	NINGUNA
29. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupaciones tendrán una vigencia de 3 años , y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.).	SI	NINGUNA
30. La CONTRATISTA cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamente deberá a cogerse a los Acuerdos 02 de 2001, 052 del 2013 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional y a las Guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la DISAN de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar.	SI	NINGUNA
31. El profesional médico cuando en ejercicio de la actividad para la cual fue contratado deba expedir incapacidades médicas deberá realizarlo en los formatos establecidos por el CONTRATANTE, diligenciarlos adecuadamente y teniendo en cuenta criterios de racionalidad científica y la DAP No. 01 del 01-2019.	SI	NINGUNA
32. Diligenciar adecuadamente, oportunamente, y completamente la historia clínica del paciente en la plataforma que tiene establecida la entidad, salvo cuando por fuerza mayor (como daño en los equipos o caída del sistema) deba ser realizada de manera manual, en este caso se deberá solicitar la historia física del paciente y anexar la información consignada.	SI	NINGUNA
33. Toda historia clínica manual, (Sólo en los casos autorizados, por telemática, se podrá diligenciar historia manual en los demás, la historia deberá ser sistematizada) remisión o formula debe ir con la firma y pos firma del profesional que la diligencia, letra clara y con el número del registro médico.	SI	NINGUNA
34. Realizar las actividades e intervenciones y procedimientos establecidos dentro del plan integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 002 de 2001 CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio.	SI	NINGUNA
35. 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	NINGUNA

Página 6 de 8	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		
36. Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación en caso de no tener en funcionamiento el sistema de registro y atención SISAP en cual es obligatorio para la atención de los usuarios del subsistema en todas las áreas.	SI	NINGUNA
37. Participar en los programas docentes asistenciales que desarrolle la Dirección de Sanidad mediante convenios con centros educativos o de formación (Universidades, Institutos, EPS, IPS, etc.).	SI	NINGUNA
38. Solicitar en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con base en los cuadros básicos adoptados por el CONTRATANTE para su compra.	SI	NINGUNA
39. Participar en la definición, estandarización y actualización de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, promoción, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de los servicios.	SI	NINGUNA
40. Participar en las Brigadas de Salud programadas por EL CONTRATANTE, en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.	SI	NINGUNA
41. Los softwares desarrollados por el CONTRATISTA en virtud de la ejecución del objeto del presente contrato, serán propiedad exclusiva del contratante, y el CONTRATISTA cede a EL CONTRATANTE de Sanidad cualquier derecho sobre el mismo de conformidad con la Ley.	SI	NINGUNA
42. Diligenciar de manera completa, adecuada y oportuna la historia clínica en el sistema SISAP y Mantener la reserva legal de toda historia clínica, que llegue a conocer de nuestros usuarios, dentro de la ejecución del presente contrato, de conformidad con la normatividad legal vigente.	SI	NINGUNA
43. Ajustar la atención de los pacientes en términos diagnósticos y terapéuticos a lo estipulado en las guías de manejo en la práctica clínica actualizadas y recomendadas en el modelo de atención en salud vigente de la Policía Nacional.	SI	NINGUNA
44. En consonancia con el Artículo 17. De la ley 1751 del 2015 se garantiza la Autonomía profesional, para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica. Se prohíbe todo constreñimiento, presión o restricción del ejercicio profesional que atente contra la autonomía de los profesionales de la salud, así como cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente. La vulneración de esta disposición será sancionada por los tribunales u, organismos profesionales competentes y por los organismos de inspección, vigilancia y control en el ámbito de sus competencias. Parágrafo. Queda expresamente prohibida la promoción u otorgamiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas a profesionales y trabajadores de la salud en el marco de su ejercicio profesional, sean estas en dinero o en especie por parte de proveedores; empresas farmacéuticas, productoras, distribuidoras o comercializadoras de medicamentos o de insumos, dispositivos y/o equipos médicos o similares.	SI	NINGUNA
45. Presentar la disponibilidad de las horas contratadas a través de las macroagendas, al SUPERVISOR DEL CONTRATO, con quien se concertará su cumplimiento, teniendo en cuenta que la necesidad del servicio de la Unidad Prestadora de Salud Caldas. y que las horas contratadas corresponden a 06 diarias, 33 semanales y 143 mensuales.	SI	NINGUNA
46. 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 demás normatividad interna de la Dirección de Sanidad, relacionada con la actividad contratada, so pena de las sanciones contempladas en el presente contrato, y las demás que se deriven de su conducta, en caso de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten".	SI	NINGUNA
47. FORMATOS DE CONFIDENCIALIDAD: durante la ejecución del contrato, el contratista acatará los controles establecidos para la seguridad de la información que establezca la Dirección de Sanidad y deberá diligenciar y firmar los compromisos de reserva y confidencialidad de la información formatos No. FR-1DT-0016 en la versión más reciente cargada en la Suite Visión Empresarial - SVE	SI	NINGUNA

Página 7 de 8	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			
48. 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	NINGUNA
49. 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 contractuales.		SI	NINGUNA
50. Teniendo en cuenta los protocolos de Bioseguridad que se deben cumplir en nuestra institución incluyendo los descritos en Norma Técnica del Ministerio de Defensa Nacional NTMD-0276 y aplicados por la Dirección de sanidad, utilizará adecuadamente los elementos de protección como tapabocas y caretas (ya sean propios o brindados por la institución), utilizará ropa adecuada para ejecutar la prestación del servicio (Traje Antifluido, camisa manga corta, con colores poco vistosos preferiblemente los colores según la profesión (AZUL OSCURO médicos, Odontólogos, Bacteriólogos, Psicólogos, Fisioterapeutas, Terapia Respiratoria, Nutricionista, BLANCO auxiliares de enfermería, AZUL REY Y BLANCO Enfermeras, GRIS auxiliares de laboratorio, odontología, camilleros); zapatos antideslizante (blanco o negro según el uniforme) antifluido, cerrado; las MUJERES DEBEN TENER EL CABELLO RECOGIDO TIPO DONA, USO DE LA TOCA, NO TENER ANILLOS, NO TENER MANILLAS, NO TENER UÑAS MAQUILLADAS, NO USO DE PIRTINGS; LOS HOMBRES TENDRAN PULCRITUD EN SU CABELLO Y PRESENTACION PERSONAL, NO SE DEBE USAR TENIS Y JEAN (POR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD). La ropa que eventualmente sea entregada por parte de la entidad, y/o que se compre por parte del contratista y que utilice distintivos de la Policía Nacional -Dirección de Sanidad, no se podrá utilizar en lugares públicos y de diversión, pues afecta la imagen del contratante.			
51. El Contratista se compromete a realizar la publicación de los documentos de la cuenta de cobro una vez sea aprobada por el supervisor y el area de central de cuentas, el primer día del mes siguiente en el aplicativo SECOP II Sección Ejecución del contrato - Plan de pagos.			
52. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.		SI	NINGUNA
CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS		CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)			
Servicios prestados a satisfacción		SI	NINGUNA
Consulta externa pediátrica, Valoración pacientes hospitalizados y en urgencias cuando se requiera, para lo cual debe cumplir con los protocolos propios de la profesión y la institución.		SI	Satisfacción de los usuarios en el momento de la atención y prestación de los servicios en salud
Facturación acorde con lo pactado		SI	Según la verificación realizada es acorde lo facturado por el contratista para el presente mes
2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA: Se corrige del informe anterior el número de informes presentados, por error humano y mediante acta no. AE-2024-031072-DECAL, del 16 de diciembre se realiza reinducción de las obligaciones del contratista y actividades dentro de la prestación del servicio, de lo anterior se envió el 16/12/2024 a las 05:05 horas al correo electrónico el acta para consulta y por ecología fomentando la no impresión de documentos. Igualmente, por austeridad en el gasto y ahorro de papel se imprime en hoja reciclable amparado en la siguiente normatividad: Directiva presidencial 04 de 2012, resolución 1351 de 2018, resolución 836 de 2017, concepto 613 del 23/07/2021 del CTCP, decreto 019 de 2012, decreto 2150 de 2017, de igual manera mediante comunicado oficial GS-2024-126898-DECAL del 29/12/2024 se solicita al nivel central la viabilidad o prohibición de usar hojas reciclables.			
3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA: A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (131) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (4) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.			
4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:			

Página 8 de 8	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		

La Policía Nacional realizará pagos mensuales dentro de los primeros 15 días del mes siguiente, por la suma de CATORCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L (\$14.767.553,00), y/o proporcional por fracción de mes. los cuales se efectuarán una vez se cumplan con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, EL CONTRATISTA deberá presentar el primer día hábil del mes siguiente a la prestación la respectiva cuenta; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, EL CONTRATISTA deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número o referencia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido, que le corresponden según la ley. Honorarios fijados mediante Resolución N° 193 de 2024 emitida por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

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 u orden de compra	66.453.988	100,00%
Valor total de las entregas	64.484.981	97,04%
Valor total facturado	64.484.981	97,04%
Valor facturado pendiente de pago	14.767.553	22,22%
Valor pagado	14.767.553	22,22%
Valor pendiente de entrega	1.969.007	2,96%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor deducciones	Valor pagado	No. orden de pago
FE-90	\$14,767,553	Del 01 al 31/03/2025	\$14,767,553	FE-90	\$1,698,269	\$13,069,284	PENDIENTE PAGO

4.2 Entrada de Bienes No aplica

5. RECOMENDACIONES

El contrato se ha desarrollado de acuerdo a lo pactado, no hay recomendaciones adicionales.

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 <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

Teniente LINA MARIA GARCIA LEÓN
 Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Caldas
 Supervisor Contrato No 91-7-20172-24
 Correo electrónico: lina.garcial@correo.policia.gov.co
 No. Celular: 3216085432

Página: 2 de 2		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS			
Código: 2BS-FR-0021					
Fecha: 12-03-2021		PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS		POLICÍA NACIONAL	
Versión: 5					

Radicado GECOP No.	<u>GS-2025-</u>	<u>-DECAL</u>	8775 36175
SEÑOR COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES			
TURNO No.			
No. SISCO:		No. REGISTRO QUIPU:	359
No. CONTRATO:	<u>91-7-20172-24</u>	FECHA DE RECIBIDO :	<u>01/04/2025</u>
VALOR PAGO:	<u>\$ 14.767.553,00</u>	NUMERO DE RADICADO SIIF:	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		CONTRATISTA.:	<u>SEBASTIAN TORRES GRAJALES</u>
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	<u>FE 90</u>	NIT DEL CONTRATISTA:	<u>C.C 1. 087.489.055</u>

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: SEBASTIAN TORRES GRAJALES		CUENTA BANCARIA: 70833810616 BACOLOMBIA	
4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	<u>CO1.PCCNTR. 7035611</u>		
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)			☐ SI
6. FACTURA ORIGINAL:			☐ SI
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	<u>11/03/2025</u>		☐ SI
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	<u>N/A</u>		
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	<u>N/A</u>		
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP			☐ SI
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP			☐ SI
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.			☐ N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP			☐ N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.			☐ N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,			☐ SI
OBSERVACIONES : _____			
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF		SI <u>X</u> NO _____	
Analista de Cuentas <u>Analista de Cuentas</u>			

Página: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE 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: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
FIRMA _____		
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Página 1 de 2	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:	Manizales, 1 DE ABRIL DEL 2025						
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS						
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.	N° 91-7-20172-24						
Constancia de recibido No.	FE 90						
Contratista:	SEBASTIAN TORRES GRAJALES						
NIT del contratista:	CC 1.087.489.055						
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDIATRA PARA SER EJECUTADO EN ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL AMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE CALDAS.Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADOEN LA CLAUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.						
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A						
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VALOR INICIAL: \$ 44.302.659,00 VALOR VIGENCIA 2024: \$ 20.182.322,00 VALOR VIGENCIA 2025: \$ 24.120.337,00 VALOR ADICIÓN PRO 1: \$ 22.151.329 VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 66.453.988						
Plazo de ejecución:	FECHA INICIO: 20/11/2024 TERMINO INICIAL DEL CONTRATO: 19/02/2025 FECHA INICIO PRO 1: 20/02/2025 FECHA TERMINO PRO1: 04/04/2025 PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 3 MESES PLAZO TOTAL CON ADICIÓN: 4 Meses +15 días						
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A						
Lugar de ejecución y/o entrega	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO	NO						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	TE. LINA MARIA GARCIA LEÓN SUPERVISOR DEL CONTRATO 91-7-20172-24						
Fecha de entrega certificada:	DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES CALDAS	16	PRESTACION DE SERVICIOS	\$14.767.553	\$14.767.553	N/A	\$14.767.553

Página 2 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	

			PROFESIONALES COMO PEDIATRA EN LA UPRES CALDAS.				
Acta de recepción de bienes	N/A						

Nº. DE FACTURA/	FECHA DE LA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE GLOSA	VALOR A PAGAR
FE 90	01 DE ABRIL DEL 2025	\$14.767.553	N/A	\$14.767.553
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		\$14.767.553	N/A	\$14.767.553

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se evalúa el Pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados del DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025, donde cada uno de los documentos que soportan el pago ha sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 207 artículo 23.

Como supervisor de contrato certifico el respectivo cargue de informe de supervisión en el aplicativo SECOP II del mes de FEBRERO mediante comunicado oficial GS-2024-027662-DECAL.

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

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si No	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el onbejto contractual	SI	
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	
3	Responder en los plazos que la Policía Nacional establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales (caja de compensación familiar, sena e ICBF) por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	SI	
5	Constituir en debida forma y apotar al grupo contractual y seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la garantía única.	SI	
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 conoer 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	
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 UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	

TE. LINA MARIA GARCIA LEÓN
SUPERVISOR DEL CONTRATO 91-7-20172-24

Manizales, 1 DE ABRIL DEL 2025

Señor
Comandante Policía Metropolitana de Manizales
Policía Nacional
Manizales

Respetado Señor

Yo, **SEBASTIAN TORRES GRAJALES** en calidad de contratista identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.087.489.055** expedida en **Belén de Umbria Risaralda** para los efectos previstos en la Ley 11607 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, además mi condición es **DECLARANTE** del impuesto sobre la renta.

Igualmente declaro que a la fecha NO (X) SI () tengo contratos suscritos con otras entidades públicas de la misma naturaleza, contando en todo caso con la capacidad e idoneidad de ejecutar el contrato suscrito con la Policía Metropolitana de Manizales - Unidad Prestadora de Salud Caldas.

Por último manifiesto que a la fecha no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, conflicto de intereses, o en alguna prohibición, incluida las contempladas en la ley 2014 del 30/12/2019, por medio de la cual se regulan las sanciones para condenados por corrupción y delitos contra la Administración pública, reglamentada a través del decreto 1358 del 2020, o por delitos sexuales a menores de edad –Ley 1918/2018) y la relacionada con el artículo 6 a la ley 2097 del 2022. (Inhabilidad por encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, por lo cual autorizo las consultas que sean del caso).

Cordialmente,

Sebastian Torres G.

SEBASTIAN TORRES GRAJALES

C.C. 1.087.489.055 expedida en **Belén de Umbria Risaralda**

Tel: 314 796 03 60

Manizales, 1 DE ABRIL DEL 2025

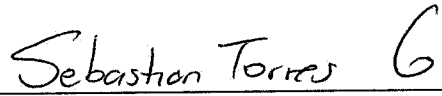
Señor
Comandante Policía Metropolitana de Manizales
Policía Nacional
Manizales

Respetado Señor

Yo, **SEBASTIAN TORRES GRAJALES** en calidad de contratista identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.087.489.055** expedida en **Belén de Umbria Risaralda**, para los efectos previstos en el Artículo 4 Parágrafo 1° del decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12.5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales de 2,436% y para administrativos del 0,522%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos que corresponden a los ingresos provenientes del contrato N° **91-7-20172-24** con la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS**.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 7960404951 CON FECHA 11/03/2025
HONORARIOS MENSUALES	\$ 14,767,553	
BASE COTIZACION 40%	\$ 5,907,021	5.907.100
APORTE SALUD 12,5%	\$ 738,377.65	\$738.400
FONDO DE SOLIDARIDAD 0.5%	\$ 29,535.11	\$29.600
FONDO DE SUBSISTENCIA 0.5%	\$ 29,535.11	\$29.600
APORTE PENSION 16%	\$ 945,123.39	\$945.200
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		APORTE RIESGOS PROFESIONALES
ASISTENCIALES 2,436%	\$ 143,895.04	\$143.900
TOTAL DE APORTES		\$1.886.700

Cordialmente.


SEBASTIAN TORRES GRAJALES
C.C. 1.087.489.055 expedida en **Belén de Umbria Risaralda**
Tel: 314 796 03 60

**INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL
CONTRATISTA**

Manizales, 1 DE ABRIL DEL 2025

CONTRATISTA: PED. SEBASTIAN TORRES GRAJALES

A continuación, se relaciona las actividades del Profesional desde el 01 AL 31 DE MARZO DE 2025

ACTIVIDADES ASISTENCIALES	ACTIVIDAD ESPECIFICA	HORA MES	CANTIDAD MES	ENUNCIE LAS ACTIVIDADES
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	128	256	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO CON ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA
URGENCIAS	CONSULTA - PROCEDIMIENTO			
HOSPITALIZACION	EVOLUCIÓN - PROCEDIMIENTO	15	30	EVALUACIÓN DE PACIENTE QUE SE ENCUENTRAN EN EL SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y/O URGENCIAS COMENTADOS POR MEDICO DE TURNO REALIZACION FORMATOS CTC MEDICAMENTOS NO POS
APOYO ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO			
TOTAL		143	286	

Quejas en atención al usuario: Sin quejas ☒ Con quejas ☐ Tramite dado ☐

Incorporación información al SISAP: NO

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación: NO

Cumplimiento de la Agenda: SI

Otras observaciones en el cumplimiento de las demás obligaciones del Contrato:

PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

SALUD: Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales... **SI (X) NO ()** Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

PENSIÓN: Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales **SI (X) NO ()** Si es negativo señale los valores pendientes de cancelar.

ARP: Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales **SI (X) NO ()** Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,


Teniente LINA MARIA GARCIA LEON
JEFE ESPCO CALDAS


PED. SEBASTIAN TORRES GRAJALES
CONTRATISTA

Manizales, 1 DE ABRIL DEL 2025

Señor
Comandante Policía Metropolitana de Manizales
Policía Nacional
Manizales

Respetado Señor

Yo, **SEBASTIAN TORRES GRAJALES** en calidad de contratista identificado con Cédula de Ciudadanía **Nº 1.087.489.055** expedida en **Belén de Umbría Risaralda**, en mi condición de DECLARANTE DE RENTA LABORAL del impuesto sobre la renta, solicito se me realice el descuento del 11% del valor total mensual de mi contrato por concepto de impuesto sobre la renta.

Cordialmente,

Sebastian Torres G

SEBASTIAN TORRES GRAJALES

C.C. 1.087.489.055 expedida en **Belén de Umbría Risaralda**

Tel: 314 7 5 03 60

**SEBASTIAN TORRES GRAJALES***Medico especialista en pediatria*

NIT: 1087489055-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CARRERA 25 75 165 AP 602, Manizales, Caldas, Colombia

Tel. 3147960360

Email. ssebastiantorres@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764081739431 válida desde 2024-10-18 hasta 2025-04-18 rango desde FE72 hasta FE500.

Razón Social:	POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES
NIT :	900805219-6
Dirección:	CRA 25 # 32 50, Manizales, Caldas, Colombia
Teléfono:	8982900
Email:	yovany.diaz1008@correo.policia.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	10/04/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FE90												
MONEDA:	COP Colombia, Pesos												
HORA EMISIÓN:	10:48:41-05:00												
FECHA FIRMADO:	26/03/2025 10:48:46												
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO												
<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>26</td><td>03</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	26	03	2025	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>10</td><td>04</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	10	04	2025
DÍA	MES	AÑO											
26	03	2025											
DÍA	MES	AÑO											
10	04	2025											

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	06	PRESTACION DE SERVICIOS PEDIATRIA	WSD	1,00	\$14.767.553,00				0,00	\$14.767.553,00

Notas: #S16-01-02-044;91-7-20087-24;yovany.diaz1008@correo.policia.gov.co#\$	Subtotal:	\$14.767.553,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$14.767.553,00
SON: (catorce millones setecientos sesenta y siete mil quinientos cincuenta y tres pesos)	ReteRenta:	\$1.624.430,83
CUFE: 9738a70e17a4e1056db9ffe250ac1ead01d35be3cc3c5eb09e7c9f05a37719c1b49e7ce69a2d7ad96185ccb4c7a705b9	Neto Factura:	\$13.143.122,17

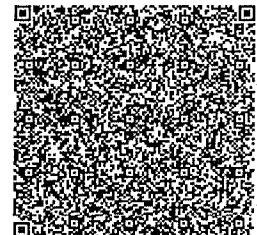
IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	\$14.767.553,00	11,00 %	\$1.624.430,83

Firma Digital: P68310lzQNVvbNf4mqCPurimQ7YBJLacZKJIS6K9q7B5vYRPEkRM1zkrKUE2uhT
GpgTm37m8lIXWYgyF5DD7FuPoQ5KW3c5MA8WB7SnsIXC0EPp
BQMcr/pZ10KArM XibvRGzPod06D0upmVLWMOEuAckGd4pHb7lqSkpWL6DLv52HAPgQimMa8JhboU yQQLldzkn5/qmaCN3wzbyee/qXh508g0PN
at1Pnq/71yMoNSNzqz+EysM7c5OSC 1ZEZ3FHUVSJzcqos8FDen8vBdjhiRV1h4flmTGdH7aFOhWazeC99laiAeOIYaz PHDhV7m6bF+VNqXcOJjk
FQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/03/2025 hasta: 31/03/2025 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE										DATOS GENERALES DE LA FAMILIA									
TPO IDENTIFICACION NOMBRE O RAZON SOCIAL CIUDAD/MUNICIPIO					CEDEJA DE CIUDADANIA MANIFIESTO CRA 374 DE-105 TELEFONO 02 4625755 PRIVADA 4-23-7000 ECONOMICA UNICO					NÚMERO PLANTILLA 796404931 PERIODO COTIZACIÓN SALUD may-jun 2025 FECHA PAGO (AAAA-MM-DD) 2025-03-31					MAYOR AÑO MES AÑO				
FORMA DE PRESENTACION ASPIRANTE EXONERADO (X) O NO ()					FORMA DE PRESENTACION ASPIRANTE EXONERADO (X) O NO ()					FORMA DE PRESENTACION ASPIRANTE EXONERADO (X) O NO ()					FORMA DE PRESENTACION ASPIRANTE EXONERADO (X) O NO ()				
ADMINISTRADORA					ADMINISTRADORA					ADMINISTRADORA					ADMINISTRADORA				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO					CÓDIGO				
SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES					SUB-TOTALES				
Nº					Nº					Nº					Nº				
NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE					NOMBRE				
CÓDIGO					CÓDIGO														

Comprobante en línea

11 marzo 2025 11:39:25

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1328710203

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
11 marzo 2025 11:39:25

Referencia 2
CC

Número de factura
7960404951

Referencia 3
1087489055

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$1,886,700

Número de comprobante
TR1138160203

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0616**