



Página 1, 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		

Ciudad y fecha:	Tunja, de 01 junio 2025 ✓																
Unidad:	Policía Metropolitana de Tunja -Unidad Prestadora de Salud Boyacá																
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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.	95-7-20004-25 ✓																
Constancia de recibido No.	04 ✓																
Contratista:	NIDIA LISETT BARON MONTOYA																
NIT del contratista:	CC 1.022.361.926																
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PSICOLOGA para la Unidad Prestadora de salud Boyacá Grupo Salud Operacional.																
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 2025 por valor de \$ 20.701.733.00 ✓																
Plazo de ejecución:	17/02/2025 al 08/08/2025 ✓																
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica																
Lugar de ejecución y/o entrega	Calle 21- 8 – 70 Barrio Centro Histórico- Unidad Prestadora de Salud Boyacá.																
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X	No aplica																
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente Jefe JOSE ISRAEL SOSA MONROY Responsable Grupo Salud Operacional (E)																

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		

Fecha de entrega certificada:	01/05/2025 al 13/05/2025						
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 BOYACA	16	Psicóloga	\$1.583.073,70	\$1.583.073,70	\$0	\$1.583.073,70
Acta de recepción de bienes	No Aplica						


No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
04	01/06/2025	\$1.583.073,70	\$0	\$1.583.073,70
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$1.583.073,70	\$0	\$1.583.073,70

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Psicóloga de 8 horas diarias, 44 horas semanales y 190 horas mensuales en la - UPRES BOYACÁ, de acuerdo a la tabla de honorarios establecida en la "Resolución No 193 del 14/05/2024" Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el hospital central y nivel país de la Dirección de Sanidad.


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. 04 correspondiente al periodo del 01 de mayo al 13 de mayo del 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.

Nro	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Establecer la valoración previa y personaliza del paciente y emitir el diagnostico según el caso, mediante un sistema de evaluación funcional y un sistema de registro e historia clínica	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
2	Establecer una categoría diagnostica para clasificar al paciente de acuerdo al de problema psicológico que presente o patología.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
3	Observar al paciente en acción, seleccionar, administrar e interpretar pruebas psicológicas para diagnosticar los desórdenes y utilizar diversas técnicas psicológicas (terapia y psicoterapias) con el fin de mejorar la adaptación del individuo.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna

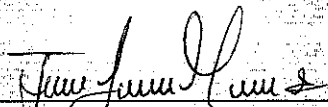
Página 3.de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

4	Utilizar los principios, métodos y conocimientos en los problemas concernientes a las conductas humanas y en la resolución estos problemas en los campos individuales, familiares, socio-laboral o comunitarios.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
5	Orientar y aconsejar a los pacientes que lo requieran, atendiendo las citas programadas y agendadas, como de aquellas que se presentan como urgencia.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
6	Aplicar como las teorías, los principios y los métodos de investigación psicológica pueden aplicarse para potenciar los enfoques biomédicos en la promoción de la salud y el tratamiento de la enfermedad.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
7	Desarrollar programas de prevención en el área de la salud mental a los usuarios de subsistema de salud de la Policía Nacional y sus beneficiarios.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
8	Definir lineamientos del sistema de información y vigilancia del programa de salud mental, incluyendo los contenidos, indicadores, eventos de notificación, herramientas de monitoreo, frecuencia de suministro de los datos y niveles de agregación de la información.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
9	Articular planes para el desarrollo del programa de salud mental, con la plataforma estratégica institucional, el plan de acción de la Dirección de Sanidad, y con las demás dependencias e instituciones comprometidas con la gestión del programa.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
10	Documentar socializar y retroalimentar los lineamientos del programa de salud mental, al personal administrativo y asistencial encargado de la operativización.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
11	Trabajar en forma interdisciplinaria con las especialidades correspondientes a la Unidad, con el fin de ofrecer atención integral al paciente.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
12	Llevar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
13	Establecer redes de apoyo intra e interinstitucionales con socios estratégicos, que permitan potenciar el desarrollo del programa de salud mental.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
14	Apoyar las actividades y lo programas de promoción y prevención del grupo de la tercera edad.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
15	Participar en los comités técnicos de evaluación de propuesta de proceso contractuales.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
16	Supervisar y controlar los recursos materiales técnicos asignados en las áreas de su responsabilidad.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
17	Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
18	Apoyar disponibilidades de psicología y establecer la valoración previa y personalizada del paciente y emitir el diagnóstico según el caso, mediante un sistema de registro e historia clínica y plantear unos objetivos	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna

Página 4 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		

	psicoterapéuticos que así lo requiera en los turnos de disponibilidad.		
19	Atender a los pacientes de acuerdo al registro de la agenda de citas en el SISAP y SISOP.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
20	Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del Plan Integral del Subsistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional de Colombia (acuerdo al 002 de 2001 CSSMP) Observando las normas propias de su actividad o servicio.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
21	Establecer la valoración previa y personalizada del paciente y emitir el diagnóstico según el caso, mediante un sistema de evaluación funcional y un sistema de registro e historia clínica.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
22	Establecer una categoría diagnóstica para clasificar al paciente de acuerdo al programa psicológicos que presente o patología.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
23	Observar al paciente en acción, seleccionar, administrar e interpretar pruebas psicológicas para diagnosticar los desordenes y utiliza diversas técnicas psicológicas (terapia y psicoterapias) con el fin de mejorar la adaptación del individuo.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
24	Las demás de que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la unidad prestadora de salud Boyacá.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
25	Horas de prestación de servicios 08 horas diarias y cuarenta y cuatro horas semanales 190 mensuales de acuerdo a la resolución No 193 del 14 de mayo 2024 en su artículo 4.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ninguna
26	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF)...	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Planilla pagada por aportes al sistema de seguridad social integral No.1071190680 del 15/05/2025
27	Aporte apoyo ordenanza No. 030	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	pago de estampillas UPTC por el valor de \$ 15.900,00

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.


 Intendente Jefe **JOSE ISRAEL SOSA MONROY**
 Responsable Salud Operacional (E)