

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 7       | 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 - -DEBOY**

Garagoa, 21 de agosto del 2025

Señor teniente coronel

**JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO**

Comandante Policía Metropolitana de Tunja

Carrera 11 No. 19 – 85 Centro Histórico

Ciudad.-

**ASUNTO:** Informe de supervisión contrato u orden de compra No. **95-7-20099-25****TIPO DE INFORME****PERIÓDICO X O FINAL****Periodo del informe de supervisión**

|              |                   |              |                   |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| <b>Desde</b> | <b>21/07/2025</b> | <b>Hasta</b> | <b>20/08/2025</b> |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|

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-2025-078702- DEBOY del 15 /04/2025 el señor coronel CR JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO, obrando en calidad de comandante Metropolitana de Tunja, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
  - No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 4
    - Informe de supervisión del mes de abril del periodo comprendido entre el 21/04/2025 al 30/04/2025 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-0420256-DEBOY de fecha 01/05/2025, Radicado en GEPOL a mi coronel JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO, comandante Policía Metropolitana de Tunja (E).
    - Informe de supervisión del mes de mayo del periodo comprendido entre el 01/05/2025 al 31/05/2025 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-114600-DEBOY de fecha 01/06/2025, Radicado en GEPOL a mi Coronel JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO, Comandante Policía Metropolitana de Tunja.

|                                                         |                                                   |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 7                                           | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                     |                                                   |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                       |                                                   |                                                                                                         |
| Versión: 5                                              |                                                   |                                                                                                         |
| INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                   |                                                                                                         |

3. Informe de supervisión del mes de junio del periodo comprendido entre el 01/06/2025 al 20/06/2025 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-131769-DEBOY de fecha 21/06/2025, Radicado en GEPOL a mi Teniente Coronel CARLOS ANDRES CARDENAS AYALA, Comandante Policía Metropolitana de Tunja (E).
4. Informe de supervisión del mes de julio del periodo comprendido entre el 21/06/2025 al 20/07/2025 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-153743-DEBOY de fecha 21/07/2025, Radicado en GEPOL a mi Teniente Coronel **JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO**, Comandante Policía Metropolitana de Tunja.

**Información del contrato u orden de compra**

|                                                                                                   |                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato No. / Orden de compra No.                                                                | 95-7-20099-25                                                                                                                                          |
| Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra                             | Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión como <b>ODONTÓLOGA GENERAL</b> , para la Unidad Prestadora de Salud Boyacá ESPRI GARAGOA |
| Contratista                                                                                       | <b>MARÍA ALEJANDRA ESQUIVEL ROA</b>                                                                                                                    |
| Representante legal                                                                               | No aplica                                                                                                                                              |
| Valor inicial del contrato u orden de compra                                                      | \$ 8.675.333,33                                                                                                                                        |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra                                                    | No aplica                                                                                                                                              |
| Valor total del contrato u orden de compra                                                        | \$ 8.675.333,33                                                                                                                                        |
| Plazo de ejecución inicial                                                                        | CUATRO (4) MESES DIEZ (10) DÍAS                                                                                                                        |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra                             | 21/04/2025                                                                                                                                             |
| 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)                                       | No aplica                                                                                                                                              |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                  | No aplica                                                                                                                                              |
| Adiciones                                                                                         | No aplica                                                                                                                                              |
| Modificatorios                                                                                    | No aplica                                                                                                                                              |
| Prorrogas                                                                                         | No aplica                                                                                                                                              |
| Otros                                                                                             | No aplica                                                                                                                                              |

**1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA****1.1 Acciones adelantadas:**

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 7       | 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          |                                                         |                                                                                                         |

El Coordinador del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa desarrollo los seguimientos a las actividades por la profesional en beneficio de nuestros usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía Nacional

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Realiza las acciones establecidas en la gestión documental aplicando la normatividad vigente (cumple)

### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES                                            | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------|
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social. | SI      | No. 9489113880 DEL 2025/06/08 |

### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                                                                                              | CUMPLIÓ          | OBSERVACIONES                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Planear, organizar, integrar, dirigir, controlar y ajustar las actividades del servicio de Salud Oral                                                                                          | <b>SI X NO</b> — | Se organizaron y se dirigió las actividades del servicio de Salud Oral                                                                             |
| Participar en el Diagnóstico y Pronóstico del estado de salud Oral de la población potencial de su Área                                                                                        | <b>SI X NO</b> — | Se participo el Diagnóstico y Pronóstico del estado de salud Oral                                                                                  |
| Implementar los modelos técnicos necesarios para el adecuado desarrollo de los programas del servicio de Salud Oral a su cargo                                                                 | <b>SI X NO</b> — | Se implemento los modelos técnicos necesarios para el adecuado desarrollo de los programas del servicio de Salud Oral a su cargo                   |
| Coordinar la unificación de criterios y la compatibilización de los programas del Área con los demás de la clínica                                                                             | <b>SI X NO</b> — | Se coordino la unificación de los criterios de los programas del Área con los demás de la clínica                                                  |
| Participar en la evaluación del impacto de la prestación de los servicios de salud de Salud Oral                                                                                               | <b>SI X NO</b> — | Se participo en la evaluación del impacto de la prestación de los servicios de salud de Salud Oral                                                 |
| Participar en las actividades educativas de coordinación y control docente asistencial de su área                                                                                              | <b>SI X NO</b> — | Se realizaron actividades educativas de coordinación y control docente asistencial                                                                 |
| Participar en actividades educativas de salud a nivel intramural y extramural                                                                                                                  | <b>SI X NO</b> — | Se realizaron actividades educativas de salud a nivel intramural y extramural                                                                      |
| Participar en la dotación del servicio de atención oral (adquisición de insumos, elementos y equipos necesarios para la prestación del servicio)                                               | <b>SI X NO</b> — | Se participo en la dotación del servicio de atención oral (adquisición de insumos, elementos y equipos necesarios para la prestación del servicio) |
| Practicar exámenes, formular diagnóstico, prescribir el tratamiento que debe seguirse, y elaborar la historia clínica del paciente incluyendo la epicrisis y aplicar los derechos del enfermo. | <b>SI X NO</b> — | Se practicaron exámenes, se prescribieron los tratamientos que debe seguirse, y elaborar la historia clínica del paciente incluyendo la            |

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 7       | 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          |                                                         |                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | epicrisis y aplicar los derechos del enfermo                                                                                                                                                                                         |
| Atender urgencias, ordenar análisis y exámenes de laboratorio necesarios y estudiar los resultados                                                                                                                                                    | <b>SI <u>X</u> NO</b> | se atendieron urgencias, se ordenaron exámenes de laboratorio necesarios para estudiar los resultados                                                                                                                                |
| Realizar intervenciones de cirugía oral a pacientes hospitalizados o ambulatorios, o colaborar en ellas de acuerdo al nivel en que se esté ubicado                                                                                                    | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Se realizaron intervenciones de cirugía oral a pacientes hospitalizados o ambulatorios, o colaborar en ellas de acuerdo al nivel en que se esté ubicado                                                                              |
| Organizar y participar en las brigadas de salud asignadas                                                                                                                                                                                             | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Se participo en las brigadas de salud asignadas                                                                                                                                                                                      |
| Realizar el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud                                                                                                           | <b>SI <u>X</u> NO</b> | No hubo reportes de eventos adversos                                                                                                                                                                                                 |
| Llevar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna                                                                                                                                                     | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Se llevo los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna                                                                                                                                  |
| Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica                    | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Se cumplieron los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica |
| Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la Ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo                                                                                                                | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Se aplico el proceso de archivo teniendo en cuenta la Ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo                                                                                             |
| Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual                     | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Se porto el carnet en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual                                                                      |
| asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la upres Deboy                                                                                                                                                              | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Se asistió a capacitaciones programadas por la upres Deboy                                                                                                                                                                           |
| Portar el carnet institución que lo identifique como contratista de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Durante el mes ejecutado la entidad no tiene observación alguna con los servicios prestados con el contratista                                                                                                                       |
| el contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá                              | <b>SI <u>X</u> NO</b> | Se cumplió con la agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá                                                                     |

|                     |                                                         |  |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 7       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |  |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y ÓRDENES DE COMPRA |  |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                         |  |                                                                                                                |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato, tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial</p> | <b>SI X NO</b> | Se guarda total confidencialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente solo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información, confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SI X NO</b> | Se guarda total confidencialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Cumplimiento de la 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 de 2015 y las normas que lo 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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SI X NO</b> | Se dio cumplimiento de la 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 de 2015 |
| <p>Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la unidad prestadora de salud Boyacá</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SI X NO</b> | Informes, actas en formatos según lo establecido por la UPRES DEBOY                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 7       | 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          |                                                         |                                                                                                         |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Dentro de la supervisión hecha no se presenta ningún tipo de novedad en la prestación de los servicios.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido (120) días calendario desde el inicio del plazo de ejecución restando (10) días para terminar la orden de compra, sin novedad.

### TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional realizara pagos al contratista por el tiempo de ejecución del contrato por CUATRO (4) MESES DIEZ (10) DÍAS, que se efectuaran entre el día 1 y 15 de cada mes de la presente anualidad. Cada pago del presente contrato se efectuara en mensualidades vencidas de acuerdo al derecho al turno y programación del plan anual de la caja (PAC) por un valor de DOS MILLONES DOS MIL PESOS MCTE(\$ 2.002.000,00) De acuerdo a la Resolución N° 193 del 14/05/2024 "por la cual fijan los requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de la dirección de Sanidad" Los pagos se harán en la cuenta que indica el numeral 13 del presente contrato los cuales se efectuaran una vez se perfeccione el presente documento y se emita el recibido a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato; para efectos del pago LA CONTRATISTA deberá presentar los documentos correspondientes, con una antelación no inferior a diez (10) días a la fecha revista para el mismo, de igual forma teniendo en cuenta la ordenanza 030 del 25 de octubre del 2005 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA EMISION DE LAS ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA" y el comunicado 035 del 26 de agosto del 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE DAN ORIENTACIONES PARA LA LIQUIDACION Y PAGO DE LAS ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC" El contratista realizara el pago correspondiente por concepto de las estampillas liquidando el 1% al valor mensual en el banco de Bogotá, echo este proceso le generara un código QR que emitirá la respectiva estampilla, el cual será escaneado y verificado por la unidad encargada de la entidad contratante, requisito indispensable como soporte para el pago; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo LA CONTRATISTA deberá relacionar en el respectiva cuenta de cobro, el numero referencia de planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

Dentro de la información suscrita se puede evidenciar en los porcentajes de pago la presente información 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 | \$ 8.675.333,33 | 100%                                       |
| Valor total de las entregas                | \$ 8.007.999,93 | 92,31%                                     |
| Valor total facturado                      | \$ 8.007.999,93 | 92,31%                                     |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$ 2.002.000,00 | 23,08%                                     |
| Valor pagado                               | \$ 6.005.999,93 | 69,23%                                     |
| Valor pendiente de entrega                 | \$ 667.333,40   | 7,69%                                      |

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 7       | 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          |                                                         |                                                                                                                |

**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 |
|--------------------------------------|-----------------|------------------------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------|-------------------|
| Cuenta de cobro N° 5                 | \$ 2.002.000,00 | del<br>21/07/2025 AL<br>20/08/2025 | \$ 2.002.000,00 | 5           | \$ 0.00      | \$ 0.00           | Pendiente         |

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

**4.3 RECOMENDACIONES**

El cumplimiento al contrato se evidencia de manera normal el contratista cumple con las responsabilidades asignadas para el objeto del contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión como Odontóloga en el Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa.

**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.

|                                                                          |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | <b>SI <u>X</u></b>  | 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 <u>  </u></b> | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. <u>                    </u> Del <u>                    </u> , dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.                                                                                                                                            |

Atentamente,

  
 Subintendente JOSE LUIS RODRIGUEZ ROJAS  
 Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa  
 Supervisor Contrato u orden de Compra No. 95-7-20099-25  
 Correo electrónico: [deboy.espri-gar@policia.gov.co](mailto:deboy.espri-gar@policia.gov.co)  
 No. Celular: 7458626 ext. 7056

|                     |                                                        |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 5       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                                |

| Ciudad y fecha:                                                                                       | Garagoa, 21 de agosto 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------|--|------------------|--|-------------------------|--|-------------------------------------|----------|-------------------------|--|------------------------|--|------------------------------|--|--|
| Unidad:                                                                                               | Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá - Policía Metropolitana de Tunja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Tipo de contrato:                                                                                     | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td><b>X</b></td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Tipo de contrato | Marque el tipo de contrato | Orden de compra |  | Contrato de obra |  | Contrato de consultoría |  | Contrato de prestación de servicios | <b>X</b> | Contrato de compraventa |  | Contrato de suministro |  | Contrato interadministrativo |  |  |
| Tipo de contrato                                                                                      | Marque el tipo de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Orden de compra                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Contrato de obra                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Contrato de consultoría                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Contrato de prestación de servicios                                                                   | <b>X</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Contrato de compraventa                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Contrato de suministro                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Contrato interadministrativo                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.                                                  | 95-7-20099-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Contratista:                                                                                          | MARÍA ALEJANDRA ESQUIVEL ROA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| NIT del contratista:                                                                                  | 1.026.275.209                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión como <b>ODONTOLOGA GENERAL</b> , para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá ESPRI GARAGOA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Valor del contrato /aceptación de oferta u orden de compra:                                           | \$8.675.333,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | 21/04/2025 AL 31/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá - Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa - Carrera 9 # 13 a 125 Barrio San Rafael.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO <b>X</b>                                                  | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                 | Subintendente JOSE LUIS RODRIGUEZ ROJAS<br>Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |  |

|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 5       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   |                                     |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                     |                                                                                                         |

|                                                                                           |                          |         |                                            |                |                 |                                   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------------------------|----------------|
| Fecha de entrega certificada:                                                             | 21/07/2025 AL 20/08/2025 |         |                                            |                |                 |                                   |                |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025 | Unidad                   | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar  |
|                                                                                           | UPRES DEBOY              | 16      | Odontóloga General                         | \$2.002.000,00 | \$2.002.000,00  | \$0                               | \$2.002.000,00 |
|                                                                                           |                          |         |                                            |                |                 |                                   |                |
| Acta de recepción de bienes                                                               | No Aplica                |         |                                            |                |                 |                                   |                |

|                                            |               |                 |                       |                 |
|--------------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura   | Nota crédito o débito | Valor neto      |
| 5                                          | 21/08/2025    | \$2.0002.000,00 | \$0,00                | \$2.0002.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$2.0002.000,00 | \$0,00                | \$2.0002.000,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Odontólogo General de 4 hora diaria 22 horas semanales y 95 horas mensuales de acuerdo a la tabla de honorarios establecida en la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 de la Dirección de Sanidad en el Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa, la contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No.05 correspondiente al periodo del 21 de julio al 20 de agosto de 2025.

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                                             |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Planear, organizar, integrar, dirigir, controlar y ajustar las actividades del servicio de Salud Oral                          | SI_X_NO__ | Se organizaron y se dirigió las actividades del servicio de Salud Oral |
| 2   | Participar en el Diagnóstico y Pronóstico del estado de salud Oral de la población potencial de su Área                        | SI_X_NO__ | Se participo el Diagnóstico y Pronóstico del estado de salud Oral      |
| 3   | Implementar los modelos técnicos necesarios para el adecuado desarrollo de los programas del servicio de Salud Oral a su cargo | SI_X_NO__ | Se implemento los modelos técnicos necesarios para el adecuado         |

|                                                        |                                     |                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 5                                          | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045                                    |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                      |                                     |                                                                                                         |
| Versión: 3                                             |                                     |                                                                                                         |
| CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                     |                                                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                    |           | desarrollo de los programas del servicio de Salud Oral a su cargo                                                                                                                                                                    |
| 4  | Coordinar la unificación de criterios y la compatibilización de los programas del Área con los demás de la clínica                                                                                                                 | SI_X_NO__ | Se coordinó la unificación de los criterios de los programas del Área con los demás de la clínica                                                                                                                                    |
| 5  | Participar en la evaluación del impacto de la prestación de los servicios de salud de Salud Oral                                                                                                                                   | SI_X_NO__ | Se participó en la evaluación del impacto de la prestación de los servicios de salud de Salud Oral                                                                                                                                   |
| 6  | Participar en las actividades educativas de coordinación y control docente asistencial de su área                                                                                                                                  | SI_X_NO__ | Se realizaron actividades educativas de coordinación y control docente asistencial                                                                                                                                                   |
| 7  | Participar en actividades educativas de salud a nivel intramural y extramural                                                                                                                                                      | SI_X_NO__ | Se realizaron actividades educativas de salud a nivel intramural y extramural                                                                                                                                                        |
| 8  | Participar en la dotación del servicio de atención oral (adquisición de insumos, elementos y equipos necesarios para la prestación del servicio)                                                                                   | SI_X_NO__ | Se participó en la dotación del servicio de atención oral (adquisición de insumos, elementos y equipos necesarios para la prestación del servicio)                                                                                   |
| 9  | Practicar exámenes, formular diagnóstico, prescribir el tratamiento que debe seguirse, y elaborar la historia clínica del paciente incluyendo la epicrisis y aplicar los derechos del enfermo                                      | SI_X_NO__ | Se practicaron exámenes, se prescribieron los tratamientos que debe seguirse, y elaborar la historia clínica del paciente incluyendo la epicrisis y aplicar los derechos del enfermo                                                 |
| 10 | Atender urgencias, ordenar análisis y exámenes de laboratorio necesarios y estudiar los resultados                                                                                                                                 | SI_X_NO__ | se atendieron urgencias, se ordenaron exámenes de laboratorio necesarios para estudiar los resultados                                                                                                                                |
| 11 | Realizar intervenciones de cirugía oral a pacientes hospitalizados o ambulatorios, o colaborar en ellas de acuerdo al nivel en que se esté ubicado                                                                                 | SI_X_NO__ | Se realizaron intervenciones de cirugía oral a pacientes hospitalizados o ambulatorios, o colaborar en ellas de acuerdo al nivel en que se esté ubicado                                                                              |
| 12 | Organizar y participar en las brigadas de salud asignadas                                                                                                                                                                          | SI_X_NO__ | Se participó en las brigadas de salud asignadas                                                                                                                                                                                      |
| 13 | Realizar el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud                                                                                        | SI_X_NO__ | No hubo reportes de eventos adversos                                                                                                                                                                                                 |
| 14 | Llevar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna                                                                                                                                  | SI_X_NO__ | Se llevo los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna                                                                                                                                  |
| 15 | Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica | SI_X_NO__ | Se cumplieron los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica |

|                                                        |                                     |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 5                                          | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045                                    |                                     |                                                                                                        |
| Fecha: 12-03-2021                                      |                                     |                                                                                                        |
| Versión: 3                                             |                                     |                                                                                                        |
| CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                     |                                                                                                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16 | Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la Ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI_X_NO__ | Se aplico el proceso de archivo teniendo en cuenta la Ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo                         |
| 17 | Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI_X_NO__ | Se porto el carnet en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual  |
| 18 | asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la upres Deboy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI_X_NO__ | Se asistió a capacitaciones programadas por la upres Deboy                                                                                                       |
| 19 | Portar el carnet institución que lo identifique como contratista de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI_X_NO__ | Durante el mes ejecutado la entidad no tiene observación alguna con los servicios prestados con el contratista                                                   |
| 20 | el contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI_X_NO__ | Se cumplió con la agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la misionalidad de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá |
| 21 | Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato, tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial | SI_X_NO__ | Se guarda total confidencialidad                                                                                                                                 |
| 22 | Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente solo podrá revelar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI_X_NO__ | Se guarda total confidencialidad                                                                                                                                 |

|                                                        |                                     |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 5                                          | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045                                    |                                     |                                                                                                        |
| Fecha: 12-03-2021                                      |                                     |                                                                                                        |
| Versión: 3                                             |                                     |                                                                                                        |
| CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                     |                                                                                                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información, confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 23 | Cumplimiento de la 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 de 2015 y las normas que lo 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_X_NO__ | Se dio cumplimiento de la 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 de 2015 |
| 24 | Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la unidad prestadora de salud Boyacá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI_X_NO__ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 25 | Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI_X_NO__ | No. 9489113880 DEL 2025/06/08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 26 | Aporte apoyo ordenanza No. 030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI_X_NO__ | \$ 21.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**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.

  
 Subintendente JOSE LUIS RODRIGUEZ ROJAS  
 Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garagoa