Página 1 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	POLICÍA NACIONAL
Versión: 5 2115275855		

No. 5 **Unidad REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6**

Ciudad y Fecha: Apartadó jueves, 31 de julio de 2025

Teniente Coronel LILIANA ANDREA GIRALDO
Jefe Regional de Aseguramiento en salud N° 6
Envigado

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 65-7-20024-25

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO ___X___ O FINAL __________

Periodo del informe de supervisión

Desde	**1/07/2025**	**Hasta**	**31/07/2025**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante acto administrativo No. del o comunicación oficial No. GS-2025-068804-DEANT de fecha 26/02/2025 el señor Intendente HECTOR DAVID ARREDON MALDONADO, obrando en calidad de (Jefe Regional de Aseguramiento en salud N° 6 (e), nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor SI CARLOS ENRIQUE ORTIZ ROJAS
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 5**

1. informe de supervision 26/02/2025 al 30/03/2025
2. informe de supervision 1/04/2025 al 30/04/2025
3. informe de supervision 1/05/2025 al 30/05/2025
4. informe de supervision 1/06/2025 al 30/06/2025

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**65-7-20024-25**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE NEUROLOGÍA Y FISIATRÍA, ASÍ COMO LOS ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS, TERAPÉUTICOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DERIVADOS DE DICHA ESPECIALIDAD, IGUALMENTE PARA AQUELLAS ATENCIONES ORDENADAS, MEDIANTE FALLOS DE TUTELAS Y/O ÓRDENES JUDICIALES, DERECHOS DE PETICION Y COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO-CTC, A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ
Contratista	**FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA**
Representante legal	RAFAEL HERNAN MORENO SALAZAR
Valor inicial del contrato u orden de compra	$ 85.000.000,00
Valor adiciones del contrato u orden de compra	$ 35.000.000,00

Valor total del contrato u orden de compra	$ 120.000.000,00
Plazo de ejecución inicial	
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	26/02/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	30/09/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	11/07/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30/09/2025
Adiciones	1
Modificatorios	
Prorrogas	1
Otros	

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

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
9. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.	SI	
La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. La facturación será radicada en las instalaciones del área de sanidad Urabá, ubicada en el Kilómetro 5 vía Apartadó-Carepa escuadrón de Policía B). Enviar mediante oficio en el que especifique cada una de las facturas y la cuantía total de los servicios facturados, en la cual les quedara constancia de recibido de las facturas presentadas. C) Relación general de pacientes atendidos, detallando la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Así El CONTRATISTA se compromete a presentar junto con las facturas, información estadística mensual en un archivo Excel el cual debe venir en medio magnético e impreso, que contenga la siguiente información: Número del	SI	
) La factura debe cumplir con los siguientes requisitos La factura debe denominarse expresamente factura de venta y debe estar pre-impreso. Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador debe estar pre-impreso. Debe indicarse en nombre de la Policía Nacional y la correspondiente Unidad de Sanidad Policial. (de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6) Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente). Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio. Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos. Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio. Los soportes de la facturación atención deberán ser los establecidos en la resolución 3047 de 2007 y las demás normas legales vigentes que la regulen Presentar el certificado de aportes parafiscales por el revisor fiscal o por el representante legal, el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	SI	
Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.	SI	

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)	**SI**	
ITEM ESPECIFICACION DE SERVICIO OPORTUNIDAD ATENCION **1 consulta medicina especializada (neurología, neuropediatría, neurocirugía, medicina del dolor, fisiatría) 1-20 días** **2 Resonancias magnéticas y otras pruebas de funcionamiento neurológico 1-8 días** **3 Tomografías computarizada 1-8 días** **4 electromiografía y potenciales evocados 1-8 días** **5 Video monitoreo 1-8 días**	**SI**	
El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de lunes a sábado.	**SI**	
El oferente deberá disponer dentro de su recurso humano, profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico, asistencial y administrativo, que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato. El oferente deberá certificar la tenencia de este recurso humano, mediante una certificación firmada por el representante legal.	**SI**	
EL CONTRATISTA debe informar mensualmente al supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de la Policía Nacional.	**SI**	

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (30) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (180) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

Descripcion	**Valor en pesos**	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 120.000.000	100%
Valor total de las entregas	$ 74.769.499	62%
Valor total facturado	$ 74.769.499	62%
Valor facturado pendiente de pago	$ 26.646.074	22%
Valor pagado	$ 48.123.425	**40%**
Valor pendiente de entrega	$ 45.230.501	38%

FÓRMULA PARA CALCULAR PORCENTAJE DE BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

(valor de los bienes o servicios entregados por el contratista / valor total del contrato u orden compra) *100 = porcentaje de bienes o servicios entregados por el contratista)

2115275885

FORMULA PARA CALCULAR PORCENTAJE DE BIENES O SERVICIOS PENDIENTES DE SER ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

(Valor total del contrato u orden compra - valor de los bienes o servicios entregados por el contratista) / (Valor total del contrato u orden compra) * 100 = porcentaje de bienes o servicios pendientes de ser entregados por el contratista.

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
	$ 755.613	30-may-25	$ 755.613,00	IN1494882	$ 755.613		
	$ 94.137	7-jun-25	$ 94.137,00	FIN463	$ 94.137		
	$ 94.137	7-jun-25	$ 94.137,00	FIN464	$ 94.137		
	$ 94.137	8-jun-25	$ 94.137,00	FIN484	$ 94.137		
	$ 94.137	8-jun-25	$ 94.137,00	FIN493	$ 94.137		
	$ 94.137	11-jun-25	$ 94.137,00	FIN1478	$ 94.137		
	$ 94.137	13-jun-25	$ 94.137,00	FIN2223	$ 94.137		
	$ 1.969.529	16-jun-25	$ 1.969.529,00	FIN2566	$ 1.969.529		
	$ 94.137	21-jun-25	$ 94.137,00	FIN6125	$ 94.137		
	$ 94.137	25-jun-25	$ 94.137,00	FIN6337	$ 94.137		
	$ 94.137	25-jun-25	$ 94.137,00	FIN6342	$ 94.137		
	$ 94.137	25-jun-25	$ 94.137,00	FIN7146	$ 94.137		
	$ 1.326.830	25-jun-25	$ 1.326.830,00	FIN8047	$ 1.326.830		
	$ 319.000	27-jun-25	$ 319.000,00	FIN9973	$ 319.000		
	$ 4.684.534	29-jun-25	$ 4.684.534,00	FIN10967	$ 4.684.534		
	$ 2.715.005	29-jun-25	$ 2.715.005,00	FIN11324	$ 2.715.005		
	$ 2.715.005	29-jun-25	$ 2.715.005,00	FIN11460	$ 2.715.005		
		8-jul-25	$ 94.137,00	FIN15242	$ 94.137,00		
		8-jul-25	$ 94.137,00	FIN15912	$ 94.137,00		
		8-jul-25	$ 2.715.005,00	FIN15927	$ 2.715.005,00		
		11-jul-25	$ 2.715.005,00	FIN17632	$ 2.715.005,00		
		15-jul-25	$ 129.358,00	FIN19710	$ 129.358,00		
		19-jul-25	$ 94.137,00	FIN22097	$ 94.137,00		
		23-jul-25	$ 757.833,00	FIN24459	$ 757.833,00		
	$ 11.219.188	24-jul-25	$ 94.137,00	FIN24947	$ 94.137,00		
		25-jul-25	$ 94.137,00	FIN25855	$ 94.137,00		
		25-jul-25	$ 94.137,00	FIN25859	$ 94.137,00		
		25-jul-25	$ 757.833,00	FIN25863	$ 757.833,00		
		25-jul-25	$ 757.833,00	FIN25867	$ 757.833,00		
		26-jul-25	$ 94.137,00	FIN26102	$ 94.137,00		
		26-jul-25	$ 1.969.529,00	FIN26103	$ 1.969.529,00		
		28-jul-25	$ 757.833,00	FIN26352	$ 757.833,00		
			total		$ 26.646.074		

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

5. **RECOMENDACIONES**

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales

SI ___ Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).

NO___ En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

2115275865

Atentamente,

Firma____

Grado y Nombres	SI CARLOS ENRIQUE ORTIZ ROJAS
Cargo	Auxiliar de referencia y contrareferencia
Supervisor Contrato u orden de Compra No.	65-7-20024-25
Correo electrónico:	deura.upres-rco@policia.gov.co
No. Celular:	3506781470

carlose.ortiz

□

carlose.ortiz

carlose.ortiz

carlose.ortiz

carlose.ortiz