

Página 1 de 12	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		

Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No.GS-2025- 046570 -DENAR UPRES-JEFAT-29.25

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 2 de julio del 2025

Teniente Coronel
IVÁN DARÍO RUIZ VELAZO
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4
 Cali – Valle del Cauca

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 66-7-20233-2024

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X **O FINAL**

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/06/2025	Hasta	30/06/2025
--------------	-------------------	--------------	-------------------

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-2025-02157-REGI4, el señor Teniente Coronel IVAN DARIO RUIZ VELAZCO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombra como supervisora del contrato No. 66-7-20233-24 a la suscrita Subintendente ANGELICA SUANCHA ROJAS, Responsable de Archivo Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL.
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 08

Se deja constancia que se registran informes de supervisión en plataforma SECOP II, correspondiente al mes de diciembre año 2024 y enero, febrero, marzo, abril, mayo, del año 2025.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	Contrato No. 66-7-20233-24
Objeto del Contrato / instrumento de	“PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RETINOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS

Página 2 de 12	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		
agregación de la orden de compra	DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA”.	
Contratista	CLÍNICA OFTAMOLÓGICA UNIGARRO LTDA	
Representante legal	JUAN PABLO UNIGARRO ORTÍZ	
Valor inicial del contrato u orden de compra	Vigencia 2024: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000) Vigencia 2025: CIENTO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000) Adición 2025: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$55.000.000)	
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No Aplica	
Valor total del contrato u orden de compra	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$165.000.000)	
Plazo de ejecución inicial	SEIS (6) MESES Y DIESIOCHO (18) DIAS INICIO 11/12/2024 / TÉRMINO 30/06/2025.	
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	11/12/2024	
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30/06/2025	
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01/07/2025	
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	31/07/2025	
Adiciones	ACTA 001Vigencia 2025: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$55.000.000)	
Modificatorios	No aplica	
Prorrogas	ACTA 001 -01 MES	
Otros	No aplica	

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

1.1 Acciones adelantadas:

No aplica.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

Página 3 de 12	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			
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES		CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...		SI	CUMPLE
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)			
El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI	CUMPLE	
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	SI	EL CONTRATISTA ANEXA CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES.	
La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE	
Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	SI	CUMPLE	
El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.	SI	SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOP II EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)	
1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA: Es de anotar que de acuerdo a la orden emitida por la Regional de Aseguramiento No 4, en subir al secop II los respectivos informes de supervisión, durante los 05 cinco días del mes, se deja como constancia que el presente informe corresponde al mes de junio, con una facturación del mes de abril por valor de 18.331978.			
3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:			

Página 4 de 12	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		

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (173) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (59) días calendario para que finalice el plazo de ejecución, para un total de 232 días correspondientes a la totalidad del contrato.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4 pagará en moneda legal colombiana al CONTRATISTA en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la prestación de la factura comercial e original y dos copias, que deberá ser radicada en ventanilla única de la oficina central de cuentas de la de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los cinco (5) primero días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. EL RECIBIDO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplido con los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: CLÍNICA OFTAMOLÓGICA UNIGARRO

BANCO: GNB SUDAMERIS

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

NUMERO DE CUENTA: 750000358

OFICINA: PASTO

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	\$ 165.000.000,00	100,00%
Valor total de las entregas	\$ 110.418.921,00	110%
Valor total facturado	\$ 110.418.921,00	110%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 18.331.978,00	18%
Valor pagado	\$ 92.086.943,00	92%
Valor pendiente de entrega	\$ 54.581.079,00	55%

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
RAS 001 28/12/2024	\$3.592.497,00	Del 01/12/2024 al 31/12/2024	\$3.592.497,00	COU297 2024	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

Página 5 de 12	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		

RAS 002 28/12/2024	\$6.407.593	Del 01/12/2024 al 31/12/2024	\$6.407.593	COU300 2024	PENDIENTE	PENDI ENTE	PENDIEN TE
RAS 003 23/02/2025	\$16.521.650	Del 01/01/2025 al 31/01/2025	\$16.521.650	COU12 2025	PENDIENTE	PENDI ENTE	PENDIEN TE
RAS 004 20/03/2025	\$ 23.637.248	Del 01/02/2025 al 30/02/2025	\$ 23.637.248	COU24 2025	PENDIENTE	PENDI ENTE	PENDIEN TE
RAS 005 26/03/2025	\$ 4.936.085	Del 01/03/2025 al 31/03/2025	\$ 4.936.085	COU272 025	PENDIENTE	PENDI ENTE	PENDIEN TE
RAS 006 28/03/2025	\$ 18.290.797	Del 01/04/2025 al 30/04/2025	\$ 18.290.797	COU382 024	PENDIENTE	PENDI ENTE	PENDIEN TE
RAS 007 20/06/2025	\$ 18.331.978	Del 01/04/2025 al 30/04/2025	\$ 18.331.978	COU412 025	PENDIENTE	PENDI ENTE	PENDIEN TE

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

5 RECOMENDACIONES

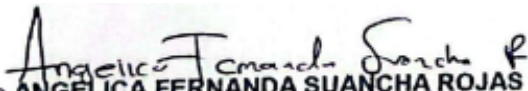
Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista ha sido resolutivo en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la prestación del servicio.

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,


Subintendente ANGÉLICA FERNANDA SUANCHA ROJAS
 Auxiliar de enfermería UPRES NARIÑO
 Supervisor Contrato No. 94-7-20233-2024
 Correo electrónico: angélica.suancha1776@correo.policia.gov.co
 No. Celular: 3215664197

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA



POLICÍA NACIONAL

Página: 1 de 1

Página 1 de 1		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		POLICÍA NACIONAL	
Código: 2BS-FR-0019		PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS			
Fecha: 12-03-2021					
Versión: 5					
Radicado GEOP No.					
Origen					
Nombre y apellidos del funcionario a quien se presta la cuenta					
Cargo del funcionario					
No. BSCD		Turno No. <u>2192</u> (Excepciones Anual-GRAT) RIA			
No. CONTRATO		No. REGISTRO SUPU (aplica para DIBARS) <u>03B</u>			
VALOR PAZO		FECHA DE RECIBO <u>06-05-2025</u>			
VALOR QUE SE ASIGNARÁ CON EL PAGO A TRANSFERIR		NÚMERO DE RADICADO No. <u>0.024.991</u>			
No. FACTURA (N) O CUENTA DE CORRIENTE		CONTRATISTA <u>Mueca Unigano</u>			
		NIT DEL CONTRATISTA <u>800067316</u>			
INSTRUCCIONES PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS					
1. EL CONTRATISTA MANEJA EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE CORRIENTE		SI ☐		NO ☐	
2. EL CONTRATISTA SOLICITA LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO		SI ☐		NO ☐	
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL PAGO		SI ☐		NO ☐	
PROPONDA (A) (RELACIONES NOMINALES, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO)					
BENEFICIARIO DEL PAGO (N/A)		CUENTA BANCARIA:			
4. NÚMERO DEL REGISTRO PREPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO REGISTRADO EN SUPU		<u>5525</u>			
5. EXISTENCIA DE RESERVA EXPUESTA POR EL SUPERVISADOR/COORDINADOR/AUSENTE DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (PAGINAL)		☒			
6. FACTURA ORIGINAL		☒			
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES FAMILIARES VIGENTES DE FECHA		☒			
8. NÚMERO DE RESERVA OAF DEL SERVIDOR NO BEN		<u>N/A</u>			
8.1 NÚMERO DE RESERVA OAF DEL BEN (APLICA-TASA BONO)		<u>N/A</u>			
8. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADEUDO PRÉSTAMO, PUBLICADA EN SUPU		☐			
9. CONTRATO, APORTES, PRÉSTAMOS Y MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SUPU		☐			
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE ROYALTY Y CONTRIBUCIÓN FISCAL, COTIZACIÓN DE OBRA		☐			
12. ENDOSO DE FACTURA (O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SUPU		☐			
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO (O CESIÓN DE DERECHOS), PUBLICADA EN SUPU		☐			
14. DOCUMENTOS QUE APOYAN (O) CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES OAF Y RESERVA, REINTEGRACIÓN, MENSAJE (O) PAGINAL, PARÁGRAFO 4 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 1271 DEL 28 DE JUNIO DE 2009.		☒			
OBSERVACIONES					
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SU		<u>S.I.</u> NO ☐			
FIRMA					
FOTOCOPIA DEL REGISTRO Y NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE EMITE LA CUESTA					
CUESTA ENTREGADA					

POLICÍA
NACIONAL

	DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL		Página 1 de 2 08/05/2025 07:41:49 Programa CPNRSRPO V.5000
	805022186		
	RADICACION DE CUENTAS		
	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS		

Radicación				Descripción
Número	Estado	Fecha	Id	
2182	RADICADA	01/05/2025	805022186	CLINICA OFTALMOLOGICA LINDARRO

Facturas Relacionadas			
Fecha	Factura	Fecha	Valor
01/05/2025	0018	01/05/2025	42,118.00
01/05/2025	0005	01/05/2025	1,025,744.00
01/05/2025	0002	01/05/2025	1,025,188.00
01/05/2025	0001	01/05/2025	773,141.00
01/05/2025	0002	01/05/2025	372,361.00
01/05/2025	0003	01/05/2025	372,361.00
01/05/2025	0004	01/05/2025	372,361.00
01/05/2025	0005	01/05/2025	372,361.00
01/05/2025	0010	01/05/2025	1,345,981.00
01/05/2025	0006	01/05/2025	2,847,506.00
01/05/2025	0005	01/05/2025	1,345,981.00
01/05/2025	0008	01/05/2025	208,000.00
01/05/2025	0008	01/05/2025	1,197,468.00
01/05/2025	0009	01/05/2025	2,895,371.00
01/05/2025	0014	01/05/2025	1,187,468.00
01/05/2025	0008	01/05/2025	1,187,468.00
01/05/2025	0015	01/05/2025	2,085,571.00
01/05/2025	0005	01/05/2025	44,271.00

Presupuesto		
Doc. Número	Vigencia	Valor
REG 638	2024	19,024,871.00

Página 9 de 12	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		

Página 1 de 3 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 12-03-2021 Versión: 3		PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
---	--	---	---

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 20 de junio de 2025		
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4		
Tipo de contrato	Tipo de contrato		Marque el tipo de contrato
	Orden de compra		
	Contrato de obra		
	Contrato de consultoría		
	Contrato de prestación de servicios		X
	Contrato de compraventa		
	Contrato de suministro		
	Contrato interadministrativo		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-200233-24		
Constancia de recibido No.	97		
	Cuenta de cobro No. COU0412025		
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA		
NIT del contratista:	800067316-2		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RETINOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN - BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".		
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:	Valor total contrato: ciento sesenta y cinco millones de pesos (\$165.000.000) Vigencia 2024: diez millones de pesos (\$ 10.000.000) Vigencia 2025: cien millones de pesos (\$ 100.000.000) Valor Adición 2025: cincuenta y cinco millones de pesos (\$ 55.000.000)		
Plazo de ejecución:	11 DE DICIEMBRE DE 2024 A 31 DE JULIO DE 2025		
Fecha de vencimiento (aplica	NO APLICA		

POLICÍA
NACIONAL

Página 2 de 3	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		

solo para órdenes de compra)															
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA RESIDENCIA DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO														
Incumplimiento del plazo de ejecución SI <u>NO X</u>	No presenta incumplimientos.														
Nombre supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña	Subintendente ANGELICA FERNANDA SUANCHA ROJAS Supervisor de Contrato														
Fecha de entrega certificada:	ABRIL 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>Recursos</th> <th>Descripción del bien o servicio recibido</th> <th>Valor recibido</th> <th>Valor Facturado</th> <th>Valor anterior y/o anterior</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RASES NO 4</td> <td>10</td> <td>Servicios de Salud</td> <td>\$ 10.024.871</td> <td>\$ 10.024.871</td> <td>\$892.993</td> <td>\$ 10.331.378</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicio recibido	Valor recibido	Valor Facturado	Valor anterior y/o anterior	Valor a pagar	RASES NO 4	10	Servicios de Salud	\$ 10.024.871	\$ 10.024.871	\$892.993	\$ 10.331.378
Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicio recibido	Valor recibido	Valor Facturado	Valor anterior y/o anterior	Valor a pagar									
RASES NO 4	10	Servicios de Salud	\$ 10.024.871	\$ 10.024.871	\$892.993	\$ 10.331.378									
Acta de recepción de bienes	NO APLICA														

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VR. A PAGAR
1	FE58216	8/04/2025	42.118	0	42.118
2	FE59005	9/04/2025	1.926.744	0	1.926.744
3	FE59040	10/04/2025	1.036.189	0	1.036.189
4	FE59041	10/04/2025	777.142	0	777.142
5	FE59042	10/04/2025	372.363	0	372.363
6	FE59043	10/04/2025	372.363	0	372.363
7	FE59044	10/04/2025	372.363	0	372.363
8	FE59045	10/04/2025	372.363	0	372.363
9	FE59108	11/04/2025	1.385.987	0	1.385.987
10	FE59364	22/04/2025	2.947.596	0	2.947.596
11	FE59365	22/04/2025	1.385.987	692.993	692.994
12	FE59408	23/04/2025	205.936	0	205.936
13	FE59568	28/04/2025	1.197.469	0	1.197.469
14	FE59569	28/04/2025	2.095.571	0	2.095.571

Página 3 de 3		PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS				 POLICIA NACIONAL
Codigo: 2BS-FR-0045						
Fecha: 12-03-2021		CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS				
Versión: 3						
15	FE59574	28/04/2025	1.197.469	0	1.197.469	
16	FE59608	29/04/2025	1.197.469	0	1.197.469	
17	FE59618	29/04/2025	2.095.571	0	2.095.571	
18	FE59685	30/04/2025	44.271	0	44.271	
Valor total bienes y/o servicios recibidos			\$ 16.024.971	\$ 692.593	\$ 16.717.564	

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. REGISTRO QUIPU: 838, COMPROMISO BIF: 5525.

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIDO SI No	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Verdadilla Unica Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Manlio, organizada de acuerdo con la nomenclatura descrita en la ley general de archivo, LEY 584 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se cargo la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARU(SURA, COLUMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otros), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSEST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0512 DEL 13 de febrero de 2015.	SI	CUMPLE

Subintendente ANGELICA FERNANDA SUANCHI ROJAS
Supervisor de Contrato E6-7-200233-24

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Computar Operator de Informação

[illegible][illegible]

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA



POLICÍA NACIONAL

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE PAGOS	FECHA DE LIQUIDACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN
PLANILLA	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12
DETALLE POR COTIZANTE									
PLANILLA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE PAGOS	FECHA DE LIQUIDACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN
PLANILLA	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with
CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE PAGOS	FECHA DE LIQUIDACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN
PLANILLA	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12
DETALLE POR COTIZANTE									
PLANILLA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE PAGOS	FECHA DE LIQUIDACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN
PLANILLA	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE PAGOS	FECHA DE LIQUIDACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN
PLANILLA	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12
DETALLE POR COTIZANTE									
PLANILLA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VIGENCIA	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE PAGOS	FECHA DE LIQUIDACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN
PLANILLA	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12	2021-03-12

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información