

Página 1 de 6	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		

GS-2025- 067962 **- UPRES – ASJUR 29.25**

Tunja, 01 de abril de 2025

Señor coronel

JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO

Comandante Policía Metropolitana de Tunja (E)

Carrera 11 No.19 - 85 Centro Histórico

Tunja

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 95-7-20290-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _____ **O FINAL** X _____

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/03/2025	Hasta	28/03/2025
--------------	-------------------	--------------	-------------------

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 GS-2024-191629-DEBOY del 12/10/2024, el señor Coronel MARCOS WILSON FORERO RUGE, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de Tunja y ordenador del gasto de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor Intendente Jefe EFRAIN ERNESTO HERNANDEZ PEREZ Jefe Grupo de soporte y Apoyo administrativo Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

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

MENSUAL

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

1. Informe de supervisión No. GS-2024-205438-DEBOY correspondiente al mes de octubre de 2024

Página 2 de 6	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		

- Informe de supervisión No. GS-2024-228350-DEBOY correspondiente al mes de noviembre de 2024.
- Informe de supervisión No. GS-2024-239720-DEBOY correspondiente al mes de diciembre de 2024.
- Informe de supervisión No. GS-2024-246959-DEBOY correspondiente al mes de diciembre de 2024.
- Informe de supervisión No. GS-2025-023001-DEBOY correspondiente al mes de enero de 2025.
- Informe de supervisión No. GS-2025-046840-DEBOY correspondiente al mes de febrero de 2025.

Información del contrato.

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20290-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ ESPCO-CLINICA TUNJA
Contratista	DIANA REINA MORENO
Representante legal	No aplica
Valor inicial del contrato u orden de compra	VIGENCIA 2024: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$ 8.524.243,00) VIGENCIA 2025: DIEZ MILLONES SETECIENTOS DIECISÉIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS. (\$10.716.191,20) TOTAL: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON VEINTE CENTAVOS (\$19.240.434,20)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No aplica
Valor total del contrato u orden de compra	VIGENCIA 2024: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$ 8.524.243,00) VIGENCIA 2025: DIEZ MILLONES SETECIENTOS DIECISÉIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS. (\$10.716.191,20) TOTAL: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON VEINTE CENTAVOS (\$19.240.434,20)
Plazo de ejecución inicial	5 meses y 8 días
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	21/10/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	28/03/2025
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

Página 3 de 6	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		
Adiciones	No aplica	
Modificatorios	No aplica	
Prorrogas	No aplica	
Otros	No aplica	

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

1.1 Acciones adelantadas:

- En atención al objeto contractual, se realizó seguimiento al cumplimiento del contratista mediante verificación de las funciones adelantadas, para el periodo del presente informe, dentro del cual no se evidencian novedades.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social.	SI	Planilla No. 9482729069 del 20/03/2025

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
Planear las actividades a realizar para la conformación de los grupos de trabajo.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Comunicar a los líderes de atención al usuario de los ESPRI de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá las actividades planeadas incluyendo los objetivos planteados.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Recepcionar el reporte mensual realizado por parte de las líderes de atención al usuario de cada ESPRI de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Elaborar informe de las actividades desarrolladas a nivel de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Planear las actividades y metas a cumplir de acuerdo a los lineamientos de la Unidad Prestadora de salud Boyacá.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Presentar al líder de atención al usuario de la unidad prestadora de Salud Boyacá, las respectivas recomendaciones técnicas y administrativas para e ajuste y mejoramiento de la actividad.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios y capacitaciones según el cronograma de ATEUS Boyacá	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Recibir, escuchar y atender al usuario de manera telefónica o presencial, así como las novedades suscitadas durante la prestación de los servicios médicos.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Brindar información, orientación, acompañamiento y realizar la gestión ante las diferentes dependencias para lograr atención médica oportuna, ágil y efectiva.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Recepcionar y tramitar las PQRS con referencia a información o prestación de servicio según la guía de manejo de la PQRS.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.

Página 4 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U		
Versión: 5	ÓRDENES DE COMPRA		
Diligenciar los indicadores ubicados en el sistema de información creado para tal fin en el subsistema de salud de la Policía Nacional.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Verificar y retroalimentar los requerimientos del usuario, después de realizada la gestión para clarificar situaciones y medir la satisfacción del servicio y/o apoyo prestado.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Escuchar, orientar y registrar peticiones, consultas, quejas y reclamaciones, bien sea persoal, escrito o telefónico incluyéndolas en el sistema PQRS verificando el correcto diligenciamiento del formato.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Enviar respuesta a los usuarios adjuntando los soportes correspondientes.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Elaborar informe sobre la apertura de los buzones y las acciones emprendidas para lo encontrado en ellos. Evaluar el impacto de las acciones de mejoramiento planteadas.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Evaluar sistemáticamente la satisfacción de los usuarios de la Dirección de Sanidad con respecto al ejercicio de sus derechos, al acceso, oportunidad y a la calidad de sus servicios.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Cumplir con lo dispuesto en el instructivo 008 DISAN ATEUS 38.16 DEL 03/06/2015 para el desarrollo de las actividades de las oficinas de Atención al Usuario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios, asi como de los procesos y procedimientos establecidos para acceder a los mismos	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo de toda la documentación que tenga a su cargo	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Portar el carnet institucional que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Asistir a inducciones capacitaciones y demás actividades programadas por el área de sanidad Boyacá	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Confidencialidad e integridad de la información institucional dad la naturaleza de las actividades a realizar en el desarrollo del objeto contractual el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros en tal virtud adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
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	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	
Cumplimiento de la normatividad el contratista acatara 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 y las normas que lo modifiquen, por la cual se expide el manual de seguridad de la información para la Policía Nacional	SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.	

Página 5 de 6	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			
Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.		SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
Horas de prestación de servicios ocho (08) horas diarias, cuarenta y cuatro (44) semanales, ciento noventa (190) mensuales de acuerdo a la Resolución No 193 del 14/05/2024		SI	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se presentaron novedades, situaciones anormales o de relevancia.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido ciento cincuenta y ocho (158) días finalizando la ejecución del contrato.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional realizará los pagos al contratista por el tiempo de ejecución del contrato por CINCO (05) MESES Y OCHO DÍAS (08) DIAS, que se efectuarán entre el 1 al 15 de cada mes de la presente anualidad. Cada pago del presente Contrato se efectuará en mensualidades vencidas de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC) por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MICTE (\$3.653.247.00). De acuerdo a la Resolución No 193 del 14/05/2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el hospital central y nivel país de la Dirección de Sanidad". Los pagos se harán en la cuenta que se indica en el numeral 13 del presente contrato: los cuales se efectuarán una vez se perfeccione el presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, LA CONTRATISTA deberá presentar los documentos correspondientes, con una antelación no inferior a diez (10) días a la fecha prevista para el mismo, de igual forma teniendo encuenta la Ordenanza 030 del 25 de octubre del 2005 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA EMISION DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA" y el Comunicado 035 del 26 de agosto del 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE DAN ORIENTACIONES PARA LA LIQUIDACION Y PAGO DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC" el Contratista realizara el pago correspondiente por concepto de estampilla liquidando el 1% al valor mensual en el Banco de Bogotá, echo este proceso se generara un código QR que emitirá la respectiva estampilla, el cual será escaneado y verificado por la unidad encargada de la entidad contratante, requisito indispensable como soporte para el pago, su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, LA 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.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato
Valor total del contrato u orden de compra	\$19.240.434,20	100%
Valor total de las entregas	\$19.240.434,20	100%
Valor total facturado	\$19.240.434,20	100%
Valor facturado pendiente de pago	\$3.409.697,20	17.72%
Valor pagado	\$15.830.737,00	82.28%
Valor pendiente de entrega	\$0.0	0.0%

Página 6 de 6	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 (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor Facturado	No. factura	Valor Pagado	Valor Deducciones	No. orden de pago
07	\$3.409.697,20	01/03/2025 al 28/03/2025	\$3.409.697,20	Cuenta Cobro No. 7			

4.2 Entrada de Bienes

No Aplica

5. RECOMENDACIONES

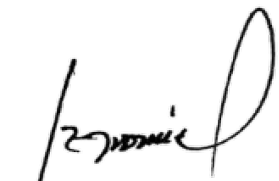
Ninguna

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 ☒	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

Intendente Jefe **EFRAÍN ERNESTO HERNÁNDEZ PÉREZ**

Cargo: Jefe Grupo Soporte y Apoyo Administrativo UPRES Boyacá

Supervisor Contrato No. 95-7-20290-24

Correo electrónico: efrain.hernandez@correo.policia.gov.co

Celular 3134558917

Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Tunja, 01 de abril de 2025																
Unidad:	Policía Metropolitana Tunja - Unidad Prestadora de Salud Boyacá																
Tipo de contrato	<table> <tr> <th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr> <tr> <td>Orden de compra</td><td></td></tr> <tr> <td>Contrato de obra</td><td></td></tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td><td></td></tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr> </table>	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	
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.	95-7-20290-24																
Constancia de recibido No.	7																
Contratista:	DIANA REINA MORENO																
NIT del contratista:	1.049.638.987																
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ ESPCO-CLINICA TUNJA																
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:	VIGENCIA 2024: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$ 8.524.243,00) VIGENCIA 2025: DIEZ MILLONES SETECIENTOS DIECISÉIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS. (\$10.716.191,20) TOTAL: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON VEINTE CENTAVOS (\$19.240.434,20)																
Plazo de ejecución:	21/10/2024 al 28/03/2025																
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica																
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Complementario / Transversal 15 No. 16-01 Tunja																

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

Incumplimiento del plazo de ejecución SI ☐ NO ☒	NO						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	I.J. EFRAÍN ERNESTO HERNÁNDEZ PÉREZ Jefe Grupo Soporte Y Apoyo Administrativo						
Fecha de entrega certificada:	01/03/2025 al 28/03/2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES BOYACA	16	Trabajadora social	\$3.409.697,20	\$3.409.697,20	\$0	\$3.409.697,20
Acta de recepción de bienes	No Aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
7	01/04/2025	\$3.409.697,20	\$0,00	\$3.409.697,20
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$3.409.697,20	\$0,00	\$3.409.697,20

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como como TRABAJADORA SOCIAL, por un tiempo no inferior a 8 horas diarias, 44 horas semanales y 190 horas mensuales en la Unidad Prestadoras de Salud Boyacá, de acuerdo a la Resolución No 193 del 14/05/2024 *"Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el hospital central y nivel país de la Dirección de Sanidad"*. La contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: los servicios 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, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 7 correspondiente al periodo del 01 de marzo de 2025 al 28 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	Planear las actividades a realizar para la conformación de los grupos de trabajo.	Si X No__	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
2	Comunicar a los líderes de atención al usuario de los ESPRI de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá las actividades planeadas incluyendo los objetivos planteados.	Si X No__	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
3	Recepcionar el reporte mensual realizado por parte de las líderes de atención al usuario de cada ESPRI de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	Si X No__	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
4	Elaborar informe de las actividades desarrolladas a nivel de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	Si X No__	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.

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

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

5	Planear las actividades y metas a cumplir de acuerdo a los lineamientos de la Unidad Prestadora de salud Boyacá.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
6	Presentar al líder de atención al usuario de la unidad prestadora de Salud Boyacá, las respectivas recomendaciones técnicas y administrativas para el ajuste y mejoramiento de la actividad.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
7	Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios y capacitaciones según el cronograma de ATEUS Boyacá	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
8	Recibir, escuchar y atender al usuario de manera telefónica o presencial, así como las novedades suscitadas durante la prestación de los servicios médicos.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
9	Brindar información, orientación, acompañamiento y realizar la gestión ante las diferentes dependencias para lograr atención médica oportuna, ágil y efectiva.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
10	Recepcionar y tramitar las PQRS con referencia a información o prestación de servicio según la guía de manejo de la PQRS.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
11	Diligenciar los indicadores ubicados en el sistema de información creado para tal fin en el subsistema de salud de la Policía Nacional.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
12	Verificar y retroalimentar los requerimientos del usuario, después de realizada la gestión para clarificar situaciones y medir la satisfacción del servicio y/o apoyo prestado.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
13	Escuchar, orientar y registrar peticiones, consultas, quejas y reclamaciones, bien sea personal, escrito o telefónico incluyéndolas en el sistema PQRS verificando el correcto diligenciamiento del formato.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
14	Enviar respuesta a los usuarios adjuntando los soportes correspondientes.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
15	Elaborar informe sobre la apertura de los buzones y las acciones emprendidas para lo encontrado en ellos. Evaluar el impacto de las acciones de mejoramiento planteadas.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
16	Evaluar sistemáticamente la satisfacción de los usuarios de la Dirección de Sanidad con respecto al ejercicio de sus derechos, al acceso, oportunidad y a la calidad de sus servicios.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
17	Cumplir con lo dispuesto en el instructivo 008 DISAN ATEUS 38.16 DEL 03/06/2015 para el desarrollo de las actividades de las oficinas de Atención al Usuario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
18	Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la Unidad Prestadora de Salud Boyacá	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
19	Informar y orientar a los pacientes o usuarios acerca del portafolio de servicios, así como de los procesos y procedimientos establecidos para acceder a los mismos	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
20	Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo de toda la documentación que tenga a su cargo	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
21	Portar el carnet institucional que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
22	Asistir a inducciones capacitaciones y demás actividades programadas por el área de sanidad Boyacá	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
23	Confidencialidad e integridad de la información institucional dada la naturaleza de las actividades a realizar en el desarrollo del objeto contractual el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros en tal virtud adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.

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

24	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	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
25	Cumplimiento de la 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 y las normas que lo modifiquen, por la cual se expide el manual de seguridad de la información para la Policía Nacional	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
26	Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
27	Horas de prestación de servicios ocho (08) horas diarias, cuarenta y cuatro (44) semanales, ciento noventa (190) mensuales de acuerdo a la Resolución No. 193 del 15/05/2024.	Si X No___	Cumplió con las actividades descritas acorde al objeto contractual.
28	Pago aportes parafiscales vigentes	Si X No___	Planilla No. 9482729069 del 20/03/2025
29	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si X No___	Pago de estampillas por \$35.000

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.

Atentamente,

Firma: 
Intendente Jefe **EFRAÍN ERNESTO HERNÁNDEZ PÉREZ**
Jefe Grupo Soporte y Apoyo Administrativo UPRES Boyacá

CUENTA DE COBRO No. 07

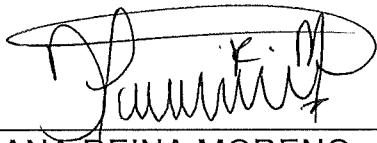
Tunja, 01 de abril del 2025

POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ
DEBE A:

DIANA REINA MORENO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá), la suma de \$ 3.409.697,20 por concepto de las actividades desempeñadas desde el 01 de marzo al 28 de marzo del año 2025, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 95-7-20290-24 suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá para prestar mis servicios como Trabajadora Social.

Favor consignar en la cuenta de ahorros No. 60600000531 del Banco Bancolombia de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



DIANA REINA MORENO
C.C. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono 3212161761
Email: diana.reina@correo.policia.gov.co

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF															
CC 1049638987		REINA MORENO DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 # 5-38	VENTAQUEMADA-BOYACA	736-0404	No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor														
2025-03		1349988510	9482729069		2025-03/20	2025/04/22	BANCOLOMBIA	0	\$452,200														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Secursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$1,461,299	\$233,900			\$182,700	\$182,700			\$0	\$1,461,299	\$35,600			\$0	\$0			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,461,299	\$233,900			\$182,700	\$182,700			\$0	\$1,461,299	\$35,600			\$0	\$0			\$0	
Ciudad: VENTAQUEMADA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,461,299	\$233,900			\$182,700	\$182,700			\$0	\$1,461,299	\$35,600			\$0	\$0			\$0	
1	CC 1049638987	REINA DIANA	230301	30	\$1,461,299	\$233,900	EP0042	30	\$1,461,299	\$182,700			\$0	\$1,461,299	\$35,600	0		\$0				\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,461,299	\$233,900			\$182,700	\$182,700			\$0	\$1,461,299	\$35,600			\$0	\$0			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1049638987		REINA MORENO DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 # 5-38	VENTAQUEMADA-BOYACA	7364044	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1349988510	948273069	1	2025/04/22	2025/03/20	BANCOLOMBIA	0	\$452,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,900	\$0	\$0	\$233,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$233,900	\$0	\$0	\$233,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,700	\$0	\$0	\$182,700	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$182,700	\$0	\$0	\$182,700	
TOTAL				1	\$452,200	\$0	\$0	\$452,200	

Tunja, 01 de abril del 2025 ✓

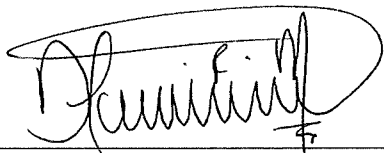
Señores:

Policía Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja - Boyacá

Respetados señores;

Yo, DIANA REINA MORENO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá), para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 y 1943 de 2018 y en el Decreto reglamentario 3032 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 241 y 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 el **Unidad Prestadora de Salud Boyacá**, además mi condición es de **NO DECLARANTE** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



DIANA REINA MORENO
C.C. 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyacá)
Teléfono 3212161761
Email: diana.reina@correo.policia.gov.co

Tunja, 01 de abril del 2025 ✓

Señores:

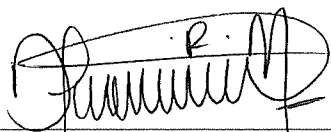
Policia Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.-

Respetados señores;

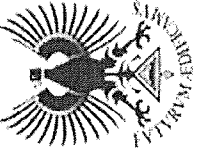
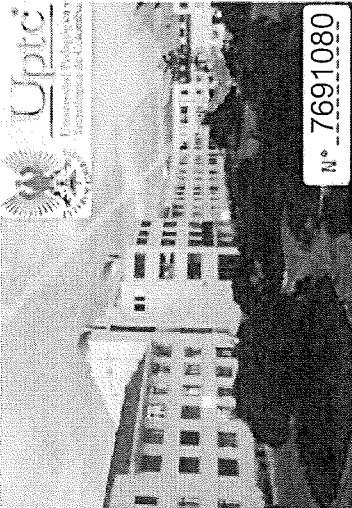
Yo, DIANA REINA MORENO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía 1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyaca), para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (Salud 12,5%, Pensión 16% y riesgos profesionales para riesgo II el 1,044%, riesgo III el 2,436%, riesgo V 6;960%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato No. **95-7-20290-24**✓ suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. <u>9482729069</u> ✓
HONORARIOS MENSUALES	3.409.697,20	3.409.697,20
BASE COTIZACION 40%	1.363.878,88	1.461.299,00
APORTE SALUD 12,5%	170.500,00	182.700,00
APORTE PENSION 16%	218.200,00	233.900,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
RIESGO II 1,044%	14.200,00	0,00
RIESGO III 2,436%	33.200,00	35.600,00
RIESGO V 6,960%	94.900,00	0,00

Cordialmente,



DIANA REINA MORENO
1.049.638.987 Expedida en Tunja (Boyaca)
Teléfono 321-2161761
Email: diana.reina@correo.policia.gov.co

	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS
Número Estampilla		7691080
Contratista:	DIANA REINA MORENO	
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1049638987	
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TRABAJADORA SOCIAL, para la Unidad Prestadora de Salud Boyacá ESPCO-CLINICA TUNJA	
Contratante:	POLMETUN - 900801209 /NIT	
	Numero de Contrato:	9572029024
Base Gravable	\$3409697,20	Vigencia: 2025
Fecha de Pago:	20/03/2025	
		\$ 35,000.00 /
PBX (57) 8 7405626 / 7436208 En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co www.uptc.edu.co Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá		

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCOLOMBIA	127787466	1350441869	20/03/2025 12:10:30-p.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **1049638987**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **190.255.40.74**

Total Pagado **\$ 35,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 35,000.00	COP\$ 35,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCOLOMBIA	127787466	1350441869	20/03/2025 12:10:30-p.m.

Tipo de Documento

C.C

Numero Identificación Contratista

1049638987

Nombre Contratista

DIANA REINA MORENO

Numero Identificación Contratante**Nombre Contratante**

POLMETUN - 900801209

Numero de Contrato

9572029024

Vigencia

2025

Base Gravable

3409697,20