


|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Página 1 de 8       | ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0023 |  |  |
| Fecha: 12-03-2021   | ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL                    |  |
| Versión: 5          |  |  |

**POLICÍA NACIONAL  
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6**

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO N.º 65-7-20336-24

**LUGAR Y FECHA:** Envigado, 22 JUL 2025

**ORDENADOR DEL GASTO  
UNIDAD POLICIAL:** Teniente coronel LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** 52803070 de Bogotá D.C

**CARGO:** Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6

**DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO  
O RESOLUCIÓN DE TRASLADO:** Orden Interna 011 del 20 de enero 2025

**RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:** Resolución 00011 del 02 de enero de 2025.

**DATOS DEL CONTRATISTA:** FUNDACION CLINICA NOEL

**NIT:** 890.901.825-5

**REPRESENTANTE LEGAL:** MONICA VELASQUEZ ORTEGA

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** CC 43.626.097

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN, previa las siguientes consideraciones:

**1. DATOS DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

**TIPO DE CONTRATO:** prestación de servicios

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROGRAMA LABIO Y PALADAR HENDIDO Y MALFORMACIONES OSEAS, INCLUYENDO TAMBIÉN TODOS LAS ESPECIALIDADES QUE CONFORMA EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6.

**INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:** N/A

**FECHA DE EMISIÓN:** N/A

**FECHA DE VENCIMIENTO:** N/A

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO U  
ORDEN DE COMPRA:** QUINCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE  
\$15.500.000

**FECHA DEL CONTRATO:** 11/12/2024  
**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** 3 MESES 14 días  
**VIGENCIA DEL CONTRATO:** 60 DIAS

**1. FORMA DE PAGO:**

El Plazo de Ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso de contratación, **será hasta el 31 de marzo de 2025** tiempo durante el cual deberá dar cumplimiento cabal a las prestaciones que se obligan. Dicho plazo iniciará a partir de la entrega de la carta de Inicio de la ejecución del contrato.

De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prórroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

**5.4. FORMA DE PAGO**

La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6)** efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta:

*...4. Pago por evento: Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona...*

Además, de los siguientes enunciados:

2. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).
3. Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.
4. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**.

**5. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:**

- Ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los quince (15) días posteriores a la prestación de los servicios.
- Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicalo del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicalo por la cantidad de facturas que se carguen.
- Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**,
- De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote.
- No se permiten facturas de multiusuarios.
- Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.
- Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**.
- Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.
- Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

**6. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000042 del 05 de mayo del 2020 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y*

se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN, que a la letra dice:

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico [siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co](mailto:siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co) de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link <https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx>

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico [deant.rasesccu@policia.gov.co](mailto:deant.rasesccu@policia.gov.co) los siguientes datos:

| Código Habilitación | Nit | Razón Social | Nombre funcionario que cargara los RIPS | Cédula | Teléfono | Celular | Fecha Inicio Contrato | Fecha Final Contrato | Correo Electrónico |
|---------------------|-----|--------------|---|--------|----------|---------|-----------------------|----------------------|--------------------|
|                     |     |              |   |        |          |         |                       |                      |                    |

Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe “Generar el soporte de Pre-radicado” generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6** si éstas son entregadas posterior a quince (15) días hábiles a su elaboración.

7. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II referente al Envío de Facturas, descrito de la siguiente manera:
8. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.

#### 9. AUDITORÍA DE CUENTAS

Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6**, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en

la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

#### 10.OBJECIONES Y GLOSAS

El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

11.Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su porción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.

#### 12.CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6** y/o **RASES 6**.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la

consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000042 de 2020, disponen:

*“Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta: Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica -CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN”*

De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoría Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

**NOTA:** Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

**SUPERVISOR O COORDINADOR  
DEL CONTRATO:**

SM184 MAUREN BULA OJEDA

**CONTRATOS ADICIONALES,  
PRÓRROGAS  
O MODIFICATORIOS**

N/A

**VALOR FINAL DEL CONTRATO  
U ORDEN DE COMPRA**

\$ 15.500.000,00 QUINCE MILONES QUINIENTOS MIL  
PESOS M/CTE

**FECHA DE TERMINACIÓN:**

30/03/2025

**2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES**

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

| CONTRATO                                  | No. CDP* Y FECHA      | VALOR FINAL      | No. RPC** Y FECHA     | VALOR FINAL      |
|---|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|
| Principal                                 | 121324 del 27/11/2024 | \$ 500.000,00    | 140124 del 17/12/2024 | \$ 500.000,00    |
|   | 21824 DEL 12/07/2024  | \$ 15.000.000,00 | 15325 del 05/01/2025  | \$ 15.000.000,00 |
| Reducción, resolución 1192 del 26/12/2024 | 121324 del 27/11/2024 | \$ 33.100,00     | 140124 del 17/12/2024 | \$ 33.100,00     |

\*Certificado de Disponibilidad Presupuestal

\*\* Registro Presupuestal del Compromiso

**Se deben señalar las modificaciones, adiciones, reducciones y/o liberaciones gestionadas con cargo a las imputaciones presupuestales del contrato.**

**3. GARANTÍA ÚNICA.**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: 65-44-101236151  
 PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No.: 65-40-101079276  
 FECHA DE APROBACIÓN: 17-12-2024  
 CERTIFICADOS O ANEXOS DE N/A

MODIFICACIÓN: N/A

**VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS**

| Riesgo asegurado  | Valor asegurado | Vigencia (día-mes-año) |            |
|---|-----------------|------------------------|------------|
|   |                 | Desde                  | Hasta      |
| Cumplimiento del contrato   | 3.100.000,00    | 12/12/2024             | 30/11/2025 |
| Calidad de los bienes   | -               | -                      | -          |
| Calidad del servicio  | 7.750.000,00    | 12/12/2024             | 30/01/2026 |
| Calidad y correcto funcionamiento   | -               | -                      | -          |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 775.000,00      | 12/12/2024             | 30/07/2028 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo                               | -               | -                      | -          |
| Estabilidad y calidad de la obra  | -               | -                      | -          |
| Predios labores y operaciones   | -               | -                      | -          |
| Responsabilidad civil extracontractual                                      | 260.000.000,00  | 12/12/2024             | 30/03/2025 |
| Contratistas y subcontratistas  | -               | -                      | -          |
| Vehículos propios y no propios  | -               | -                      | -          |
| Perjuicios extrapatrimoniales   | -               | -                      | -          |
| Daño emergente y lucro cesante  | -               | -                      | -          |
| Gastos médicos  | -               | -                      | -          |

**4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:**

|                                  |  |   |   |
|----------------------------------|--|---|---|
| ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.* | CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN | FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO | **VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO |
|----------------------------------|--|---|---|

**ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO No. 65-7-20336-24**

| Contrato       | Número | fecha | Número | fecha      | Valor recibido | Número    | fecha      | Valor        | Valor |
|----------------|--------|-------|--------|------------|----------------|-----------|------------|--------------|-------|
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 1      | 23/12/2024 | 94.500.00      | FE 264171 | 23/12/2024 | 94.500.00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 2      | 23/12/2024 | 372.400.00     | FE 264172 | 23/12/2024 | 372.400.00   | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 3      | 31/01/2025 | 69.713.00      | FE 268278 | 31/01/2025 | 69.713.00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 4      | 31/01/2025 | 68.779.00      | FE268925  | 31/01/2025 | 68.779.00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 5      | 31/01/2025 | 103.005.00     | FE 269908 | 31/01/2025 | 103.005.00   | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 6      | 31/01/2025 | 103.005.00     | FE 269909 | 31/01/2025 | 103.005.00   | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 7      | 28/02/2025 | 44.145,00      | FE 271794 | 28/02/2025 | 44.145,00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 8      | 28/02/2025 | 44.145,00      | FE 271795 | 28/02/2025 | 44.145,00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 9      | 28/02/2025 | 3.153.312,00   | FE 273581 | 28/02/2025 | 3.153.312.00 | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 10     | 28/02/2025 | 418.000,00     | FE 273582 | 28/02/2025 | 418.000.00   | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 11     | 28/02/2025 | 5.273.295,00   | FE 277610 | 28/02/2025 | 5.273.29.00  | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 12     | 28/02/2025 | 75.987,00      | FE 277611 | 28/02/2025 | 75.987,00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 13     | 28/02/2025 | 74.120,00      | FE 277612 | 28/02/2025 | 74.120,00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 14     | 04/04/2025 | 44.145,00      | FE 287346 | 04/04/2025 | 44.145,00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 15     | 04/04/2025 | 344.927,00     | FE 287420 | 04/04/2025 | 344.927,00   | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 16     | 04/04/2025 | 68.779,00      | FE 287421 | 04/04/2025 | 68.779,00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 17     | 04/04/2025 | 75.987,00      | FE 287422 | 04/04/2025 | 75.987,00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 18     | 04/04/2025 | 75.973,00      | FE 287423 | 04/04/2025 | 75.973,00    | N/A   |
| 65-7-200336-24 | N/A    | N/A   | 19     | 04/04/2025 | 74.120,00      | FE 287424 | 04/04/2025 | 74.120,00    | N/A   |
|                |        |       |        |            | 10.578.337     |           |            |              | N/A   |

**5. BALANCE DE PAGOS**

| Valor total del contrato | Valor ejecutado  | Valor no ejecutado | Valor facturado  | Valor total pagado | Valor pendiente de pago |
|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------------------|
| \$ 15.500.000            | \$ 10.578.337,00 | \$ 4.888.563,00    | \$ 10.578.337,00 | \$ 10.578.337,00   | \$ 00                   |

Que mediante certificación de pagos No. N/A de fecha 26/06/2025 el/la Tesorero/a de la unidad certifico, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

**PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO**

| PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO |                |                   |               |                         |                     |                         |
|---|----------------|-------------------|---------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|
| Registro presupuestal No.               | Obligación No. | Orden de pago No. | Fecha de pago | Valor bruto             | Deducciones         | Valor neto              |
| 121324                                  | 423124         | 5156025           | 2025-01-20    | 466.900,00              | 3.736,00            | 463.164,00              |
| 15325                                   | 59625          | 60638825          | 2025-03-10    | 344.502,00              | 2.756,00            | 341.746,00              |
| 15325                                   | 85225          | 102871425         | 2025-04-11    | 9.083.004,00            | 72.664,00           | 9.010.340,00            |
| 15325                                   | 150525         | 158822025         | 2025-05-26    | 683.931,00              | 5.472,00            | 678.459,00              |
| <b>TOTAL</b>                            |                |                   |               | <b>\$ 10.578.337,00</b> | <b>\$ 84.628,00</b> | <b>\$ 10.493.709,00</b> |

Para efectos de liquidación, se determina que existe saldo del contrato No. 65-7-20336—24 como valor no ejecutado cuatro millones ochocientos ochenta y ocho mil quinientos sesenta y tres pesos \$ 4.888.563,00

BALANCE DEL ANTICIPO DEL CONTRATO: N/A  
 DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL  
 NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA:  
 NOMBRE DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO:  
 NÚMERO DEL CONTRATO DE FIDUCIA:  
 FECHA DEL CONTRATO:

VALOR DEL ANTICIPO ENTREGADO:

| VALORES DESEMBOLSADOS POR LA POLICÍA EN CALIDAD DE ANTICIPO | RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS CON EL ANTICIPO | EXCEDENTES REGISTRADOS EN EL PATRIMONIO AUTÓNOMO UNA VEZ CUMPLIDO EL OBJETO Y LA FINALIDAD DEL ANTICIPO |
|---|--|---|
| N/A   | N/A  | N/A   |

VALORES GIRADOS A LA POLICÍA NACIONAL POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y/O EXCEDENTES

| Fecha de giro | Concepto | Valor girado | Comprobante de ingreso (SAP) tesorería No. |
|---------------|----------|--------------|--|
| N/A           | N/A      | N/A          | N/A  |

**6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| No. | RADICADO GECOP         | FECHA DE PRESENTACIÓN    | PERÍODO REPORTADO |
|-----|------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1   | GS-2024- 000987 -DEANT | 17/12/2024 al 31/12/2024 | 31/12/2024        |
| 2   | GS-2025-040452 -DEANT  | 01/01/2025 al 31/01/2025 | 31/01/2025        |
| 3   | GS-2025-078726 -DEANT  | 01/02/2025 al 28/02/2025 | 05/03/2025        |
| 4   | GS-2025-113031 -DEANT  | 01/03/2025 al 30/03/2025 | 02/04/2025        |

**7. FUNDAMENTOS LEGALES**

La liquidación del contrato tiene como fundamento legal, lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150, el Manual de Contratación de la Policía Nacional, y demás leyes y decretos complementarios.

**8. CONSTANCIAS.**

**OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA:** Que LA POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato No. 65-7-20336-24, objeto de la presente liquidación, quedando a paz y salvo de todo concepto de deuda

**OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** El Representante de la POLICÍA NACIONAL, atendiendo los informes presentados por el Supervisor del contrato, aceptó a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato, objeto de la presente liquidación.

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó certificación del (31 de enero del 2025), mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

**9. PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN.**

**POR LA POLICÍA NACIONAL  
EL SUPERVISOR:**

**SM184 MAUREN BULA OJEDA**  
Líder servicio de odontología ESCOP

**POR EL CONTRATISTA:**

**SU REPRESENTANTE LEGAL:**

**MONICA VELASQUEZ ORTEGA**  
Representante legal Fundación Clínica Noel

Por todo lo anterior, las partes,

**ACUERDAN**

**PRIMERO:** Liquidar Bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. 65-7-20336-24 de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 Y 9 de la presente Acta.

**SEGUNDO:** Se determina que queda un saldo no ejecutado de \$ 4.888.563,00 del Contrato Nro. 65-7-20336-24 del RPC número 5325 del 05/01/2025 no existen obligaciones o contraprestaciones pendientes a cargo de alguna de las partes. correspondientes al registro SFI 15325

**TERCERO:** Con la suscripción de la presente acta las partes contratantes, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado Contrato u Orden de Compra (sin perjuicio de la obligación del contratista de salir al saneamiento o responder en los términos de la garantía de cumplimiento, calidad y responsabilidad civil, que surjan como obligaciones post contractuales).

Para constancia, se firma en Envigado, **22 JUL 2025**

**POR LA POLICÍA NACIONAL,**



Teniente coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**  
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6

**POR EL CONTRATISTA:**



**MÓNICA VELÁSQUEZ ORTEGA**  
Representante legal Fundación Clínica Noel

**SUPERVISOR, COORDINADOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO,**



**SM184 MAUREN BULA OJEDA**  
Supervisor Contrato

Elaborado por: PT. Johana Castañeda Velázquez  
Revisado por: Abogado. Rubén Darío Hincapié Arroyave  
Fecha de Elaboración:  
Ubicación E//liquidaciones 2025

|   |            |
|---|------------|
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6 |            |
| NIT 811032059-3                         |            |
| ESTADO DE PAGOS                         |            |
| Fecha de Expedición                     | 26/06/2025 |
| N° CERTIFICACION                        | NO APLICA  |

| ORDEN DE PAGO SIF | FECHA DE PAGOS  | Valor Bruto   | Valor Dedicaciones | Valor Neto    | Vigilancia Preparamistral | Identificación | Nombre Razón Social    | Tipo Cuenta | Numero Cuenta | Entidad Descripción | Rubro              | CDP    | Compromiso | Cuentas por pagar | Obligación | Tipo Doc. Soporte Compromiso        | COMPROMISO CONTRATO | Objeto del Compromiso                  |
|-------------------|-----------------|---------------|--------------------|---------------|---------------------------|----------------|------------------------|-------------|---------------|---------------------|--------------------|--------|------------|-------------------|------------|-------------------------------------|---------------------|--|
| 5156025           | 2025-01-20      | 466.900,00    | 3.736,00           | 463.164,00    | Cuentas por pagar         | 890901825      | FUNDACION CLINICA NOEL | Corriente   | 00190182500   | BANCOLOMBIA S.A.    | A-02-02-02-009-003 | 121324 | 140124     | 371524            | 423124     | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | 065-7-20336-24      | PRESTACION SERVICIOS DE RASES          |
| 60638825          | 2025-03-10      | 344.502,00    | 2.756,00           | 341.746,00    | Actual                    | 890901825      | FUNDACION CLINICA NOEL | Corriente   | 00190182500   | BANCOLOMBIA S.A.    | A-02-02-02-009-003 | 15325  | 15325      | 55825             | 59625      | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | 65-7-20336-24       | PRESTACION SERVICIOS DE RASES          |
| 102871425         | 2025-04-11      | 9.083.004,00  | 72.664,00          | 9.010.340,00  | Actual                    | 890901825      | FUNDACION CLINICA NOEL | Corriente   | 00190182500   | BANCOLOMBIA S.A.    | A-02-02-02-009-003 | 15325  | 15325      | 75125             | 85225      | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | 65-7-20336-24       | PRESTACION SERVICIOS DE RASES          |
| 15882025          | 26/05/2025 0:00 | 683.931,00    | 5.472,00           | 678.459,00    | Actual                    | 890901825      | FUNDACION CLINICA NOEL | Corriente   | 190182500     | BANCOLOMBIA S.A.    | A-02-02-02-009-003 | 15325  | 15325      | 128125            | 150525     | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | 65-7-20336-24       | PRESTACION SERVICIOS DE SALUD DE RASES |
|                   |                 | 10.578.337,00 | 84.628,00          | 10.493.709,00 |                           |                |                        |             |               |                     |                    |        |            |                   |            |                                     |                     |  |



AA32 JUAN ANDRES GOMEZ SARMIENTO

Auxiliar Tesorería Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

**El suscrito Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN CLINICA NOEL  
con Nit: 890.901.825-5**

**CERTIFICA:**

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

La **FUNDACION CLINICA NOEL**, ha cumplido en forma oportuna con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social del mes de junio de 2025, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar.

Se anexan a esta certificación documentos soportes de dicha obligación.

Firmado a los 14 (días) de julio de 2025.



**CARLOS MARIO ARIAS VALENCIA**  
**T. P. 152110 – T**  
**Revisor Fiscal – Designado.**  
**MHM Contralorías Internacionales S.A.S.**