

Página 1 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5 2027676123		

No. GS-2025- /UPRES - GUSAP 20.1

Quibdó 31 de julio del 2025

Señora teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6 (E)
Carrera 43ª 48C sur -45 Barrio Primavera
Medellín -Antioquia

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. **65-7-20084-25**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _x_ O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde 01/07/2025	Hasta 31/07/2025
-------------------------	-------------------------

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública" así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014", y la "Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2025-011401-REGI6/JEFAD-GRUCO del 05/05/2025 el Señor Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ, obrando en calidad de Jefe Grupo de Contratos RASES No. 06, nombro como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la Señora Subintendente MARIVEL CAICEDO MOSQUERA

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Primeros 15 días de cada mes
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:**3
 1. Informe de supervisión del mes de mayo del 05/05/2025 al 31/01/2025
 2. Informe de supervisión del mes de junio del 01/06/2025 al 30/06/2025
 3. Informe de supervisión del mes de mayo del 01/07/2025 al 31/07/2025

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	65-7-20084-25
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA VALORACION MEDICA Y REALIZACION DE EXAMENES DE MEDICINA DEL TRABAJO QUE REQUIERAN LOS FUNCIONARIOS DE PLANT, POR NOMBRAMIENTO Y CONTRATISTAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO

Página 2 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Versión: 5			
Contratista	GRUPO MEDICO DEL CHOCO IPS S.A.S		
Representante legal	JAMES ARIAS RENTERIA		
Valor inicial del contrato u orden de compra	\$ 3.000.000,00 vigencia 2025		
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A		
Valor total del contrato u orden de compra	\$3.000.000,00 vigencia 2025		
Plazo de ejecución inicial	El plazo de ejecución del contrato será de tres (03) meses y (27) días		
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	05/05/2025		
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/08/2025		
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A		
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A		
Adiciones	N/A		
Modificatorios	N/A		
Prórrogas	N/A		
Otros	N/A		

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

1.1 Acciones adelantadas:

Que durante el mes de julio del 2025 la entidad contratada NO presentó facturación por la prestación de servicio de salud objeto del contrato por lo anterior se envió comunicación oficial a la entidad No.GS-2025-050431-DECHO del 14/07/2025 solicitando presentación facturación e informe ejecución a la fecha contrato No. 65-7-20084-25 en respuesta a lo anterior la entidad solicito prórroga para la presentación de facturación mediante oficio de fecha 17/07/2025 por ende la entidad realizo presentación de facturación el día 30/07/2025 por prestación de servicios objeto del contrato por valor de \$2.991.940,00.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1.) Cumplir con el objeto contractual.	SI	
2.) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y trabas.	SI	
3.) Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 - UPRES Chocó le formule en cada caso.	SI	
4.) Constituir en debida forma y aportar al grupo contractual y seguimiento de la Regional De Aseguramiento en Salud N.º 6 - UPRES Chocó quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.	SI	

Página 3 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Versión: 5			
5.) 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	
6.) 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 Regional De Aseguramiento en Salud N.º 6 UPRES Chocó de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.		SI	
7.) Diligenciar la documentación requerida por la Institución (Todos estos con la codificación definida por la Dirección de Sanidad Policial), especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10, como son Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, Incapacidad, hojas de remisión y formatos de solicitudes de actividades que no estén incluidas en el PBS.		SI	
8.) Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos y entregar en el formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.		SI	
9.) Restituir a la Regional de Aseguramiento en salud N.º 6 - UPRES Chocó 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	
10.) Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.		SI	
11.) Emitir los conceptos que se le requieran, incluidos los solicitados por el Área de Medicina Laboral sobre patologías y posibles secuelas de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.		SI	
12.) Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato con la entidad contratante, salvo que se trate de un caso de urgencia/emergencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.		SI	
13.) Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato, así mismo, el contratista se compromete a comunicar por escrito al contratante, cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato. De igual forma, si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria.		SI	
14.) El contratista deberá reportar la ejecución del contrato al supervisor del Contrato, de manera mensual.		SI	
15.) Se indica que llegado el 70% de ejecución presupuestal se harán reportes por parte del contratista semanalmente, al supervisor del contrato, diligenciando el siguiente formato: Contratista: Nro. del Contrato Valor del Contrato		SI	

Página 4 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Fecha: 12-03-2021			
Versión: 5			
Fecha del reporte Valor ejecutado Valor Programado Saldo Nombre o Razón Social Número asignado por contratación Valor asignado incluye adiciones Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa) Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte. Valor de actividades que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)			
16.) Cumplir con las características de calidad enmarcadas en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia y Seguridad en la atención de los pacientes. Accesibilidad: Es la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Oportunidad: Es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Seguridad: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud de mitigar sus consecuencias. Pertinencia: Es el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, con la mejor utilización de los recursos de acuerdo con la evidencia científica y sus efectos secundarios son menores que los beneficios potenciales. Continuidad: Es el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico		SI	
17.) Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio del desarrollo del objeto contractual deben ser suministrados por el contratista.		SI	
18.) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. Según la Resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud, "Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica".		SI	
19.) El Contratista debe dar Cumplimiento a la Circular No. 030 de 2006 de la Superintendencia Nacional de Salud, que establece los indicadores de calidad.		SI	
20.) Facilitar los indicadores de calidad en la prestación SOGCS (El Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud).		SI	
21.) El contratista debe reportar al supervisor del contrato los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.		SI	
22.) El contratista deberá dar cumplimiento a la Resolución No. 256 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, como también proporcionar datos e indicadores de calidad en salud mes a mes al supervisor del contrato.		SI	
23.) Debe contar con el talento humano necesario para el desarrollo del objeto contractual; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social.		SI	
24.) Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación.		SI	
25.) El contratista se obliga a reportar los eventos adversos presentados durante la ejecución del contrato, con su respectiva		SI	

Página 5 de 9		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		
gestión, análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato, dicho reporte se debe diligenciar en el formato diseñado y dispuesto por el contratista y en el siguiente tiempo: a. En centinela y/o eventos adversos graves, dentro de los siguientes dos (2) días a su ocurrencia. b. Los eventos adversos e incidentes deben ser reportados en los siguientes treinta días (30) a su ocurrencia.		
26.) La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", correrán por cuenta de quien se indique mediante una sentencia judicial.	SI	
27.) Toda oferta económica que se presente por parte del contratista deberá ser liquidada en pesos con sus respectivos códigos CUPS.	SI	
28.) Permitir al auditor médico concurrente de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 - UPRES Chocó, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.	SI	
29.) Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico designado por la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 de la Policía Nacional, y permitir la revisión de la historia clínica y documentos con las facturas, así como los que soportan los distintos cargos.	SI	
30.) El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto No. 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto No. 1594 de 1984, Decreto No. 351 de 2014, Resolución No. 1164 de 2002 del Ministerio del Medio Ambiente, Resolución No. 2184 del 2019 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Decreto No. 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la Página 15 de 18 prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el contratista se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final. Además, se comprometerá a capacitar al personal contratado en lo que concierne al compromiso ambiental.	SI	
31.) Prestar los servicios, durante el plazo de ejecución del contrato, conforme al Acuerdo No. 002 de 2001 el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional "Por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial", según la oferta presentada, la cual hace parte integral del Contrato.	SI	
32.) El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la regional, tanto al SIVIGILA como al supervisor del contrato, grupo epidemiología de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 - UPRES Chocó de	SI	
33.) El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la entidad, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 - UPRES Chocó, realizar contacto con la entidad con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del	SI	

Página 6 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Versión: 5			

contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.

34.) Durante la ejecución del contrato el contratista deberá garantizar que en la prestación del servicio el personal cuente con el esquema de vacunación al día según el plan ampliado de inmunización vigente (PAI).

35.) El contratista deberá presentar al supervisor designado la certificación de la afiliación al régimen de seguridad social en salud, pensiones y ARL de los profesionales, además del pago y entrega de los parafiscales a que haya lugar la cual se debe realizar antes de emitir el RAS.

36.) El contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No 0312 de 2019 del Ministerio del Trabajo "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".

37.) Información que el contratista debe suministrar a la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6- UPRES Chocó de la policía nacional durante la ejecución del contrato: Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. Reportar la ejecución del contrato al supervisor del contrato, en los formatos semanal y mensual al de acuerdo con los siguientes formatos:

FORMATO SEMANAL
MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO No. _____ FECHA INICIO: _____ FECHA TERMINA: _____

VALOR INICIAL: _____

ADICION No. 1: _____

ADICION No. 2: _____

TOTAL: _____

DIA S SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nº. PACIENTES	Nº. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SABADO					
DOMINGO					

Página 7 de 9		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL																																																	
Código: 2BS-FR-0019		INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA																																																			
Fecha: 12-03-2021																																																					
Versión: 5																																																					
FORMATO MENSUAL MINISTERIO DEFENSA NACIONAL POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASESURAMIENTO EN SALUD N° 6 ENTIDAD: _____ CONTRATO N°: _____ FECHA INICIO: _____ FECHA TERMINA: _____ VALOR INICIAL _____ ADICION N° 1 _____ ADICION N° 2 _____ TOTAL _____ <table border="1"> <thead> <tr> <th>DÍAS SEMANA</th> <th>FECHA</th> <th>VALORES EJECUTADO</th> <th>N° PACIENTES</th> <th>N° PROCEDIMIENTOS</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MES 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MES 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MES 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MES 4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MES 5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MES 6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MES 7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						DÍAS SEMANA	FECHA	VALORES EJECUTADO	N° PACIENTES	N° PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL	MES 1						MES 2						MES 3						MES 4						MES 5						MES 6						MES 7					
DÍAS SEMANA	FECHA	VALORES EJECUTADO	N° PACIENTES	N° PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL																																																
MES 1																																																					
MES 2																																																					
MES 3																																																					
MES 4																																																					
MES 5																																																					
MES 6																																																					
MES 7																																																					
38.) Por ningún motivo se abstendrá de atender a los usuarios, sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.			SI																																																		
39.) El contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual, déficit de recurso humano o tecnológico, que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Sanidad Policial, y documentando a la vez el plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.			SI																																																		
40.) El contratista deberá exigir a los médicos la constitución de la póliza de responsabilidad civil profesional individual, que, de cobertura al contrato suscrito con ellos, de lo cual posterior a la adjudicación deberá allegar dicha documentación soporte del presente proceso, en caso de que aplique.			SI																																																		
41.) Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (I.P.S. y/o E.S.E.) junto con la propuesta.			SI																																																		
42.) El servicio será prestado en el lugar y plazo establecido, de acuerdo a los términos del proceso y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales harán parte integral del proceso de contratación. El servicio deberá ser coordinado con el Líder de referencia y contrarreferencia del RASES N.° 6, con el fin de atender la demanda del mismo.			SI																																																		
44.) El contratista debe contar con una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutoria, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros afiliados, donde puedan tramitar sus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias durante la prestación del servicio. Este requisito será verificado por parte de comité técnico evaluador en visita.			SI																																																		
45.) Entregar los resultados en medio impreso, debidamente identificados con: fecha de realizado el examen, NOMBRES, APELLIDOS y NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD COMPLETOS Nombre y apellidos del profesional que realizo el examen con Número de tarjeta profesional, firma y sello del mismo, y membrete o nombre de la firma contratante.			SI																																																		
46.) Identificar plenamente al usuario antes de ingresar a la consulta y/o examen, para lo cual deberá constatar que el documento de identidad corresponda a la persona que solicita el servicio para evitar posibles suplantaciones. Ante cualquier inconsistencia, es la entidad la que responde ante la Policía Nacional.			SI																																																		
47.) Realizar los exámenes ocupacionales correspondientes verificando el profesiograma con el fin de ajustar los perfiles de los cargos a los criterios de salud y seguridad y emitir recomendaciones.			SI																																																		

Página 8 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Versión: 5			

48.) Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Unidad de Sanidad Policial o el ordenador del gasto.	SI	
49.) Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual	SI	

3.0 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA
N/A

AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:
Que durante el mes de julio del 2025 la entidad contratada NO presentó facturación por la prestación de servicio de salud objeto del contrato por lo anterior se envió comunicación oficial a la entidad No.GS-2025-050431-DECHO del 14/07/2025 solicitando presentación facturación e informe ejecución a la fecha contrato No. 65-7-20084-25 en respuesta a lo anterior la entidad solicito prórroga para la presentación de facturación mediante oficio de fecha 17/07/2025 por ende la entidad realizó presentación de facturación el día 30/07/2025 por prestación de servicios objeto del contrato por valor de \$2.991.940,00.

4.0 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:
El pago se realizará dentro de los 15 días calendario siguientes, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión, facturas certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos por la UPRES-DECHO, la cual se consignará a la cuenta Bancaria que el contratista aportó al momento de presentar la documentación a la oficina de contratos de la Unidad Prestadora de la Unidad prestadora de Salud Chocó, la cual deberá hacerse a más tardar el día 15 de cada mes.

Documentos Requeridos:
Las facturas a entregar deberán estar cargadas al módulo de SISAP WEB de la Policía Nacional en el siguiente link:
<https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx>.

Se anexa Guía para ingresar al módulo, las entidades que aún no cuentan con USUARIO y CONTRASEÑA deberán enviar la siguiente información al correo: deant.rases-fac@policia.gov.co de la persona que se encargará de realizar esta actividad, con el fin de ser asignado:

CODIGO DE HABILITACIÓN	NIT	IPS	NOMBRES	CEDULA	TELEFONO_OFICINA
FECHA_INICIO	FECHA_FIN	EMAIL			
- Las facturas deben estar dirigidas a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO SEIS. - El CD con la información de los RIPS de igual forma debe llegar anexo a la factura - Una vez estén radicadas en el módulo, las facturas físicas deben traer el pre-radicado impreso como tapa de las facturas a entregar - El correo para recibir la facturación electrónica es deant.rases-fac@policia.gov.co - Las fechas establecidas para recibir facturación estas definidas en el archivo adjunto - De acuerdo a la Ley General de Archivos para entidades del estado, las facturas deben estar legajadas al lado izquierdo con gancho plástico con un máximo de 250 folios - No se permiten facturas de multiusuarios - Las entidades que son sin ánimo de lucro deben anexar copia del acto administrativo - Siempre se debe anexar el certificado de parafiscales - Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura de venta y debe estar pre-impreso. - Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador debe estar pre-impreso. - Debe indicarse en nombre de la Policía Nacional y la correspondiente Regional de Aseguramiento en Salud No 6. - 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 Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (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.					

Página 9 de 9	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

- 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.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

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	\$3.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	\$2.991.940,00	99,73%
Valor total facturado	\$2.991.940,00	99,73%
Valor facturado pendiente de pago	\$2.991.940,00	99,73%
Valor pagado	00	00%
Valor pendiente de entrega	\$8.060,00	0,27%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
1	\$00,0	\$00,0	\$00,0	\$00,0	\$00,0	\$00,0	\$00,0
2	\$00,0	\$00,0	\$00,0	\$00,0	\$00,0	\$00,0	\$00,0
3	\$2.991.940,00	\$2.991.940,00	\$2.991.940,00	01			

4.2 Entrega de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables si aplica N/A)

5.0 RECOMENDACIONES

El contratista cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato según el objeto, por lo tanto se exhorta para continuar cumpliendo a cabalidad con las estipulaciones.

6.0 CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u> X </u>	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO <u> </u>	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,


 Subintendente **MARIVEL CAICEDO MOSQUERA**
 Responsable Talento Humano UPRES-CHOCO
 Supervisor Contrato Nro. 65-7-20084-25
 Email: decho.upres-gut@policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO
GRUPO SOPORTE Y APOYO UPRES CHOCO

UPRES-GUSAP - 20.1

Quibdó, 14 de julio de 2025

Señor

JAMES ARIAS RENTERIA

Representante legal GRUPO MEDICO DEL CHOCO IPS S.A.S

grupomedicodelchocoips@gmail.com

Calle 30 # 8-30 Barrio Julio Figueroa

Quibdó-Chocó.

Asunto: solicitud presentación facturación e informe de ejecución a la fecha del contrato No. **65-7-20084-25**

Por medio del presente y de acuerdo al contrato No. 65-7-20084-25 celebrado entre la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 y el GRUPO MEDICO DEL CHOCO IPS S.A.S cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA VALORACIÓN MÉDICA Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE MEDICINA DEL TRABAJO QUE REQUIERAN LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA, POR NOMBRAMIENTO Y CONTRATISTAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ." De manera atenta y respetuosa me permito solicitarle, se tenga en cuenta los siguientes puntos que a continuación se relacionan para optimizar la ejecución contractual antes mencionada así:

La facturación y sus respectivos soportes debe ser remitida mensualmente, con el fin de realizar un adecuado seguimiento y conocer el comportamiento del consumo del contrato, de tal manera que podamos tomar decisiones administrativas oportunas, tales como: adicionar, prorrogar, sustituir y/o iniciar un nuevo proceso de contratación, evitando de esta manera que se vea interrumpido el servicio de manera abrupta. De la misma manera se le solicita presentar la facturación de los servicios prestados mensualmente, con el fin de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud, cumpliendo los siguientes requisitos:

- Ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días hábiles de cada mes en la Unidad Prestadora de Salud Chocó, calle 30 AV Aeropuerto Antiguo Colegio de la Policía (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 15 días calendario de cada mes). Si el CONTRATISTA no presenta la factura dentro del término de los diez (10) 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.**
- Copia del documento cedula de ciudadanía representante legal
- Resolución de la DIAN vigente o actualizada
- Certificado de pago de parafiscales firmado por el representante legal o revisor fiscal
- Planilla de pago de salud
- Certificación bancaria expedida menor de 3 meses
- Facturas deben ser electrónicas que contengan código QR y código CUPS y dirigidas a la regional de aseguramiento en salud número 6 con NIT y dirección
- Preradicado

- Antes de presentar las facturas deben hacer el proceso de envío al buzón de SIIF Nación, como se les envió el paso a paso.
- Carpeta blanca tamaño oficio, cada carpeta que contenga 250 folios, en caso tal que el usuario del folio le llegue a 251 en adelante se debe ingresar en esa carpeta, con el fin de no partir información del usuario.
- Las facturas se reciben en la Unidad Prestadora de Salud Chocó, calle 30 AV Aeropuerto antiguo colegio de la policía, por cierre de la vigencia fiscal se requiere la presentación de la facturación semanalmente.
- Se envió informe de ejecución con fecha de corte 10/07/2025 de presupuesto asignado para la vigencia 2025 del contrato anteriormente relacionado, precisando los siguientes datos:

Total, Valor Facturado a la fecha	\$
Total, valor pendiente por facturar	\$
Total, valor de ejecutado a la fecha	\$

De igual forma se le recuerda cumplir con las obligaciones de la contratista establecida en el contrato en mención así:

Se obliga a que llegado el 60% de ejecución presupuestal se harán reportes por parte del contratista semanalmente, al supervisor del contrato. Para estudiar la viabilidad de adición presupuestal o realización del nuevo proceso contractual, diligenciando el siguiente formato:

Contratista:	Nombre o Razón Social
Nro. Del Contrato	Número asignado por contratación
Valor del Contrato	Valor asignado incluye adiciones
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte.
Valor Programado	Valor de remisiones que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte
Saldo	Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)

Es importante que la persona que delegue su entidad para supervisar el mencionado contrato, debe tener en cuenta que se debe evitar la sobre ejecución del valor contrato, derivadas de atenciones ambulatorias.

DENTRO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN RELACIÓN CON LA FORMA DE PAGO, SE INDICA LO SIGUIENTE:

- Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
- **Reportar la ejecución del contrato al supervisor del contrato; en los formatos semanal y mensual al de acuerdo con los siguientes formatos:**

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.:

FECHA INICIO:

FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL:

ADICION Nro. 1:

ADICION Nro. 2:

TOTAL:

DÍAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. PACIENTES	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SABADO					
DOMINGO					

FORMATO MENSUAL
MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.:

FECHA INICIO:

FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL:

ADICION Nro. 1:

ADICION Nro. 2:

TOTAL:

DÍAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. PACIENTES	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
MES 1					
MES 2					
MES 3					
MES 4					
MES 5					
MES 6					
MES 7					

En la cláusula de Garantía Única y Sanciones, del contrato suscrito entre las partes, claramente se hace mención a:

SANCIONES

En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al CONTRATISTA –salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1890– las partes acuerdan que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 mediante acto administrativo, afectará al CONTRATISTA con multas, cuyo valor se liquidará con base en el CERO PUNTO CINCO por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario en los siguientes eventos:

A) Por el cumplimiento tardío de las actividades encomendadas al contratista

B) Por defectos y errores que reflejen descuido o negligencia en la ejecución de las obligaciones del contrato

C) Por las demás circunstancias que impliquen la mora o incumplimiento parcial de las obligaciones del contratista.

En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el CINCO por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6, la imposición de multas no impedirá la aplicación de otras sanciones a que haya lugar por la mora o el incumplimiento, esta sanción se impondrá conforme a la ley.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Nombre: Marivel Caicedo Mosquera
Grado: Subintendente
Cargo: Responsable Talento Humano
Cédula: 1130589861
Dependencia: Grupo Soporte Y Apoyo Upres Choco
Unidad: Departamento De Policia Choco
Correo: marivel.caicedo4446@correo.policia.gov.co
14/07/2025 8:22:50 p. m.

Anexo: no

CARRERA 30 AVENIDA AEROPUERTO
Teléfono: 30506780077
DECHO.UPRES@POLICIA.GOV.CO
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



GRUPO MÉDICO CH.

SALUD EN BUENAS MANOS.

Quibdó, 17 de julio

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
MARIVEL CAICEDO MOSQUERA

Asunto: Solicitud de prórroga para presentar factura

Por medio del presente, me permito solicitar una prórroga para la presentación de la factura correspondiente al servicio prestado "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA VALORACIÓN MÉDICA Y REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE MEDICINA DEL TRABAJO QUE REQUIERAN LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA, POR NOMBRAMIENTO Y CONTRATISTAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD - CHOCÓ" durante la ejecución del contrato No. 65-7-20084-25.

Por motivos a que estamos organizando la papelería, que se nos ha sido imposible realizar la presentación dentro del plazo establecido, por tal razón, solicito amablemente se me conceda una extensión, para cumplir dicho requisito.

Agradezco de antemano su atención y colaboración, quedamos atento a su confirmación y aprobación de esta solicitud.

Cordialmente,

Representante legal
GRUPO MEDICO DEL CHOCO IPS SAS
NIT: 901853863-8
JAMES ARIAS RENTERIA
Identificación C.C 12.022.972

Persona de contacto	JAMES ARIAS RENTERIA	
Dirección	CALLE 30 # 8 - 30	
Teléfono	3207519334	Celular 3207683803
E-mail	gerenciagrupomedicoch@gmail.com	

CALLE 30 #8-30 JULIO FIGUEROA VILLA

grupomedicodelchocoips@gmail.com

3207683803