

Página 1 de 7	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- 030695

-DEARA

Arauca, 03 de junio 2025

Señor coronel

CARLOS ANGARITA ANTOLINEZ

Comandante Departamento de Policía Arauca

Calle 15 # 7-180 Avenida Juan Isidro Daboin.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N°15-7-20002-25

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO ☒ O FINAL ☐

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/05/2025	Hasta	31/05/2025
--------------	-------------------	--------------	-------------------

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-2025-011196-DEARA, el señor coronel IVAN ARNULFO HEREDIA GARZON, obrando en calidad de comandante del Departamento de Policía Arauca (E), nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señora TA-27 ILBIA ISADORA GONZALEZ ALFONSO.

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

- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 2

1. GS-2025-018308-DEARA MES DE MARZO 2025
2. GS-2025-024247-DEARA MES DE ABRIL 2025

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	15-7-20002-25
---	---------------

Página 2 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA (VII) PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE CUIDADOR PERMANENTE DENTRO DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, DE ACUERDO AL FALLO DE TUTELA DE SEGUNDA INSTANCIA DE RADICADO N° 2022-00200-00 PROFERIDO POR EL JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARAUCA	
Contratista	KATHIA MILENA ABRIL GODOY C.C. 1.116.870.129 DE TAME	
Representante legal	--	
Valor inicial del contrato u orden de compra	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL UN PESOS (\$7.436.001,00) MONEDA CORRIENTE LEGAL COLOMBIANA	
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A	
Valor total del contrato u orden de compra	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL UN PESOS (\$7.436.001,00) MONEDA CORRIENTE LEGAL COLOMBIANA	
Plazo de ejecución inicial	TRES (3) MESES	
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	16 DE MARZO DE 2025	
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	15 JUNIO DE 2025	
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A	
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A	
Adiciones	NO APLICA	
Modificatorios	NO APLICA	
Prorrogas	NO APLICA	
Otros	N/A	

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

1.1 ACCIONES ADELANTADAS

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

- Mediante macro agenda (documento no controlado) se realiza verificación de cumplimiento de horarios del contratista.

1.2 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se presentan novedades en la ejecución del contrato hasta la fecha.

2. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Página 3 de 7	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		

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1.) Cumplir con el objeto del contrato.	SI	Funcionario cumple con lo establecido en el contrato.
2.) Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.	SI	
3.) Rendir los informes que la Dirección de Sanidad requiera dentro de los plazos determinados.	SI	
4.) Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007, lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados; siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres (3) meses. De acuerdo con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (4) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.	SI	
5.) 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	
6.) Constituir en debida forma y aportar al grupo contractual de la Unidad Prestadora de Salud Arauca o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la garantía única, cancelando los pagos a que hubiere lugar tales como publicación en el diario único de contratación pública, si lo requiere.	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 Unidad Prestadora de Salud Arauca y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	
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	
9.) El contratista se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	SI	
10.) Mantener en reserva y no divulgar la información confidencial revelada por la Policía Nacional o por terceros formalmente designados para el efecto.	SI	
11.) Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el contrato, la información que le sea entregada directamente por la Policía Nacional y/o sus designados.	SI	
12.) Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del contrato.	SI	
13.) Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la información confidencial.	SI	

Página 4 de 7	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			

14.) Reconocer que el recibo de la información confidencial no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la Policía Nacional.	SI	Funcionario cumple con lo establecido en el contrato.
15.) No utilizar la información confidencial que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del contrato, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.	SI	
16.) Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del contrato.	SI	
17.) No usar la información confidencial de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la Policía Nacional.	SI	
18.) No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la información confidencial, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la Policía Nacional.	SI	
19.) Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.	SI	
20.) El contratista se comprometió con el contratante a que mantendrá indemne a la POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICÍA ARAUCA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA, de los reclamos, demandas y acciones legales que pueda causarle o que surjan del a ejecución del contrato.	SI	
21.) Utilizar única y exclusivamente la información confidencial que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.	SI	
22.) De acuerdo con lo establecido en el Decreto 2482 de 2010 en su artículo 8, una vez puesto en marcha el sistema de información y gestión del empleo público-SIGEP, el CONTRATISTA se obliga a incluir la información requerida por el Departamento Administrativo de la Función Pública.	SI	
23.) El contratista se compromete a tener usuario registrado ante la plataforma SECOP II (Colombia Compra Eficiente) y mantenerlo activo, con el fin de aceptar digitalmente los contratos, adiciones y/o modificaciones que le sean enviados por parte de la Unidad Prestadora de Salud Arauca, así mismo deberá subir las pólizas para ser aprobadas por la entidad estatal en el momento en que se requiera.	SI	
24.) El contratista estará en la obligación, a partir del inicio de la ejecución del contrato, a cargar en la plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II la cuenta de cobro y a presentar mensualmente en la ventanilla única de central de cuentas del grupo financiero de la Unidad Prestadora de Salud Arauca, la cuenta de cobro en medio físico de los servicios prestados en el mes INMEDIATAMENTE ANTERIOR de la ejecución del contrato.	SI	
25.) Realizar las actividades relacionadas con gestión documental y en caso de no continuar con la prestación del servicio hacer entrega organizada y completa del archivo documental que este bajo su responsabilidad.	SI	
26.) El Contratista deberá portar el carné de identificación establecido por la Unidad Prestadora de Salud Arauca en un lugar visible dentro de las instalaciones de manera permanente.	SI	
27.) 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, conservando la moral y las buenas costumbres.	SI	

Página 5 de 7	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		

28.) Presentar el documento de afiliación al sistema general de riesgos laborales indicando la clasificación del riesgo, de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la ley 1562 de 2012.	SI	
29.) Presentar el certificado del examen pre ocupacional, según lo previsto en el artículo 18 del decreto 723 de 2013. El costo del examen lo asume el contratista	SI	
30.) Cumplir con los estándares de seguridad determinada para el desarrollo de la labor.	SI	
31.) Utilizar los elementos de protección personal necesarios para el desarrollo de la labor.	SI	

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)		
1.) Realizar actividades de estimulación cognitivas al paciente en el domicilio establecido por la madre del menor.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
2.) Supervisar y garantizar que el paciente mantenga hábitos saludables como el buen comer y el buen dormir.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
3.) Requerir al núcleo familiar la integración y participación en el cuidado del paciente con el fin de fortalecer la red de apoyo familiar para el paciente.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
4.) Realizar actividades en casa de estimulación física como juegos de mesa y actividades grupales con el núcleo familiar del paciente con el fin de fortalecer el estado emocional del paciente.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
5.) Realizar diariamente registros de notas de enfermería, por lo que deberá explorar, detectar y registrar cambios importantes en la salud del paciente, controlando los signos vitales (tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y temperatura corporal) en función del momento y del estado del paciente.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
6.) Si el paciente lo requiere deberá preparar y administrar medicamentos por vía oral (únicamente) bajo orden médica y distribuir comidas.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
7.) Realizar la higiene del paciente y asegurar el uso correcto del centro sanitario.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
8.) Deberá ayudar con las actividades diarias del paciente tales como bañarse, vestirse, cepillarse los dientes, usar el inodoro entre otras, y realizar acompañamiento en cualquier otra actividad que no pueda realizar el paciente por sí mismo.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
9.) Presentar un informe mensual al supervisor del contrato de las actividades realizadas en el cuidado y mejora del paciente.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
10.) En caso de ausencia del menor o de interrupción en la prestación del servicio de cuidador, deberá estar disponible para apoyar	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se

Página 6 de 7	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			

actividades que se requieran en la Unidad Prestadora de Salud Arauca, previa coordinación con el supervisor y el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Arauca.		evidencia bajo soportes de informes.
11.) Deberá informar de manera inmediata cualquier situación o novedad en la prestación del servicio.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
12.) Deberá diligenciar una macroagenda o matriz Excel con los horarios en los cuales se prestará el servicio durante el mes a ejecutar, la cual se presentará al supervisor del contrato y al jefe de la Unidad Prestadora de Salud Arauca para su aprobación.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
13.) Enviar macroagenda o matriz Excel con los horarios en los cuales se prestará el servicio, en medio físico, firmada por el contratista y el responsable del menor.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido 79 días restando 12 días calendario por terminar la ejecución del contrato.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se efectuará en contados que se pagarán por mensualidades vencidas a razón de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$ 2.478.667,00) MONEDA CORRIENTE LEGAL COLOMBIANA**, o su equivalente por fracciones de mes según el caso, en los términos establecidos por la ley siempre y cuando EL CONTRATISTA presente los documentos requeridos que se enumeran a continuación:

- Cuenta de cobro original.
- Informe de actividades desarrolladas del mes a cobrar.
- Planilla de pago en estado PAGADA (Salud, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos laborales), según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012).
- Recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato (RAS) (2BS-FR-0045) Comunicación de declarante o no declarante de impuesto sobre renta.

El pago se realizará dentro de los 15 días calendarios siguientes, previo cumplimiento a la presentación de los documentos antes mencionados, junto con los documentos requeridos por la Dirección de Sanidad y/o la unidad prestadora de salud de Arauca de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

Si los documentos en referencia no son entregados dentro del plazo establecido, o son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud de Arauca por inconsistencias como falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud de Arauca se obliga a cancelar la cuenta el mes siguiente a la fecha programada en el PAC, aprobado por Ministerio de Hacienda.

Los anteriores honorarios corresponden a servicios prestados la Unidad Prestadora de Salud de Arauca. El pago del presente contrato se efectuará de manera mensual previo cumplimiento de los requisitos antes mencionados en la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: KATHIA MILENA ABRIL GODOY
BANCO: DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 0550506400235632

Página 7 de 7	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		

OFICINA: Arauca

1.1. 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	\$7.436.001	100%
Valor total de las entregas	\$6.196.667	83,33%
Valor total facturado	\$6.196.667	83,33%
Valor facturado pendiente de pago	\$2.478.667	33,33%
Valor pagado	\$3.718.000	50%
Valor pendiente de entrega	\$1.239.334	16,67%

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
03	\$2.478.667	03/06/2025	\$2.478.667	03	\$ 0	\$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)

1. RECOMENDACIONES

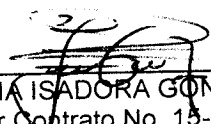
El supervisor cumple con las funciones estipuladas dentro del contrato y las demás que se ordenan por parte de la jefatura.

2. 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 <u> </u>	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. <u> </u> Del <u> </u> , dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,


 TA-27 ILBIA ISADORA GONZALEZ ALFONSO
 Supervisor Contrato No. 13-7-20002-25
 ilbia.gonzalez@correo.policia.gov.co
 3167378380

Página 1 de 5	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:	Arauca, 03 de junio de 2025 ,																	
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA																	
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.	No.15-7-20002-25																	
Constancia de recibido No.	03																	
Contratista:	KATHIA MILENA ABRIL GODOY																	
NIT del contratista:	1.116.870.129 DE ARAUCA																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA (VII) PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE CUIDADOR PERMANENTE DENTRO DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, DE ACUERDO AL FALLO DE TUTELA DE SEGUNDA INSTANCIA DE RADICADO N° 2022-00200-00 PROFERIDO POR EL JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARAUCA																	
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:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL UN PESOS (\$7.436.001,00) MONEDA CORRIENTE LEGAL COLOMBIANA																	
Plazo de ejecución:	TRES (3) MESES																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A																	
Lugar de ejecución y/o entrega	N/A																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No hay incumplimiento																	

Página 2 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: TA-27 ILBIA ISADORA GONZALEZ ALFONSO																				
Fecha de entrega certificada: 01/05/2025 al 31/05/2025																				
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción del bien o servicios recibidos</th> <th>Valor recibido</th> <th>Valor facturado</th> <th>Valor a amortizar y/o descontar *</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UPRES-ARAUCACA</td> <td>16</td> <td>Técnico auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades de cuidador permanente dentro del departamento de Arauca, de acuerdo al fallo de tutela de segunda instancia de radicación no 2022-00200-00 proferido por el juzgado civil del circuito de Arauca.</td> <td>\$2.478.667</td> <td>\$2.478.667</td> <td>\$ 0</td> <td>\$2.478.667</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar	UPRES-ARAUCACA	16	Técnico auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades de cuidador permanente dentro del departamento de Arauca, de acuerdo al fallo de tutela de segunda instancia de radicación no 2022-00200-00 proferido por el juzgado civil del circuito de Arauca.	\$2.478.667	\$2.478.667	\$ 0	\$2.478.667					
Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar														
UPRES-ARAUCACA	16	Técnico auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades de cuidador permanente dentro del departamento de Arauca, de acuerdo al fallo de tutela de segunda instancia de radicación no 2022-00200-00 proferido por el juzgado civil del circuito de Arauca.	\$2.478.667	\$2.478.667	\$ 0	\$2.478.667														
Acta de recepción de bienes	N/A																			

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
03	03/06/2025	\$2.478.667	\$0	\$2.478.667
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$2.478.667	\$0	\$2.478.667

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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.

Página 3 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

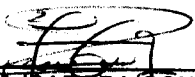
Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Realizar actividades de estimulación cognitivas al paciente en el domicilio establecido por la madre del menor.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
2	Supervisar y garantizar que el paciente mantenga hábitos saludables como el buen comer y el buen dormir.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
3	Requerir al núcleo familiar la integración y participación en el cuidado del paciente con el fin de fortalecer la red de apoyo familiar para el paciente.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
4	Realizar actividades en casa de estimulación física como juegos de mesa y actividades grupales con el núcleo familiar del paciente con el fin de fortalecer el estado emocional del paciente.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
5	Realizar diariamente registros de notas de enfermería, por lo que deberá explorar, detectar y registrar cambios importantes en la salud del paciente, controlando los signos vitales (tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y temperatura corporal) en función del momento y del estado del paciente.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
6	Si el paciente lo requiere deberá preparar y administrar medicamentos por vía oral (únicamente) bajo orden médica y distribuir comidas.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
7	Realizar la higiene del paciente y asegurar el uso correcto del centro sanitario.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
8	Deberá ayudar con las actividades diarias del paciente tales como bañarse, vestirse, cepillarse los dientes, usar el inodoro entre otras, y realizar acompañamiento en cualquier otra actividad que no pueda realizar el paciente por sí mismo.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
9	Presentar un informe mensual al supervisor del contrato de las actividades realizadas en el cuidado y mejora del paciente.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
10	En caso de ausencia del menor o de interrupción en la prestación del servicio de cuidador, deberá estar disponible para apoyar actividades que se requieran en la Unidad Prestadora de Salud Arauca, previa coordinación con el supervisor y el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Arauca.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
11	Deberá informar de manera inmediata cualquier situación o novedad en la prestación del servicio.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.
12	Deberá diligenciar una macroagenda o matriz Excel con los horarios en los cuales se prestará el servicio durante el mes a	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se

Página 4 de 5	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		

	ejecutar, la cual se presentará al supervisor del contrato y al jefe de la Unidad Prestadora de Salud Arauca para su aprobación.		evidencia bajo soportes de informes.
13	Enviar macroagenda o matriz Excel con los horarios en los cuales se prestará el servicio, en medio físico, firmada por el contratista y el responsable del menor.	SI	Funcionario cumple con lo estipulado en el contrato, se evidencia bajo soportes de informes.

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.


TA-27 ILBIA ISADORA GONZALEZ ALFONSO
Supervisor Contrato No. 15-7-20002-25

CUENTA DE COBRO N ° 3 ✓

Tame, 3 de junio de 2025

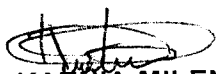
**EL DEPARTAMENTO DE POLICIA ARAUCA – UNIDAD PRESTADORA DE
SALUD ARAUCA
NIT. 800140602-6**

DEBE A:

KATHIA MILENA ABRIL GODOY, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.116.870.129 expedida en Arauca, la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE** (\$2.478.667) por concepto de las actividades desempeñadas del 1 al 31 de mayo del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 15-7-20002-25 suscrito con Unidad Prestadora de Salud Arauca del Comando de Policía Arauca para prestar mis servicios como TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE CUIDADOR PERMANENTE DENTRO DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, DE ACUERDO AL FALLO DE TUTELA DE SEGUNDA INSTANCIA DE RADICACION No 2022-00200-00 PROFERIDO POR EL JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARAUCA.

Favor consignar en la cuenta bancaria de ahorros No. ahorros N° 0550506400235632 DAVIVIENDA, de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



KATHIA MILENA ABRIL GODOY
CC. 1.116.870.129 expedida en Arauca
Cel. 3147482475

Tame, 03 de junio de 2025

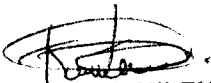
Señores:
Unidad Prestadora de Salud Arauca
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

YO, **KATHIA MILENA ABRIL GODOY** en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía N° 1,116.870.129 expedida en Tame, 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 (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales del 1,044%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No.15-7-20002-25 con la Unidad Prestadora de Salud Arauca.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No 7968637759	
HONORARIOS MENSUALES	\$ 2.478.667	\$	2.478.667
BASE COTIZACION 40%	\$ 1.423.500	\$	1.423.500
APORTE SALUD 12,5%	\$ 178.000	\$	178.000
APORTE PENSION 16%	\$ 227.800	\$	227.800
APORTE RIESGOS LABORAL		Planilla N° 7968637759	
ASISTENCIALES 1,044%	\$ 14.900	\$	14.900
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,



KATHIA MILENA ABRIL GODOY
CC. 1,116.870.129 Expedida en Arauca
Cel. 3209841070

Tame, 3 de junio de 2025

Señores:

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA

Policía nacional Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016- RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **KATHIA MILENA ABRIL GODOY**, identificada con cedula de ciudadanía número 1,116.870.129 Expedida en Arauca – Arauca con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que: para efecto de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 de estatuto tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, NO he contratado ni vinculado más de dos personas para desarrollar esta actividad.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de dos personas asociados a mi actividad, me comprometo a informar.

Cordialmente



KATHIA MILENA ABRIL GODOY

CC. 1,116.870.129 Expedida en Arauca

Cel. 3209841070

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION CFDI/A DE CIUDADANIA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1116870129 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL KATHIA MILENA ABRIL GODOY Ciudad/Municipio ARAUCA DIRECCIÓN CALLE 12 # 04 - 12 TIPO APORTANTE 02-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN PRIVADA FORMA DE PRESENTACIÓN UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA FICBI (REFORMA TRIBUTARIA) Comercio al por mayor de computadores, equipo per					NÚMERO PLANILLA 7968637759 PERIODO COTIZACIÓN OTROS mayo 2025 DÍAS DE MORA 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) 2025/05/14					TIPO DE PLANILLA INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN SALUD mayo 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN 1480284467									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES									
APORTES VOLUNTARIOS																			
EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO

SUBTOTALES:

TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD																			
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD

SUBTOTALES:

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES									
INCAPACIDAD IRP																			
INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP	INCAPACIDAD IRP

SUBTOTALES:

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES									
DATOS DEL COTIZANTE																			
IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORADOR	RETRIBUCIÓN	RETRIBUCIÓN	RETRIBUCIÓN	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES

TOTAL PAGADO: \$ 420.700

Tame, 3 de junio de 2025

Señora:
TA-27 ILBIA ISADORA GONZALEZ ALFONSO
Supervisora del contrato de la Unidad de salud Arauca
Arauca - Arauca

Cordial saludo,

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2025

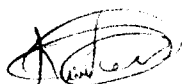
De manera atenta y respetuosa me permito presentar informe de actividades en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de MAYO del presente año. Actividades desarrolladas según objeto de contrato, prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como técnico auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades de cuidador permanente dentro del departamento de Arauca, de acuerdo con el fallo de tutela de segunda instancia de radicación no 2022-00200-00 proferido por el juzgado civil del circuito de Arauca. Durante el ejercicio de las actividades realizadas se brindó acompañamiento y cuidado al niño Sebastián Quitan, garantizando estimulación cognitiva, actividades físicas, actividades familiares, se garantizó higiene personal y se preservó el cuidado personal del niño, se brindó apoyo y estimulación para la sana alimentación, asistencia y acompañamiento durante las terapias realizadas.

Se da cumplimiento al contrato según actividades aquí descritas:

NO.	ACTIVIDADES DURANTE EL MES/ POR TURNO	OBSERVACIONES
1	Apoyo en las actividades cotidianas diariamente	Se realiza cumplimiento
2	Toma de signos vitales, FC, FR, T°, SPO2	Se trata de realizar cumplimiento en cada turno, sin embargo, se presenta gran dificultad para la toma, el niño no colabora se muestra irritable.
3	Cuidado, limpieza, asistencia y enseñanza para la realización de sus necesidades fisiológicas baño	Se realiza cumplimiento de acuerdo con horarios establecidos
4	Aseo personal	2 veces por turno
5	Limpieza de uñas	Se trata de realizar cumplimiento en cada turno, sin embargo, se

		presenta gran dificultad para la toma, el niño no colabora se muestra irritable.
6	Higiene oral	Dos veces por turno
7	Cambio de vestimenta	2 veces por turno
8	Cambio de pañal	3 veces por turno o más
9	Hidratación corporal, para el cuidado de la piel	constantemente durante el turno
10	Suministro de medicamentos vía oral de acuerdo con orden medica	No aplica
11	Actividades lúdicas y de estimulación	3 veces por turno o más -se realiza estimulación amovimientos activos
12	Suministro de alimentos y meriendas	Se suministra según indicación de la mama en horarios establecidos según el turno
13	Desplazamiento que incluye uso de automóvil, moto en acompañamiento a terapias, acompañamiento al jardín infantil.	Se realizó acompañamiento a terapias de lenguaje y ocupacionales y no asiste al jardín por dx de hernia.
14	Salir a pasear, realizar caminatas, carreras, exponer al sol, realizarle lecturas, juegos, manejo del televisor	Se realiza una vez por turno, con el fin de realizar actividad física que requiere el niño
15	Realizarle lecturas	Se realizan una vez por turno el niño muestra mucho interés por los libros y cartillas lúdicas
16	Manejo de juegos didácticos	Se realizan una vez por turno con sus materiales didácticos suministrados por los padres
17	Mantener el orden con los insumos y lugar de desarrollo de las actividades del niño.	Se cumple en cada entrega de turno.

Sin otro particular,



KATHIA MILENA ABRIL GODOY

CC. 1,116.870.129 Expedida en Arauca

Cel. 3209841070

Vob.


LINDA RUTH BAÑEZ CASTRO -Mamá