GS-2025- 198579 /DEANT– 20.1

Envigado, 13 de junio de 2025

Señora teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N 6
Envigado

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato 65-5-20218-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X__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 comunicado oficial GS-2024-313748-REGI6 del 08/04/2024, el señor Intendente MARIO GUSTAVO OSPINA SANCHEZ, obrando en calidad de jefe del Área de Contratos Rases No. 6 (e), nombro como supervisor del contrato a la señorita Subintendente YULYVANESSA PEREZ HERRERA.

Mediante comunicación oficial No. GS- 2024-025883-REGI6 de fecha 14/11/2024, el señor jefe del Grupo de Contratos de la Región N° 6, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señorita Subintendente KELLY JOHANA SERNA MOSQUERA, Supervisor de contratos de Municipios de Antioquia - Regional de Aseguramiento Nª6.

Mediante acta No. AE.2024-003917-REGI6 de fecha 25/11/2024, la señorita Subintendente KELLY JOHANA SERNA MOSQUERA, entrega por situación administrativa las supervisiones a la señora Intendente jefe SANDRA MILENA VELASCO LOPEZ.

Mediante acta No. Resolución de fecha 30/12/2024, el señor Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 (e) Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señorita Subintendente YULY VANESSA PEREZ HERRERA, Supervisor de contratos de Municipios de Antioquia.

Mediante oficio con radicado GS-2025011309-REGI6 de fecha 02 de mayo 2025, el señor Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 (e) Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor Subintendente JAIRO ANDRES HERNANDEZ CHAPARRO, Supervisor de contratos de Municipios de Antioquia.

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 7
Informe supervisión comprendido desde el 04/10/2024 al 31/10/2024 con radicado GS-2024-341262-DEANT mes octubre
Informe supervisión comprendido desde el 01/11/2024 al 30/11/2024 con radicado GS-2024-385077-DEANT mes noviembre
Informe supervisión comprendido desde el 01/12/2024 al 31/12/2024 con radicado GS-2024-007526-DEANT mes diciembre
Informe supervisión comprendido desde el 01/01/2025 al 31/01/2025 con radicado GS-2025-038520-DEANT mes enero
Informe supervisión comprendido desde el 01/02/2025 al 28/02/2025 con radicado GS-2025- 075809 -DEANT mes febrero
Informe supervisión comprendido desde el 01/03/2025 al 31/03/2025 con radicado GS-2025- 110352 -DEANT mes marzo
Informe supervisión comprendido desde el 01/04/2025 al 30/04/2025 con radicado GS-2025- 145936 -DEANT mes abril

INFORMACIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

Contrato No. / Orden de compra No.	**65-5-20218-24**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MUNICIPIO DE VENECIA.
Contratista	**HOSPITAL SAN RAFAEL - DEL MUNICIPIO VENECIA - ANTIOQUIA**
Representante legal	**DIANA CAROLINA LOPEZ VASQUEZ**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**12.520.000,00** **VIGENCIA 2024 $ 8.020.000,00** **VIGENCIA 2025 $ 4.500.000,00**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**$6.260.000,00**
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 12.520.000,00 + $6.260.000,00 = $18.780.000,00**
Plazo de ejecución inicial	**239 DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**04/10/2024**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/05/2025**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**21/05/2025**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**30/09/2025**
Adiciones	**$6.260.000,00**
Modificatorios	**N/A**
Prorrogas	**DEL 01/06/2025 HASTA 30/09/2025**
Otros	**N/A**

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

1.1 Acciones adelantadas

- Se deja constancia de la revisión de las obligaciones del contratista y la supervisión del contrato, en la cual se recordó por parte de la supervisión al contratista las fechas de entrega de las facturas, toda vez que es necesaria esta actividad, ya que se requiere ejecutar el valor del contrato, se le recuerda las fechas para la entrega de las misma.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios.	SI	NINGUNA
Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.	SI	NINGUNA
Ejercer su profesión con moral y ética.	SI	NINGUNA
Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran.	SI	NINGUNA
Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	NINGUNA
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.	SI	NINGUNA
Es obligación de la entidad cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral.	SI	NINGUNA
Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	SI	NINGUNA
La entidad se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).	SI	NINGUNA
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los Pacientes.	SI	NINGUNA
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 002 de 2001CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión actividad u oficio.	SI	NINGUNA
Participar en la definición, estandarización y actualización de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, promoción, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de los servicios.	SI	NINGUNA
Participar en el diseño, implantación, ejecución y evaluación de los programas en salud ocupacional, salud operacional, medicina del trabajo, atención, promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación según sus competencias y área de desempeño.	SI	NINGUNA
Cuando del ejercicio de atención de la entidad conozca casos de Abuso Sexual, la entidad deberá garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud.	SI	NINGUNA
La entidad que hace PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DEBERÁ: Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes	SI	NINGUNA

de trabajo y enfermedades laborales. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités de Seguridad y Salud en el Trabajo o la Administradora de Riesgos Laborales. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.		
Obligaciones del contratista en Seguridad y Salud en el Trabajo: Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional. Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.	SI	NINGUNA
Celebración del contrato, adicional a los demás documentos requeridos para la celebración del contrato deberá: Certificado de afiliación vigente a EPS, AFP y ARL (si aplica) y mantener dicha afiliación y alcance de cubrimiento del nivel de riesgo de exposición, durante toda la ejecución de las actividades objeto del contrato. Presentar al contratante certificado de aptitud según resultado de la valoración médica preocupacional el examen preocupacional de acuerdo a lo establecido en los profesiogramas de la Dirección de Sanidad y acorde a los peligros y riesgos inherentes y asumidos durante la ejecución de la tarea contratada. Si la tarea está relacionada con las actividades reglamentadas para el SG-SST (alturas, eléctrico, espacios confinados y trabajos en caliente) la persona natural deberá presentar certificado que contemple idoneidad para el desempeño de la tarea. Certificación y tenencia de los elementos de protección personal acorde a las necesidades de la tarea y según los riesgos de cada tarea a ejecutar.	SI	NINGUNA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	**CUMPLIÓ**	**OBSERVACIONES**
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Rendir los informes que la Dirección de Sanidad-Regional de Aseguramiento en salud 6, requiera dentro de los plazos determinados.	SI	NINGUNA
Llevar los registros de atención diaria, procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos	SI	NINGUNA
definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	SI	NINGUNA

ja.hernandez

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA
No se ha presentado novedad.

3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:
A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (239) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (122) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:
El pago se realizará dentro de los 30 días calendario una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos por la Dirección de Sanidad – Unidad Prestadora de Salud Antioquia, de acuerdo al derecho a turno y programación del plan anual de caja (PAC).

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

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
1	$ 52.100,00	5/20/2025	$ 52.100,00	FE13715	Pendiente	Pendiente	Pendiente
2	$ 11.640,00	5/21/2025	$ 11.640,00	FE13716	Pendiente	Pendiente	Pendiente
3	$ 13.737,00	5/21/2025	$ 13.737,00	FE13717	Pendiente	Pendiente	Pendiente
4	$ 71.500,00	5/21/2025	$ 71.500,00	FE13718	Pendiente	Pendiente	Pendiente
5	$ 71.500,00	5/21/2025	$ 71.500,00	FE13719	Pendiente	Pendiente	Pendiente
6	$ 40.700,00	5/21/2025	$ 40.700,00	FE13720	Pendiente	Pendiente	Pendiente
7	$ 1.557.698,00	5/21/2025	$ 1.557.698,00	FE13758	Pendiente	Pendiente	Pendiente

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	$ 18.780.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 11.736.232,00	62%
Valor total facturado		
Valor facturado pendiente de pago		
Valor pagado		
Valor pendiente de entrega	$ 7.043.768,00	38%

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

5 RECOMENDACIONES

Se realizó la recomendación a la entidad de radicar las facturas en los tiempos establecidos para una buena ejecución del contrato.

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 X**	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_____

Grado y Nombres SI JAIRO ANDRES HERNANDEZ CH

Supervisor Contrato 65-5-65-5-20218-24

Correo: deant.rases-niv@policia.gov.co

ja.hernandez022 ja.hernandez022 ja.h
ja.hernandez022