

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 14      | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

**GS 2025-** 081195 / DECAL 3.1

Manizales, 09 de Julio 2025

Teniente Coronel  
**DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS**  
 Comandante Policía Metropolitana de Manizales  
 Cra 25 # 32-50 Manizales, Caldas.

**ASUNTO:** Informe de supervisión del No **PN-MEMAZ 91-7-20139-24**

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO**   X   O **FINAL**   

**Periodo del informe de supervisión**

**Desde:** 01/06/2025 **Hasta:** 10/06/2025

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-2024-093146 -DECAL el señor Coronel JOHN CARLOS ROJAS RINCON, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de Manizales nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la SM116 Enfermera HOLANDA MARITZA CASTRO MONSALVE Integrante Unidad Prestadora de Salud Caldas.
- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-119464 -DECAL el señor Teniente Coronel FERNANDO MURILLO SABOGAL, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de Manizales (E) nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al Intendente EDWIN ANDRES MARIN MARIN Unidad Prestadora de Salud Caldas.
- Mediante comunicación oficial No. GS-2025- 003769-DECAL el señor Coronel JOHN CARLOS ROJAS RINCON, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 14      | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

Manizales nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la SM116 Enfermera HOLANDA MARITZA CASTRO MONSALVE Integrante Unidad Prestadora de Salud Caldas.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 10**

- ✓ informe de supervisión Del 11 al 30 de septiembre del 2024 bajo comunicación oficial GS-2024-098502 -DECAL
- ✓ informe de supervisión Del 01 al 31 de octubre del 2024 bajo comunicación oficial GS-2024-109421 -DECAL
- ✓ Informe de supervisión Del 01 al 30 de noviembre del 2024 bajo comunicación oficial GS-2024-119092-DECAL
- ✓ Informe de supervisión Del 01 al 31 de diciembre del 2024 bajo comunicación oficial GS-2024-002041-DECAL
- ✓ Informe de supervisión Del 01 al 31 de enero del 2025 bajo comunicación oficial GS-2025-013953-DECAL
- ✓ Informe de supervisión Del 01 al 28 de febrero del 2025 bajo comunicación oficial GS-2025-027605-DECAL
- ✓
- ✓ Informe de supervisión Del 01 al 31 de marzo del 2025 bajo comunicación oficial GS-2025-041182 -DECAL
- ✓ Informe de supervisión Del 01 al 30 de abril del 2025 bajo comunicación oficial GS-2025-054681 -DECAL
- ✓
- ✓ Informe de supervisión Del 01 al 30 de mayo del 2025 bajo comunicación oficial GS-2025-065759 -DECAL

#### Información del contrato u orden de compra

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contrato No. / Orden de compra No.</b>                                    | No 91-7-20139-24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra</b> | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA SER EJECUTADO EN EL ESTABLECIMIENTO COMPLEMENTARIO DE ATENCION EN SALUD CLINICA LA TOSCANA Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL AMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLAUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA |
| <b>Contratista</b>                                                           | MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN CC 24.344.525                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Representante legal</b>                                                   | MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN CC 24.344.525                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Valor inicial del contrato u orden de compra</b>                          | \$23.680.800, distribuidos así:<br>Vigencia 2024: \$14.471.600,00<br>Vigencia 2025: \$9.209.200,00                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Valor adiciones del contrato u orden de compra</b>                        | \$11.840.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                   |                                                                                                    |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 14                                                                                    | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS                                                  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                               |                                                                                                    |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA                                            |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                                         |
| Valor total del contrato u orden de compra                                                        | \$35.521.200 , distribuidos así:<br>Vigencia 2024: \$14.471.600,00<br>Vigencia 2025: \$ 21.049.600 |                                                                                                         |
| Plazo de ejecución inicial                                                                        | 06 meses                                                                                           |                                                                                                         |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra                             | 11/09/2024                                                                                         |                                                                                                         |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente) | 10/03/2025                                                                                         |                                                                                                         |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                       | 11/03/2025                                                                                         |                                                                                                         |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                  | 10/06/2025                                                                                         |                                                                                                         |
| Adiciones                                                                                         | 06/03/2025                                                                                         |                                                                                                         |
| Modificatorios                                                                                    | N/A                                                                                                |                                                                                                         |
| Prorrogas                                                                                         | 1 terminación :10/06/2025                                                                          |                                                                                                         |
| Otros                                                                                             | N/A                                                                                                |                                                                                                         |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

Ninguna.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES                                                                                                       | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| Cumplir con el objeto contractual                                                                                                          | SI      | En seguimiento |
| Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.                                          | SI      | En seguimiento |
| Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | SI      | En seguimiento |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL                                                                                                         |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                                                                                                                 |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.                                                                                          | SI                                                      | Anexa oficio pago de aportes al sistema de seguridad social, planilla integrada No. 8636241127 correspondiente al mes de Junio del 2025 Recibido a satisfacción, informe de actividades y oficio de declarante. |
| Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.                                                                                                                                            | SI                                                      | En seguimiento                                                                                                                                                                                                  |
| 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 civil, penal y disciplinariamente 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                                                      | En seguimiento                                                                                                                                                                                                  |
| 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 UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.                                                          | SI                                                      | En seguimiento                                                                                                                                                                                                  |
| 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                                                      | En seguimiento                                                                                                                                                                                                  |
| Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.                                                                                                                                            | SI                                                      | En seguimiento                                                                                                                                                                                                  |
| 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                                                      | En seguimiento                                                                                                                                                                                                  |
| 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                                                      | En seguimiento                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|
| El contratista 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 | En seguimiento |
| En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto Único Reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015. Debe tenerse en cuenta lo dispuesto por el artículo 3.1.1 del mismo Decreto 1072 de 2015). 1. Procurar el cuidado integral de su salud.2. Diligenciar el formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. 3. Diligenciar el formato de identificación de peligros de conformidad con las ocupaciones u oficios que va a desarrollar y anexarlo al formulario de afiliación. 4. Practicarse un examen preocupacional y anexar el certificado respectivo al formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. El costo de los exámenes preocupacionales será asumido por el trabajador independiente. 5. Pagar los aportes al sistema a través de la planilla integrada de liquidación de aportes - PILA.6. Informar a la administradora de riesgos laborales y a la entidad promotora de salud donde está afiliado, la ocurrencia de accidentes o de enfermedades con ocasión del ejercicio de su ocupación u oficio. 7. Reportar a la administradora de riesgos laborales las novedades que se presenten en relación con las condiciones de tiempo, modo y lugar en que desarrolla su ocupación u oficio. 8. Participar en las actividades de promoción y prevención organizadas por la administradora de riesgos laborales. 9. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo, incluidos de manera especial los expedidos con relación COVID-19 (Resolución 1155 del 2020), en los cuales se ordena: a) Cumplir con los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por el contratante durante el tiempo que permanezca en las instalaciones de este, en el ejercicio de las actividades contratadas. B) Reportar al contratante cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en el lugar de ejecución del contrato, o su familia, para que se adopten las medidas correspondientes. C) Adoptar las medidas de cuidado de su salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria y reportar en CoronApp; y demás que lo modifiquen, y/o adicionen -) 10. Realizarse como mínimo cada año, los exámenes médicos periódicos ocupacionales y | SI | En seguimiento |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |    |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       |    | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |    |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |    |                                                                                                                |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |    |                                                                                                                |
| <p>contar con el certificado respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo. El costo de los exámenes será asumido por el afiliado. 11. Realizar como mínimo cada año la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo. 12. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales. 13. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupaciones tendrán una vigencia de 3 años, y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.).</p> |                                                         |    |                                                                                                                |
| <p><b>PRACTICAS AMBIENTALES:</b> Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas y campañas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones policiales. Garantizar la disposición final de los residuos sólidos aprovechables, ordinarios y peligrosos entre otros relacionados en el título 6 del decreto 1076 de 2015 o el que lo modifique o sustituya. Disposición final adecuada de los residuos eléctricos y electrónicos que con ocasión del mantenimiento de equipos de cómputo se generen, conforme a lo descrito en la ley 1672 del 2013. Participar activamente de las capacitaciones que brinde el responsable de gestión ambiental y aplicar cabalmente los conceptos en el puesto de trabajo: Manejo elementos de protección, sustancias químicas, normativa ambiental, ahorro y uso eficiente agua energía, saneamiento, gestión de residuos, entre otros. Enviar al responsable de gestión ambiental y de seguridad del trabajo las hojas de seguridad de elementos químicos que manipule en su puesto de trabajo.</p>                            |                                                         | SI | En seguimiento                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                         |
| Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| "El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y normatividad interna de la Dirección de Sanidad contenida en Directivas, Instructivos, Guías y demás documentos, conforme a las herramientas tecnológicas dispuestas por la DISAN, so pena de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| 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                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES, para la debida ejecución de las actividades convenidas ya no utilizar los para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual tendrá fecha de suscripción la misma en que se inicie el contrato. | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 8 de 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |                | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U             |                |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ÓRDENES DE COMPRA                                 |                |                                                                                                         |
| Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Ejercer su profesión con moral y ética.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo en la Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES, para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales. | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Rendir los informes que la Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES, requiera dentro de los plazos determinados.                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Obrar con lealtad y buena Fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 23 de la ley 1150 de 2007, artículo 135 de la ley 1735 de 2015                                                                                                                                                                                                                | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| El contratista 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). y demás que lo modifiquen, y/o adicionen -).                                                                                                      | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Realizar como mínimo cada año la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo.                                                                                                                                                            | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales.                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |
| Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupaciones tendrán una vigencia de 3 años, y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y                                                             | SI                                                | En seguimiento |                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 9 de 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                         |
| cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.).                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                         |
| El (La) CONTRATISTA cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamento deberá a cogerse a los Acuerdos 02 de 2001, 052 del 2013 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional y a las Guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar.                                                              | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Diligenciar adecuadamente, oportunamente, y completamente la historia clínica del paciente en la plataforma que tiene establecida la entidad, salvo cuando por fuerza mayor (como daño en los equipos o caída del sistema) deba ser realizada de manera manual, en este caso se deberá solicitar la historia física del paciente y anexar la información consignada                                                                                                 | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Toda historia clínica manual, (Sólo en los casos autorizados, por telemática, se podrá diligenciar historia manual en los demás, la historia deberá ser sistematizada) remisión o formula debe ir con la firma y pos firma del profesional que la diligencia, letra clara y con el número del registro médico.                                                                                                                                                      | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Realizar las actividades e intervenciones y procedimientos establecidos dentro del plan integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 002 de 2001 CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio.                                                                                                                                                                             | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| 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                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación en caso de no tener en funcionamiento el sistema de registro y atención SISAP en cual es obligatorio para la atención de los usuarios del subsistema en todas las áreas. | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Participar en los programas docentes asistenciales que desarrolle la Dirección de Sanidad mediante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 10 de 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                         |
| convenios con centros educativos o de formación (Universidades, Institutos, EPS, IPS, etc.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                                         |
| Solicitar en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con base en los cuadros básicos adoptados por el CONTRATANTE para su compra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| 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                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Participar en las Brigadas de Salud programadas por EL CONTRATANTE, en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Los software desarrollados por el CONTRATISTA en virtud de la ejecución del objeto del presente contrato, serán propiedad exclusiva del contratante, y el CONTRATISTA cede a EL CONTRATANTE de Sanidad cualquier derecho sobre el mismo de conformidad con la Ley.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Diligenciar de manera completa, adecuada y oportuna la historia clínica en el sistema SISAP y Mantener la reserva legal de toda historia clínica, que llegue a conocer de nuestros usuarios, dentro de la ejecución del presente contrato, de conformidad con la normatividad legal vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Ajustar la atención de los pacientes en términos diagnósticos y terapéuticos a lo estipulado en las guías de manejo en la práctica clínica actualizadas y recomendadas en el modelo de atención en salud vigente de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| En consonancia con el Artículo 17. De la ley 1751 del 2015 se garantiza la Autonomía profesional, para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica. Se prohíbe todo constreñimiento, presión o restricción del ejercicio profesional que atente contra la autonomía de los profesionales de la salud, así como cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente. La vulneración de esta disposición será sancionada por los tribunales u, organismos profesionales competentes y por los organismos de inspección, vigilancia y control en el ámbito de sus competencias. | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 11 de 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                                                                         |
| Parágrafo. Queda expresamente prohibida la promoción u otorgamiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas a profesionales y trabajadores de la salud en el marco de su ejercicio profesional, sean estas en dinero o en especie por parte de proveedores; empresas farmacéuticas, productoras, distribuidoras o comercializadoras de medicamentos o de insumos, dispositivos y/o equipos médicos o similares.                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                         |
| Presentar la disponibilidad de las horas contratadas a través de las macroagendas, al SUPERVISOR DEL CONTRATO, con quien se concertará su cumplimiento, teniendo en cuenta que la necesidad del servicio de la Unidad Prestadora de Salud Caldas. y que las horas contratadas corresponden a 8 diarias, 44 semanales y 190 mensuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y demás normatividad interna de la Dirección de Sanidad, relacionada con la actividad contratada, so pena de las sanciones contempladas en el presente contrato, y las demás que se deriven de su conducta, en caso de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten".                                                                                             | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| FORMATOS DE CONFIDENCIALIDAD: durante la ejecución del contrato, el contratista acatará los controles establecidos para la seguridad de la información que establezca la Dirección de Sanidad y deberá diligenciar y firmar los compromisos de reserva y confidencialidad de la información formatos No. FR-1DT-0016 en la versión más reciente cargada en la Suite Visión Empresarial - SVE                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |
| Cumplimiento de Normatividad El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI                                                      | En seguimiento                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                                                |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Página 12 de 14                                                                                                                                                                                    | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |                |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                                                                                |                |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                  | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                |                |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                                                                                |                |
| Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. |                                                         | SI                                                                                                             | En seguimiento |

#### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                                  | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|
| <b>DE CARÁCTER TÉCNICO:</b> (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) |         |                             |
| •INFORMES.                                                                                                                         | SI      | Se ejecutó a toda cabalidad |
| •CAPACITACIONES.                                                                                                                   | SI      | Se ejecutó a toda cabalidad |
| •COORDINACION DEL SERVICIO.                                                                                                        | SI      | Se ejecutó a toda cabalidad |
| •ASIGNACION DE CITAS                                                                                                               | SI      | Se ejecutó a toda cabalidad |
| •PROCEDIMIENTOS.                                                                                                                   | SI      | Se ejecutó a toda cabalidad |
| •AGENDAMIENTO DE PACIENTES                                                                                                         | SI      | Se ejecutó a toda cabalidad |
| •CUIDADOS DE ENFERMERIA                                                                                                            | SI      | Se ejecutó a toda cabalidad |
| •DESPLAZAMIENTO A VERIFICACION DEL ESTADO DE LOS PACIENTES.                                                                        | SI      | Se ejecutó a toda cabalidad |

**1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA: Ninguna**

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (270) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando ( 0 ) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

#### 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional realizará pagos mensuales dentro de los primeros 15 días del mes siguiente, por la suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$3.946.800,00)**, y/o **proporcional por fracción de mes**. los cuales se efectuarán una vez se cumplan con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, **EL CONTRATISTA** deberá presentar el primer día hábil del mes siguiente a la prestación la respectiva cuenta; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, **EL CONTRATISTA** deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número o referencia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 13 de 14     | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                                |

### 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 | \$ 35,521,200.00 | 100%                                       |
| Valor total de las entregas                | \$ 35,521,200.00 | 100.00%                                    |
| Valor total facturado                      | \$ 35,521,200.00 | 100.00%                                    |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$ 1,315,600.00  | 3.70%                                      |
| Valor pagado                               | \$ 34,205,600.00 | 96.30%                                     |
| Valor pendiente de entrega                 | \$ 0.00          | 0.00%                                      |

| a. 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 |
| 11 del 01/07/2025                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.315.600   | Del 01/06//2025 al 10/06/2025 | \$ 1.315.600    | 11          | \$ 1,309,022.00 | \$ 6.578          | 229535325         |

### 4.2 Entrada de Bienes *No aplica*

### 4.3 RECOMENDACIONES

El contrato se ha desarrollado de acuerdo a lo pactado, no hay recomendaciones adicionales hasta el momento

### 5. 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.

|                                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 14 de 14                                                          |                    | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021                                                        |                    | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                |
| Versión: 5                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | <b>SI</b> <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). |                                                                                                                |
|                                                                          | <b>NO</b> _____    | 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 \_\_\_\_\_  
**SM116 HOLANDA MARITZA CASTRO MONSALVE**  
 Integrante Unidad Prestadora de Salud Caldas  
 Supervisor Contrato No 91-7-20139-24  
 Correo electrónico: holanda.castro @correo.policia.gov.co  
 No. Celular: 3132778337

|                                                        |                                                                                                                     |            |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Código: 2BS-FR-0021<br>Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 5 | <b>ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS</b><br><br><b>PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS</b> | POLI  ONAL |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

|                    |         |        |
|--------------------|---------|--------|
| Radicado GECOP No. | GS-2025 | -DECAL |
|--------------------|---------|--------|

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |  |                     |     |                     |            |                          |  |              |                            |                      |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|---------------------|-----|---------------------|------------|--------------------------|--|--------------|----------------------------|----------------------|------------|
| <b>Señor</b><br>Gobernador Policía Metropolitana de Manizales<br>OPRES CALLES - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">TURNO No.</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>No. REGISTRO QUIPU:</td> <td style="text-align: center; font-size: 1.5em;">676</td> </tr> <tr> <td>FECHA DE RECIBIDO :</td> <td style="text-align: center;">01/07/2025</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE RADICADO SIIF:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CONTRATISTA:</td> <td style="text-align: center;">MARICELA CIFUENTES ORTEGON</td> </tr> <tr> <td>NIT DEL CONTRATISTA:</td> <td style="text-align: center;">24,344,525</td> </tr> </table> | TURNO No. |  | No. REGISTRO QUIPU: | 676 | FECHA DE RECIBIDO : | 01/07/2025 | NUMERO DE RADICADO SIIF: |  | CONTRATISTA: | MARICELA CIFUENTES ORTEGON | NIT DEL CONTRATISTA: | 24,344,525 |
| TURNO No.                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |  |                     |     |                     |            |                          |  |              |                            |                      |            |
| No. REGISTRO QUIPU:                                                                                               | 676                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |  |                     |     |                     |            |                          |  |              |                            |                      |            |
| FECHA DE RECIBIDO :                                                                                               | 01/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |  |                     |     |                     |            |                          |  |              |                            |                      |            |
| NUMERO DE RADICADO SIIF:                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |  |                     |     |                     |            |                          |  |              |                            |                      |            |
| CONTRATISTA:                                                                                                      | MARICELA CIFUENTES ORTEGON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |  |                     |     |                     |            |                          |  |              |                            |                      |            |
| NIT DEL CONTRATISTA:                                                                                              | 24,344,525                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |  |                     |     |                     |            |                          |  |              |                            |                      |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>No. SISCO:</b> <span style="float: right;">550069</span><br><b>No. CONTRATO:</b> <span style="float: right;">91-7-20139-24</span><br><b>VALOR PAGO:</b> <span style="float: right;">\$ 1,315,600.00</span><br><b>VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :</b><br><b>No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO</b> <span style="float: right;">11</span> |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS                                                                                                                                                                            |            |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| 1. EL CONTRATISTA REALIZO EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO                                                                                                                                              | SI _____   | NO <input checked="" type="checkbox"/> X _____ |
| 2. EL CONTRATISTA SOLICITO LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO                                                                                                                                         | SI _____   | NO <input checked="" type="checkbox"/> X _____ |
| 3. LA CESION DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTA AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                      | SI _____   | NO <input checked="" type="checkbox"/> X _____ |
| PERSONA A LA QUE SE LE OTORGA EL ENDOSO DE LA CUENTA APORTES SALUD Y PENSIÓN: _____<br>C/C: 982927-70 DE MANIZALES, CALDAS CUENTA BANCARIA: 059-982927-70                                                        |            |                                                |
| FIN: INTRODUCCIÓN TRÁMITE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) COD: 67678304                                                                                            |            |                                                |
| 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENIOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)                                                                                              |            | <input type="checkbox"/> SI                    |
| 6. FACTURA ORIGINAL:                                                                                                                                                                                             |            | <input type="checkbox"/> SI                    |
| 7. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:                                                                                                                                                      | 13/06/2025 | <input type="checkbox"/> SI                    |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:                                                                                                                                                                   | N/A        |                                                |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):                                                                                                                                                        | N/A        |                                                |
| 9. APROBACIÓN DE GARANTIA, CONTRATO, ADICION O PRÓRROGA PUBLICADA EN SECOP                                                                                                                                       |            | <input type="checkbox"/> SI                    |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRORROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP                                                                                                                                       |            | <input type="checkbox"/> SI                    |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION FIC, CONTRATOS DE OBRA.                                                                                                                         |            | <input type="checkbox"/> N/A                   |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SECOP                                                                                                                                     |            | <input type="checkbox"/> N/A                   |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.                                                                                                                 |            | <input type="checkbox"/> N/A                   |
| 14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).<br>PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,                             |            | <input type="checkbox"/> SI                    |
| <b>OBSERVACIONES :</b> _____<br>LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF <span style="float: right;">SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/></span> |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                |
| FUNCIONARIO CENTRAL DE CUENTAS                                                                                                                                                                                   |            |                                                |

|                                                                                                           |                                                   |                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0021                                                                                       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                         | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS      |                                                                                                        |
| Versión: 5                                                                                                |                                                   |                                                                                                        |
| ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO |                                                   |                                                                                                        |
| POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____                   |                                                   | FIRMA _____                                                                                            |
|                                                                                                           |                                                   | REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.<br>SI _____ NO _____                                                  |
| MOTIVO DE DEVOLUCIÓN: _____                                                                               |                                                   |                                                                                                        |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ N.º RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____                            |                                                   |                                                                                                        |

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

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                                                         | Manizales, 01/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Unidad:                                                                                                                                 | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| 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 profesionales                                                                                                                                                                                                                                                 |         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Contrato de compraventa                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Contrato de suministro                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Contrato / aceptación de oferta u orden de compra No.                                                                                   | 91-7-20139-24                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Constancia de recibido No.                                                                                                              | Nº 11                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Contratista:                                                                                                                            | MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| NIT del contratista:                                                                                                                    | C.C. 24344525                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta                                                                                              | LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA SER EJECUTADO EN LA ESPC CLINICA DE CALDAS Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL AMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica solo para órdenes de compra):                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:                                                                            | Valor inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 23,680,800.00   | Distribuido de la siguiente manera: |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Valor vigencia del periodo inicial del contrato                                                                                                                                                                                                                                                   |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 14,471,600.00   |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Valor vigencia futura                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9,209,200.00    |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Valor de la adición                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 11,840,400.00   |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Valor total del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 35,521,200.00   |                                     |                       |                 |
| Plazo de ejecución:                                                                                                                     | Fecha de inicio del contrato 2024/09/11                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Fecha terminación del contrato 2025/03/10                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Plazo inicial de ejecución del contrato 06 MESES                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Prorroga 03 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Fecha de inicio prórroga del contrato 11/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
|                                                                                                                                         | Fecha termino prórroga del contrato 10/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra):                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                                                          | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___                                                                                     | Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                                                   | SM 116 HOLANDA MARITZA CASTRO MONSALVE<br>INTEGRANTE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Fecha de entrega                                                                                                                        | Desde: 01/06/2025 Hasta: 10/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |
| Valor que se esta certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2025) | Unidad                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos                                                                                                                                                                                                                                                        | Valor recibido  | Valor facturado                     | Valor a amortizar v/o | Valor a pagar   |
|                                                                                                                                         | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                   | 16      | LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA SER EJECUTADO EN LA ESPC CLINICA DE CALDAS Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL AMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | \$ 1,315,600.00 | \$ 1,315,600.00                     | N/A                   | \$ 1,315,600.00 |
| Acta de recepción de bienes                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |                       |                 |

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

| No. factura        | Fecha factura | Valor factura   | Nota crédito o débito | Valor neto      |
|--------------------|---------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| Cuenta de Cobro 11 | 01/07/2025    | \$ 1,315,600.00 | N/A                   | \$ 1,315,600.00 |

|                                                   |                        |            |                        |
|---------------------------------------------------|------------------------|------------|------------------------|
| <b>Valor total bienes y/o servicios recibidos</b> | <b>\$ 1.315.600,00</b> | <b>N/A</b> | <b>\$ 1.315.600,00</b> |
|---------------------------------------------------|------------------------|------------|------------------------|

CONCEJO MUNICIPAL DE CALDAS. Certifica que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se revisa y verifica las facturas con los comprobantes de cobro de los servicios prestados, meses 01/06/2025 hasta 11/06/2025, donde cada uno de los documentos que respaldan el pago de los servicios y corresponden tanto a los servicios prestados, como a los seguros del sistema de salud de la Policía Nacional, se verifican, pagos y comprobación en cumplimiento de lo dispuesto en Ley 1712 de 2017 artículo 23.

Con la presente, se certifica el cumplimiento de la entidad, de acuerdo con el informe de supervisión en el mes de mayo del 2025 (01/05/2025 a 31/05/2025).

Certifico además que he realizado la revisión correspondiente y he verificado que el contratista ha cumplido de manera oportuna y completa con el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pension y riesgos laborales), así como con los aportes parafiscales correspondientes a las Cajas de Compensación Familiar, el SENA y el ICBF. Dicho cumplimiento ha sido comprobado mediante los documentos soportes presentados, lo cual constituye un requisito indispensable para autorizar cualquier pago derivado del contrato.

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

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica                                                                                                                                                     | CUMPLIO                                |                             | Observaciones y Evidencias |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                     | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |                            |
| 1   | 1. Cumplir con el objeto contractual.                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |                            |
| 2   | 2. Pagar, con puntualidad y pagando en los términos y plazos contractuales, los bienes o servicios recibidos.                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |                            |
| 3   | 3. El contratista debe pagar a la UPRES, en el momento establecido en el contrato y en el momento de entrega de los bienes o servicios, el pago de los servicios.                                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |                            |
| 4   | 4. El contratista debe pagar a la UPRES, en el momento establecido en el contrato y en el momento de entrega de los bienes o servicios, el pago de los servicios.                                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |                            |
| 5   | 5. Contar con en dicha forma y acortar al plazo Contractual y Seguimiento de la UPRES, el pago de los servicios, dentro de los 30 días hábiles siguientes a la recepción de los bienes o servicios. | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |                            |
| 6   | 6. El contratista debe pagar a la UPRES, en el momento establecido en el contrato y en el momento de entrega de los bienes o servicios, el pago de los servicios.                                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |                            |
| 7   | 7. El contratista debe pagar a la UPRES, en el momento establecido en el contrato y en el momento de entrega de los bienes o servicios, el pago de los servicios.                                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |                            |

**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.

SM 116 HOLANDA MARITZA CASTRO MONSALVE  
 INTEGRANTE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS  
 SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 91-7-20139-24

## CUENTA DE COBRO N° 11

Manizales, 01/07/2025

### **UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS DEBE A:**

Yo, MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 24344525 expedida en MANIZALES la suma de UN MILLÓN TRECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$1315600), por concepto de las actividades desempeñadas del 01/06/2025 AL 10/06/2025, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 91-7-20139-24 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS , para prestar mis servicios como ENFERMERA JEFE

Favor consignar en la cuenta de N° 059-982927-70 de BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Cordialmente,



MARICELA CIFUENTES ORTEGÓ  
CC 24344525 EXPEDIDA EN MANIZALES  
TELEFONO 3113576717

Manizales, 01/07/2025

Señor(es):

**Comandante Policía Metropolitana de Manizales**

**Policía Nacional**

**Ciudad: Manizales**

Respetados señores;

Yo, MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 24344525 expedida en MANIZALES para los efectos previstos en la Ley 11607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales, además mi condición es de NO DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Igualmente declaro que a la fecha ~~NO~~ ☒ SI ( ) tengo contratos suscritos con otras entidades públicas (En caso afirmativo relacionarlos \_\_\_\_\_) de la misma naturaleza, contando en todo caso con la capacidad e idoneidad de ejecutar el contrato suscrito con la Policía Metropolitana de Manizales -Unidad Prestadora de Salud Caldas.

Por último manifiesto que a la fecha no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, conflicto de intereses, o en alguna prohibición, incluida las contempladas en la ley 2014 del 30/12/2019. Por medio de la cual se regulan las sanciones para condenados por corrupción y delitos contra la Administración pública, reglamentada a través del decreto 1358 del 2020, o por delitos sexuales a menores de edad –Ley 1918/2018) y la relacionada con el artículo 6 a la ley 2097 del 2022. (Inhabilidad por encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y por lo cual autorizo las consultas que sean del caso).

Cordialmente,

  
MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN  
CC 24344525 EXPEDIDA EN MANIZALES  
TELEFONO 3113576717

Manizales, 01/07/2025

Señor(es):

Comandante Policía Metropolitana de Manizales

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 24344525 expedida en MANIZALES, 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 administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 91-7-20139-24 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

| VALOR A COTIZAR                     |                 | VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN<br>PLANILLA No. 8636241127 DEL 13/06/2025 |            |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|
| HONORARIOS MENSUALES                | \$ 3,946,800.00 |                                                                            |            |
| BASE COTIZACION 40%                 | \$ 1,578,720.00 |                                                                            |            |
| APORTE SALUD 12.5%                  | \$ 197,340.00   | \$                                                                         | 197,400.00 |
| APORTE PENSION 16%                  | \$ 252,595.20   | \$                                                                         | 252,600.00 |
| <b>APORTE RIESGOS PROFESIONALES</b> |                 |                                                                            |            |
| ASISTENCIALES 2.436%                | \$ 38,457.62    | \$                                                                         | 38,500.00  |

Cordialmente,

MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN  
CC 24344525 EXPEDIDA EN MANIZALES  
TELEFONO 3113576717

Manizales, 01/07/2025

Señor(es):

Comandante Policía Metropolitana de Manizales

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 24344525 expedida en MANIZALES, en mi condición de DECLARANTE DE RENTA LABORAL del Impuesto sobre la Renta, solicito se me realice el descuento del 0% del valor total mensual de mi contrato, por concepto de impuesto sobre la renta.

Cordialmente,



MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN  
CC 24344525 EXPEDIDA EN MANIZALES  
TELEFONO 3113576717

# INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA

Manizales: 01/07/2025

CONTRATISTA: ENFERMERA JEFE MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN

A continuación se relacionan las actividades del profesional durante el 01/06/2025 hasta 10/06/2025

| ACTIVIDADES ASISTENCIALES | ACTIVIDAD ESPECIFICA<br>(CONSULTA, PROCEDIMIENTO<br>ADMINISTRATIVO) | CANTIDAD<br>HORAS MES | CANTIDAD<br>ACTIVIDADES MES | ENUNCIE LAS ACTIVIDADES |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| CONSULTA EXTERNA          |                                                                     | 63                    | 350                         |                         |
| URGENCIAS                 |                                                                     |                       |                             |                         |
| HOSPITALIZACIÓN           |                                                                     |                       |                             |                         |
| APOYO DIAGNOSTICO         |                                                                     |                       |                             |                         |
| APOYO TERAPÉUTICO         |                                                                     |                       |                             |                         |
| MEDICINA LABORAL          |                                                                     |                       |                             |                         |
| APOYO ADMINISTRATIVO      |                                                                     |                       |                             |                         |
| TOTAL                     |                                                                     | 63                    | 350                         |                         |

Quejas en atención al Sin quejas ☒ Con quejas ☐ Tramite dado

Incorporación información al SISAP: SI ( ) NO ( X )  
Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación: SI ( ) NO ( X )  
Cumplimiento de la Agenda: SI ( X ) NO ( )

Otras observaciones en el cumplimiento de las demas obligaciones del Contrato:

## PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

**SALUD:** Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales SI ( ~~NO~~ )  
**PENSIÓN:** Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales SI ( ~~NO~~ )  
**ARP:** Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales SI ( ~~NO~~ )  
**OBSERVACIÓN:** Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,

SUPERVISOR CONTRATO  
SM 116 HOLANDA MARITZA CASTRO MONSALVE

CONTRATISTA  
MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN

**FUNCIONES DEL SUPERVISOR  
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSTRUCTIVO 04 DE 2019  
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.**

**No. CONTRATO:** 91-7-20139-24

**CONTRATISTA:** MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN

**20.4 RESPONSABILIDADES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

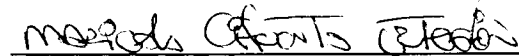
Contrato de prestación de servicios profesionales: El supervisor del contrato realizara la verificación del contrato en 2 oportunidades (al 50% de ejecución del contrato y al completar el 100% de ejecución) para determinar el cumplimiento de los requisitos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo teniendo como mínimo el referente de las obligaciones contenidas en el artículo 2.2.4.2.2.16 del decreto 1072 de 2015:

| VERIFICACION                                                                                                                                                                    | NO APLICA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-----------|
| Conoce la política y objetivos de seguridad y salud en el trabajo de la Policía Nacional                                                                                        |           | X      |           |
| Conoce los riesgos peligros de su puesto de trabajo y como controlarlos                                                                                                         |           | X      |           |
| Realiza los aportes de afiliación a EPS, AFP Y ARL, en los tiempos oportunos.                                                                                                   |           |        |           |
| Presento al contratante el examen pre ocupacional de acuerdo a sus riesgos.                                                                                                     |           | X      |           |
| Ha dado cumplimiento, a las normas, reglamentos, e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                                            |           | X      |           |
| Participa en las actividades de prevención y promoción organizadas por el contratante, los comités de seguridad y salud en el trabajo o la Administradora de Riesgos Laborales. |           | X      |           |
| En caso de requerir cuenta con los elementos de protección laboral necesarios para ejecutar la actividad contratada.                                                            |           | X      |           |
| En caso de ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo ha reportado en el FURAT e informado al SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                      | X         |        |           |
| Informa oportunamente al contratante acerca de los peligros y los riesgos, latentes en el sitio de prestación del servicio y mediante autoreporte de PQRS.                      | X         |        |           |
| En caso de incapacidad médica ha entregado de manera inmediata al supervisor del contrato la incapacidad generada.                                                              | X         |        |           |

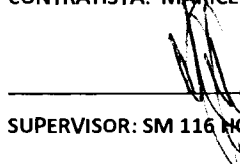
**HOJA 41 DEL ANEXO 1 DEL INSTRUCTIVO 004 09 ABR 2019 DEL "INSTRUCCIONES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST EN EL ÁMBITO SALUD"**

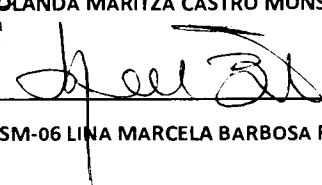
Ante los hallazgos encontrados por el supervisor de incumplimientos objetivos del SGSST, que se evidencien en el desarrollo del objeto contractual, se comunicaran por escrito por parte del supervisor del contrato, con apoyado del jefe de sanidad, ante este requerimiento escrito, el contratista (persona natural o jurídica) deberá presentar un plan de mejoramiento dentro de los dos (2) días siguientes a su notificación de la no conformidad, de esta situación, se hará su respectivo seguimiento por parte del supervisor o interventor, dejando la evidencia documental objetiva correspondiente.

Si el hallazgo del que trata este artículo está relacionado con tareas críticas, según la tarea o actividad contratada y este genere la posible ocurrencia de un incidente, accidente o un riesgo o sea un peligro inminente observado por cualquier persona, y tenga la posibilidad de que poner en riesgo la vida e integridad física del trabajador, contratista, subcontratista o persona indeterminada en el centro de trabajo, dicha ejecución de la actividad riesgosa se suspenderá en forma inmediata y se mantendrá así, hasta tanto, no se tomen las medidas correctivas necesarias y que el supervisor a cargo del contrato conjuntamente con el responsable del SGSST del centro de trabajo, directores o jefes de seccionales o Áreas de sanidad o cualquier lugar donde se ejerce la actividad riesgosa, mediante comunicación escrita, aprueben la reanudación de la actividad contratada en condiciones seguras con el acompañamiento de los responsables en SST.



**CONTRATISTA:** MARICELA CIFUENTES ORTEGÓN

  
**SUPERVISOR:** SM 116 NOLANDA MARITZA CASTRO MONSALVE

  
**RESPONSABLEL SGSST:** SM-06 LINA MARCELA BARBOSA RAMOS



RAZÓN SOCIAL : MARICELA CIFUENTES ORTEGON  
IDENTIFICACIÓN: CC-24344525  
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 01  
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 01  
FECHA GENERACIÓN REPORTE: 2025-06-13  
FECHA LÍMITE DE PAGO: 2025-07-07  
FECHA DE PAGO: 2025-06-13  
ENTIDAD DE PAGO: BANCO DAVIVIENDA  
PERÍODO PENSIÓN: 2025-06  
PERÍODO SALUD: 2025-06  
NÚMERO PLANILLA: 8636241127  
TOTAL COTIZANTES: 1  
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8632370370  
TIPO DE PLANILLA: I

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE   | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005         | 800251440 | SANITAS  | 1                | \$ 1.578.720 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 197.400                | \$ 197.400  |
| 230301         | 800224908 | PORVENIR | 1                | \$ 1.578.720 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 252.600                | \$ 252.600  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA | 1                | \$ 1.578.720 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 38.500                 | \$ 38.500   |
| Total a pagar  |           |          |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 488.500                | \$ 488.500  |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 08/08/2025

BANCO DAVIVIENDA

Recibo Empleado

Fecha: 13/06/2020 Hora: 10:05:52

Jornada: Normal

Oficina: 0843

Terminal: C10843W103

Usuario: DHR

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: ASOPAGOS SAS

Cuenta Convenio: \*\*\*\*\*7226

Código Convenio: 01013739

No. Referencia 1: 8632370370

No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo

Val. Total: \$488,500.00

Costo Transacción: \$0.00

No. Transacción: 425505

Quien realiza la transacción:

Tipo Id: CC

Número Id: 24344525

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la

información impresa es correcta.