GS-2025- 188817 - DEVAL 20.1

Santiago de Cali, 08 octubre 2025

Señor Mayor
GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 (E)
Av 10 norte Nro 16N-21
Cali

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 66-7-20179-2024

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X__O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/09/2025**	**Hasta**	**30/09/2025**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No 363 del 09/10/2024, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDEZ ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°4, nombró como supervisor del contrato del asunto al líder del laboratorio clínico Espco Deval.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** mensual

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 11

1. Informe de supervisión del mes octubre mediante radicado GS-2024- 225687 -DEVAL
2. Informe de supervisión del mes noviembre mediante radicado GS-2024- 225747 –DEVAL
3. Informe de supervisión del mes diciembre mediante radicado GS-2025- 005592 –DEVAL
4. Informe de supervisión del mes enero mediante radicado GS-2025- 032544 –DEVAL
5. Informe de supervisión del mes febrero mediante radicado GS-2025- 063458 –DEVAL
6. Informe de supervisión del mes marzo mediante radicado GS-2025- 082688 –DEVAL
7. Informe de supervisión del mes abril mediante radicado GS-2025- 088266–DEVAL

8. Informe de supervisión del mes mayo mediante radicado GS-2025-117561 –DEVAL
9. Informe de supervisión del mes junio mediante radicado GS-2025- 127630 –DEVAL
10. Informe de supervisión del mes julio mediante radicado GS-2025-152302-DEVAL
11. Informe de supervisión del mes agosto mediante radicado GS-21025

- **Información del contrato u orden de compra**

Contrato No	66-7-20179-2024
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO BASICOS Y ESPECIALIZADOS, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Contratista	CONTRATISTA UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA
Representante legal	NOHEMY CRUZ GOMEZ
Valor inicial del contrato	$500.000.000 quinientos millones de pesos
Valor adiciones del contrato	$180.000.000
Valor total del contrato u orden de compra	$740.000.000 setecientos cuarenta millones de pesos
Plazo de ejecución inicial	6 meses Y 23 días
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	09/10/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato	30/04/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01/07/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	31/10/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	**MODIFICACION Nro. 001** QUE TRATA DE LA ADICION Y PRORROGA AL VALOR AL CONTRATO DE SUMINISTROS Nro. 66-7-20179/2024 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD –REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 Y UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA. Adición por un valor de $60.000.000 y prorroga por dos (2) meses iniciando el 01/05/2025 hasta el 30/06/2025. **MODIFICACION Nro. 002** QUE TRATA DE LA ADICION Y PRORROGA AL VALOR AL CONTRATO DE SUMINISTROS Nro. 66-7-20179/2024 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD –REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 Y UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA. Adición por un valor de $180.000.000 y prorroga por dos (4) meses iniciando el 01/07/2025 hasta el 31/10/2025.
Modificatorios	N/A
Prorrogas	Prorroga por cuatro (4) meses iniciando el 01/07/2025 hasta el 31/10/2025.

Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

La entidad ha cumplido con las actividades asignadas, tales como cargue de minutas, adiciones, reducciones al aplicativo SECOP II, verificación de garantías y cartas de inicio de los diferentes contratos.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, y las demás obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios No 66-7-20179-2024	SI	NINGUNA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TECNICAS

ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud, informar novedades sobre procedimientos; tratamientos, quejas, y en general para la atención de los usuarios; que tenga poder de toma de decisiones. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal del Laboratorio Clínico del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario en Salud Clinica Deval. SI Si tiene cumple con el coordinador	SI	CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES MENSUALES.
El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional, presentando los siguientes documentos: Ø Documento de i Ø Orden de servicio auto	SI	CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES MENSUALES.
El Contratista permitirá el acceso y la supervisión en general del Jefe de Sanidad, de los funcionarios del Grupo de Garantía de la Calidad y líder del laboratorio clínico como supervisor del contrato, con el fin de coordinar y analizar la atención al usuario y/o las auditorias necesarias para el mejoramiento del servicio, al igual que la Auditoria concurrente que definirá la pertinencia de la atención	SI	CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES MENSUALES.

Atender a los usuarios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano idóneo para cada uno de los servicios Contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.	SI	CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES MENSUALES.
El contratista debe garantizar infraestructura física adecuada y de fácil acceso para la atención de los usuarios de la Policía Nacional que cuente con: sala de espera, recepción, consultorios de procedimientos y toma de ayudas diagnósticas, debidamente habilitada ante el Instituto Departamental de Salud.	SI	CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES MENSUALES.
Sostener los precios durante el plazo de ejecución del contrato.	SI	CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES MENSUALES.
El contratista se comprometerá a brindar un servicio de calidad, con resultados confiables, en caso de presentarse un resultado no acorde a la patología del paciente que sea comprobado por un laboratorio de referencia, la firma que obtenga el contrato será responsable.	SI	CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES MENSUALES.

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Ninguna

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido **(353**) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando **(30)** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, cancelara el valor del Contrato que se suscriba como producto del presente proceso de selección en pagos al contratista que sea seleccionado de acuerdo al producto y a la calidad de los mismos en la ciudad de Cali, o según Como se ejecute el contrato según Tracto Sucesivo mensualmente. Por el monto relacionado con la selección definida si es uno o varios contratistas, en el respectivo periodo, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendarios siguientes a la presentación de la cuenta de cobro y/o factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

NOTA: Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la línea telefónica No. 6605795, Oficina Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.

REQUISITOS PARA EL PAGO. - 1.- El CONTRATISTA deberá cumplir los requisitos señalados en el Estatuto Tributario. 2.- Una vez recepcionada la cuenta en la ventanilla única de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca se procederá a realizar los trámites correspondientes para su respectivo pago. 3.- El CONTRATISTA deberá presentar la cuenta de cobro y/o factura correspondiente a los servicios prestados en el mes Inmediatamente anterior. 4. La cuenta de cobro y/o factura debe ser a nombre de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca. 5- Las cuentas presentadas para pago deben llegar sin ganchos de grapadora, con legajador plástico y la perforación para legajar debe ser a un costado de la cuenta de cobro y/o factura (No en la parte superior de la misma) de conformidad a la ley General de archivo. 6-. Todas las cuentas de cobro y/o facturas deben tener un recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

PRESENTACIÓN DE CUENTAS. EL CONTRATISTA deberá presentar la cuenta de cobro y/o factura comercial correspondiente a los servicios prestados en el mes inmediatamente anterior, cada mes. El CONTRATISTA informa mediante el formulario denominado “datos básicos beneficiario cuenta” y certificación bancaria, que es titular de la **Cuenta AHORROS Nro.: 19926203 del BANCO DE OCCIDENTE** en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario “datos básicos beneficiario cuenta”. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA
BANCO: BANCO DE OCCIDENTE
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 19926203

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 740.000.000	100%
Valor total de las entregas	$ 717.233.291	97%
Valor total facturado	$ 717.233.291	97%
Valor facturado pendiente de pago	$ 28.177.927	4%
Valor pagado	$ 689.055.364	93%
Valor pendiente de entrega	$ 22.766.709	3%

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
165	3.884.881,00	10/09/2025	3.884.881,00	FUT14301 - FUT14360	Pendiente de pago	Factura en tramite	Consultar con tesorería
166	4.503.245,00	11/09/2025	4.503.245,00	FUT14361 - FUT14430	Pendiente de pago	Factura en tramite	Consultar con tesorería
167	5.264.206,00	21/08/2025	5.264.206,00	FUT14561 - FUT14630	Pendiente de pago	Factura en tramite	Consultar con tesorería
168	$14.525.595,00	21/08/2025	1.056.487,00	FUT14431 - FUT14500	Pendiente de pago	Factura en tramite	Consultar con tesorería

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

5. RECOMENDACIONES

N/A

6. CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _X_**	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.

Atentamente,

Firma_____

SI. **INGRID SINISTERRA VENTE**
Responsable (E) Servicio Laboratorio ESPCO DEVAL
Supervisor contrato No. 66-7-20179-2024
Correo electrónico: deval.espco-lab@ policia.gov.co
No. Celular: 3156164168

Ciudad y fecha:	Cali – Valle del Cauca, 10 septiembre 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><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>X</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></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-7-20179-24**
Constancia de recibido No.	165
Contratista:	UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA
NIT del contratista:	901730379-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA COMPLEJIDAD, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4.**
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:	Valor Inicial Tota CONTRATO: $ 500.000.000 VIGENCIA 2024: $270.000.000 VIGENCIA 2025: $230.000.000 ADICION MAYO 2025: $60.000.000 ADICIÓN JULIO 2025: $180.000.000
Plazo de ejecución:	INICIO CONTRATO: 09/10/2024 TERMINO CONTRATO: 31/10/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SUBINTENDENTE. INGRID JOHANNA SINISTERRA VENTE LIDER LABORATORIO CLINICO ESPCO DEVAL (E)

Fecha de entrega certificada:	SEPTIEMBRE 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
RASES	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4	**$3.884.881**	**$3.884.881**	**0.0**	**$3.884.881**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Factura	Fecha facturación	Valor	Nota debito/crédito	Valor
FUT14301	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14302	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14303	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14304	4/09/2025	$ 28.440	-	$ 28.440
FUT14305	4/09/2025	$ 28.440	-	$ 28.440
FUT14306	4/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14307	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14308	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14309	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14310	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14311	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14312	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14313	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14314	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14315	4/09/2025	$ 40.531	-	$ 40.531
FUT14316	4/09/2025	$ 86.580	-	$ 86.580
FUT14317	4/09/2025	$ 18.540	-	$ 18.540
FUT14318	4/09/2025	$ 18.742	-	$ 18.742
FUT14319	4/09/2025	$ 82.337	-	$ 82.337
FUT14320	4/09/2025	$ 32.798	-	$ 32.798
FUT14321	4/09/2025	$ 160.290	-	$ 160.290
FUT14322	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14323	4/09/2025	$ 86.580	-	$ 86.580
FUT14324	4/09/2025	$ 110.530	-	$ 110.530
FUT14325	4/09/2025	$ 215.000	-	$ 215.000
FUT14326	4/09/2025	$ 124.979	-	$ 124.979
FUT14327	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14328	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14329	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14330	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14331	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935

FUT14332	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14333	4/09/2025	$ 143.835	-	$ 143.835
FUT14334	4/09/2025	$ 210.473	-	$ 210.473
FUT14335	4/09/2025	$ 86.580	-	$ 86.580
FUT14336	4/09/2025	$ 89.757	-	$ 89.757
FUT14337	4/09/2025	$ 251.268	-	$ 251.268
FUT14338	4/09/2025	$ 173.228	-	$ 173.228
FUT14339	4/09/2025	$ 110.530	-	$ 110.530
FUT14340	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14341	4/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14342	4/09/2025	$ 51.774	-	$ 51.774
FUT14343	4/09/2025	$ 22.074	-	$ 22.074
FUT14344	4/09/2025	$ 51.584	-	$ 51.584
FUT14345	4/09/2025	$ 64.567	-	$ 64.567
FUT14346	4/09/2025	$ 90.414	-	$ 90.414
FUT14347	4/09/2025	$ 52.165	-	$ 52.165
FUT14348	4/09/2025	$ 27.643	-	$ 27.643
FUT14349	4/09/2025	$ 30.600	-	$ 30.600
FUT14350	4/09/2025	$ 312.480	-	$ 312.480
FUT14351	4/09/2025	$ 62.100	-	$ 62.100
FUT14353	4/09/2025	$ 35.699	-	$ 35.699
FUT14354	4/09/2025	$ 57.600	-	$ 57.600
FUT14355	4/09/2025	$ 81.731	-	$ 81.731
FUT14356	4/09/2025	$ 27.643	-	$ 27.643
FUT14357	4/09/2025	$ 37.350	-	$ 37.350
FUT14358	4/09/2025	$ 41.081	-	$ 41.081
FUT14359	4/09/2025	$ 71.749	-	$ 71.749
FUT14360	4/09/2025	$ 88.871	-	$ 88.871
VALOR TOTAL				**$3.884.881**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.
NOTA: por medio de la presente constancia de recibido 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, además se realiza verificación de antecedentes judiciales, contraloría y procuraduría el día 7 abril 2025 a las 11:00 hrs y no tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales, no se encuentra reportado como responsable fiscal y no registra sanciones ni inhabilidades vigentes.

Ciudad y fecha:	Cali – Valle del Cauca, 16 septiembre 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-7-20179-24**
Constancia de recibido No.	166
Contratista:	UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA
NIT del contratista:	901730379-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA COMPLEJIDAD, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4.**
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:	Valor Inicial Tota CONTRATO: $ 500.000.000 VIGENCIA 2024: $270.000.000 VIGENCIA 2025: $230.000.000 ADICION MAYO 2025: $60.000.000 ADICIÓN JULIO 2025: $180.000.000
Plazo de ejecución:	INICIO CONTRATO: 09/10/2024 TERMINO CONTRATO: 31/10/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SUBINTENDENTE. INGRID JOHANNA SINISTERRA VENTE LIDER LABORATORIO CLINICO ESPCO DEVAL (E)

Fecha de entrega certificada:	SEPTIEMBRE 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
RASES	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4	**$4.503.245**	**$4.503.245**	**0.0**	**$4.503.245**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Factura	Fecha facturación	Valor	Nota debito/crédito	Valor
FUT14361	11/09/2025	$ 28.440	-	$ 28.440
FUT14362	11/09/2025	$ 235.627	-	$ 235.627
FUT14363	11/09/2025	$ 319.874	-	$ 319.874
FUT14364	11/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14365	11/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14366	11/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14367	11/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14368	11/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14369	11/09/2025	$ 8.100	-	$ 8.100
FUT14370	11/09/2025	$ 41.081	-	$ 41.081
FUT14371	11/09/2025	$ 52.397	-	$ 52.397
FUT14372	11/09/2025	$ 87.319	-	$ 87.319
FUT14373	11/09/2025	$ 49.230	-	$ 49.230
FUT14374	11/09/2025	$ 26.231	-	$ 26.231
FUT14375	11/09/2025	$ 45.024	-	$ 45.024
FUT14376	11/09/2025	$ 51.008	-	$ 51.008
FUT14377	11/09/2025	$ 22.074	-	$ 22.074
FUT14378	11/09/2025	$ 127.405	-	$ 127.405
FUT14379	11/09/2025	$ 126.919	-	$ 126.919
FUT14380	11/09/2025	$ 61.705	-	$ 61.705
FUT14381	11/09/2025	$ 12.060	-	$ 12.060
FUT14382	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14383	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14384	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935

FUT14385	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14386	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14387	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14388	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14389	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14391	11/09/2025	$ 122.622	-	$ 122.622
FUT14392	11/09/2025	$ 19.530	-	$ 19.530
FUT14393	11/09/2025	$ 47.941	-	$ 47.941
FUT14394	11/09/2025	$ 44.316	-	$ 44.316
FUT14395	11/09/2025	$ 22.074	-	$ 22.074
FUT14396	11/09/2025	$ 35.760	-	$ 35.760
FUT14397	11/09/2025	$ 53.567	-	$ 53.567
FUT14398	11/09/2025	$ 71.749	-	$ 71.749
FUT14400	11/09/2025	$ 52.742	-	$ 52.742
FUT14401	11/09/2025	$ 59.923	-	$ 59.923
FUT14402	11/09/2025	$ 59.634	-	$ 59.634
FUT14403	11/09/2025	$ 44.771	-	$ 44.771
FUT14404	11/09/2025	$ 136.561	-	$ 136.561
FUT14406	11/09/2025	$ 8.100	-	$ 8.100
FUT14407	11/09/2025	$ 41.854	-	$ 41.854
FUT14408	11/09/2025	$ 41.692	-	$ 41.692
FUT14409	11/09/2025	$ 18.540	-	$ 18.540
FUT14410	11/09/2025	$ 2.507	-	$ 2.507
FUT14411	11/09/2025	$ 48.420	-	$ 48.420
FUT14412	11/09/2025	$ 449.636	-	$ 449.636
FUT14413	11/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14414	11/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14415	11/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14416	11/09/2025	$ 32.796	-	$ 32.796
FUT14417	11/09/2025	$ 219.208	-	$ 219.208
FUT14418	11/09/2025	$ 87.795	-	$ 87.795
FUT14419	11/09/2025	$ 11.880	-	$ 11.880
FUT14420	11/09/2025	$ 375.827	-	$ 375.827
FUT14421	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14422	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14423	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14424	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14425	11/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14426	11/09/2025	$ 29.070	-	$ 29.070
FUT14427	11/09/2025	$ 134.506	-	$ 134.506
FUT14429	11/09/2025	$ 146.645	-	$ 146.645
FUT14430	11/09/2025	$ 122.130	-	$ 122.130
VALOR TOTAL				**$4.503.245**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Ciudad y fecha:	Cali – Valle del Cauca, 25 septiembre 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-7-20179-24**
Constancia de recibido No.	167
Contratista:	UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA
NIT del contratista:	901730379-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA COMPLEJIDAD, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4.**
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:	Valor Inicial Tota CONTRATO: $ 500.000.000 VIGENCIA 2024: $270.000.000 VIGENCIA 2025: $230.000.000 ADICION MAYO 2025: $60.000.000 ADICIÓN JULIO 2025: $180.000.000
Plazo de ejecución:	INICIO CONTRATO: 09/10/2024 TERMINO CONTRATO: 31/10/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SUBINTENDENTE. INGRID JOHANNA SINISTERRA VENTE LIDER LABORATORIO CLINICO ESPCO DEVAL (E)

Fecha de entrega certificada:	SEPTIEMBRE 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
RASES	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4	**$5.264.206**	**$5.264.206**	**0.0**	**$5.264.206**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Factura	Fecha facturación	Valor	Nota debito/crédito	Valor
FUT14561	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14562	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14563	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14564	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14565	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14566	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14567	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14568	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14569	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14570	24/09/2025	$ 109.602	-	$ 109.602
FUT14571	24/09/2025	$ 55.543	-	$ 55.543
FUT14572	24/09/2025	$ 22.074	-	$ 22.074
FUT14573	24/09/2025	$ 42.493	-	$ 42.493
FUT14574	24/09/2025	$ 28.934	-	$ 28.934
FUT14575	24/09/2025	$ 12.060	-	$ 12.060
FUT14576	24/09/2025	$ 12.330	-	$ 12.330
FUT14577	24/09/2025	$ 27.643	-	$ 27.643
FUT14578	24/09/2025	$ 45.000	-	$ 45.000
FUT14579	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14580	24/09/2025	$ 39.600	-	$ 39.600
FUT14581	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14582	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14583	24/09/2025	$ 216.602	-	$ 216.602
FUT14584	24/09/2025	$ 11.880	-	$ 11.880
FUT14585	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935

FUT14586	24/09/2025	$ 18.883	-	$ 18.883
FUT14587	24/09/2025	$ 46.489	-	$ 46.489
FUT14588	24/09/2025	$ 26.842	-	$ 26.842
FUT14589	24/09/2025	$ 37.125	-	$ 37.125
FUT14590	24/09/2025	$ 142.380	-	$ 142.380
FUT14591	24/09/2025	$ 60.750	-	$ 60.750
FUT14592	24/09/2025	$ 30.600	-	$ 30.600
FUT14593	24/09/2025	$ 241.560	-	$ 241.560
FUT14594	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14595	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14596	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14597	24/09/2025	$ 87.750	-	$ 87.750
FUT14598	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14599	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14600	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14601	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14602	24/09/2025	$ 168.480	-	$ 168.480
FUT14603	24/09/2025	$ 430.870	-	$ 430.870
FUT14604	24/09/2025	$ 28.440	-	$ 28.440
FUT14605	24/09/2025	$ 28.440	-	$ 28.440
FUT14606	24/09/2025	$ 109.993	-	$ 109.993
FUT14607	24/09/2025	$ 14.850	-	$ 14.850
FUT14608	24/09/2025	$ 66.780	-	$ 66.780
FUT14609	24/09/2025	$ 30.960	-	$ 30.960
FUT14610	24/09/2025	$ 298.700	-	$ 298.700
FUT14611	24/09/2025	$ 86.580	-	$ 86.580
FUT14612	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14613	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14614	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14615	24/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14616	24/09/2025	$ 24.562	-	$ 24.562
FUT14617	24/09/2025	$ 66.456	-	$ 66.456
FUT14618	24/09/2025	$ 91.915	-	$ 91.915
FUT14619	24/09/2025	$ 28.440	-	$ 28.440
FUT14620	24/09/2025	$ 437.770	-	$ 437.770
FUT14621	24/09/2025	$ 53.258	-	$ 53.258
FUT14622	24/09/2025	$ 48.984	-	$ 48.984
FUT14623	24/09/2025	$ 59.010	-	$ 59.010
FUT14624	24/09/2025	$ 319.874	-	$ 319.874
FUT14625	24/09/2025	$ 178.527	-	$ 178.527
FUT14626	24/09/2025	$ 86.000	-	$ 86.000
FUT14627	24/09/2025	$ 99.214	-	$ 99.214
FUT14628	24/09/2025	$ 112.860	-	$ 112.860
FUT14629	24/09/2025	$ 219.208	-	$ 219.208
FUT14630	24/09/2025	$ 211.455	-	$ 211.455
VALOR TOTAL				**$5.264.206**

Ciudad y fecha:	Cali – Valle del Cauca, 18 septiembre 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><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>X</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></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-7-20179-24**
Constancia de recibido No.	168
Contratista:	UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA
NIT del contratista:	901730379-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA COMPLEJIDAD, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4.**
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:	Valor Inicial Tota CONTRATO: $ 500.000.000 VIGENCIA 2024: $270.000.000 VIGENCIA 2025: $230.000.000 ADICION MAYO 2025: $60.000.000 ADICIÓN JULIO 2025: $180.000.000
Plazo de ejecución:	INICIO CONTRATO: 09/10/2024 TERMINO CONTRATO: 31/10/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SUBINTENDENTE. INGRID JOHANNA SINISTERRA VENTE LIDER LABORATORIO CLINICO ESPCO DEVAL (E)

Fecha de entrega certificada:	SEPTIEMBRE 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
RASES	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4	**$14.525.595**	**$14.525.595**	**0.0**	**$14.525.595**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Factura	Fecha facturación	Valor	Nota debito/crédito	Valor
FUT14431	15/09/2025	$ 26.935	-	$ 26.935
FUT14432	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14433	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14434	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14435	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14436	15/09/2025	$ 26.935		$ 26.935
FUT14437	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14438	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14439	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14440	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14441	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14442	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14443	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14444	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14445	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14446	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14447	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14448	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14449	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14450	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14451	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14452	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14453	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14454	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14455	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461

FUT14456	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14457	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14458	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14459	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14460	15/09/2025	$ 298.700		$ 298.700
FUT14461	15/09/2025	$ 298.700		$ 298.700
FUT14462	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14463	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14464	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14465	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14466	15/09/2025	$ 298.700		$ 298.700
FUT14467	15/09/2025	$ 298.700		$ 298.700
FUT14468	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14469	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14470	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14471	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14472	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14473	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14474	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14475	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14476	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14477	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14478	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14479	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14480	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14481	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14482	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14483	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14484	15/09/2025	$ 513.161		$ 513.161
FUT14485	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14486	15/09/2025	$ 513.161		$ 513.161
FUT14487	15/09/2025	$ 513.161		$ 513.161
FUT14488	15/09/2025	$ 513.161		$ 513.161
FUT14489	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14490	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14491	15/09/2025	$ 214.461		$ 214.461
FUT14492	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14493	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14494	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14495	15/09/2025	$ 131.735		$ 131.735
FUT14496	15/09/2025	$ 26.935		$ 26.935
FUT14497	15/09/2025	$ 128.946		$ 128.946
FUT14498	15/09/2025	$ 39.600		$ 39.600
FUT14499	15/09/2025	$ 510.787		$ 510.787
FUT14500	15/09/2025	$ 129.000		$ 129.000
VALOR TOTAL				**$14.525.595**