


Página 1 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Unidad Prestadora De Salud Meta

No. GS-2025- 1 2 0 8 3 0 **-UPRES-GUPAS-17.5**

Ciudad y Fecha: Villavicencio, 17 de octubre de 2025

Señor (a) Mayor
LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS
 Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. **103-7-200073-25**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	18 / 09 / 2025	Hasta	17 / 10 / 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:

- ✓ La señora capitán LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS jefe de la Unidad Prestadora De Salud Meta (E) mediante radicado GS-2025-072417-DEME DEMET del 13 de junio de 2025 se notifica a la señora SM-18 FLOR ANGELA RODRIGUEZ MARIN como supervisor del contrato 103-7-200073-25
- ✓ Mediante comunicado oficial GS-2025-013334-ARLOF-GRUCO-29.5 de fecha 09 de septiembre de 2025, la señora capitán ANA GABRIELA LINARES PANTOJA obrando en calidad de jefe de la Unidad Prestadora de Salud Meta encargado nombro como supervisora a la señora TS-25 ESPERANZA CAMARGO BARRERA

Artículo 2.1.1.2.1.8. Publicación de la ejecución de contratos. Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor, que prueben la ejecución del contrato.

Artículo 2.1.1.2.1.7. Publicación de la información contractual. De conformidad con el literal (c) del artículo 3° de la Ley 1150 de 2007, el sistema de información del Estado en el cual los sujetos obligados que contratan con cargo a recursos públicos deben cumplir la obligación de publicar la información de su gestión contractual es el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOPI). (transcripción literal parcial, subrayado fuera texto)


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

✓ Mediante comunicado oficial GS-2025-014504-ARLOF-GRUCO-29.5 de fecha 01 de octubre de 2025, la señora mayor LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS obrando en calidad de jefe de la Unidad Prestadora de Salud Meta nombro como supervisora a la señora SM-18 FLOR ANGELA RODRIGUEZ MARIN

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: No. 3**
 1. Informe de supervisión del mes de junio/julio mediante comunicado oficial No GS-2025-083483-UPRES-GUPAS-17.5 del periodo comprendido entre el 18/06/2025 al 17/07/2025
 2. Informe de supervisión del mes de julio/agosto mediante comunicado oficial No GS-2025-096542-UPRES-GUPAS-17.5 del periodo comprendido entre el 18/07/2025 al 17/08/2025
 3. Informe de supervisión del mes de agosto/septiembre mediante comunicado oficial No GS-2025-10843-UPRES-GUPAS-17.5 del periodo comprendido entre el 18/08/2025 al 17/09/2025

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	No. 103-7-200073-25
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARALA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META
Contratista	ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ
Representante legal	ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ
Valor inicial del contrato u orden de compra	Valor total del contrato \$ 12.971.690,63
Valor adiciones del contrato u orden de compra	\$ 0.0
Valor total del contrato u orden de compra	Valor total del contrato \$ 12.971.690,63
Plazo de ejecución inicial	CINCO (05) MESES Y SIETE (07) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	18 / 06 / 2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	24 / 11 / 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

Página 3 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		
Adiciones	N / A	
Modificatorios	No aplica	
Prorrogas	N / A	
otros	No aplica	

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


1.1 Acciones adelantadas:


El día 29 de septiembre del 2025 se le comunica al contratista ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ que la señora SM-18 FLOR ANGELA RODRIGUEZ MARIN retoma la supervisión del contrato 103-7-200073-25

1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIO	OBSERVACIONES
1.Cumplir con el objeto contractual, en la prestación de los servicios como auxiliar de odontología	SI CUMPLE	N / A
2.Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato.	SI CUMPLE	N / A
3.Diligenciar toda la documentación requerida para la atención del usuario, en forma legible y completa, en los formatos diseñados para tal fin, llevar controles estadísticos con fines científicos y administrativos y reportar las enfermedades de notificación, ficha de notificación obligatoria y realizar seguimiento de las patologías que así lo requieran.	SI CUMPLE	N / A
4.Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente, de calidad humana y cálida a los usuarios.	SI CUMPLE	N / A
5.Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera y realizar las notificaciones obligatorias de salud pública ante el ente competente.	SI CUMPLE	N / A
6.El contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA.)	SI CUMPLE	N / A
6.Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI CUMPLE	N / A
8.No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Unidad Prestadora de Salud Meta - Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI CUMPLE	N / A
9.El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, si se trata del cambio en el número de cuenta bancaria en el que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente.	SI CUMPLE	N / A
10.Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.	SI CUMPLE	N / A

Página 4 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		
11. Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades del orden nacional como territorial, al igual que realizar todas las actividades para el desarrollo del PAMEC.	SI CUMPLE	N / A
12. Revisar las guías de manejo institucionales, adherencia de las mismas en la atención de la consulta y reelaboración de ser necesario mínimo una vez al mes. Consultar correos electrónicos dados por el profesional para el conocimiento de las guías de manejo priorizadas enviadas por la DISAN.	SI CUMPLE	N / A
13. Prestar los servicios en el lugar asignado dentro de las instalaciones del Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Nuestra Señora del Pilar, la Calle 15 No 15 A – 33 barrio el Estero de la Ciudad de Villavicencio (Meta), de igual forma en el Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Escuela Eduardo Cuevas situado en la Carrera 37 No. 47-00 barrio la Esmeralda en el eventual caso que por necesidades del servicio se requiera un apoyo extramural será comunicado.	SI CUMPLE	N / A
14. Rendir los informes que el supervisor, la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud Meta requiera dentro de los plazos determinados.	SI CUMPLE	N / A
15. EL CONTRATISTA se compromete a guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI CUMPLE	N / A
16. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	SI CUMPLE	N / A
17. Informar a la Unidad Prestadora de Salud Meta si se presentan problemas técnicos en los equipos y en el aire acondicionado.	SI CUMPLE	N / A
18. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual de la Unidad Prestadora de Salud Meta o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI CUMPLE	N / A
19. Cualquier suspensión al contrato debe llevar el visto bueno del supervisor del contrato, este tendrá que estar fundamentado por casos de fuerza mayor o caso fortuito, anexando el documento que soporte la situación	SI CUMPLE	N / A
20. Utilizar los uniformes establecidos por la Dirección de Sanidad con el fin de garantizar la imagen corporativa, así como el respectivo carnet que lo acredite como funcionario de la Unidad Prestadora de Salud Meta.	SI CUMPLE	N / A
21. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la Unidad Prestadora de Salud Meta.	SI CUMPLE	N / A
22. Realizar el correcto diligenciamiento de las historias en cumplimiento de las exigencias éticas y legales.	SI CUMPLE	N / A
23. Hacer uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados con la tarea contratada	SI CUMPLE	N / A
24. Participar en todas las actividades del plan de emergencias que se programen por el contratante para el área donde desarrolla las tareas-	SI CUMPLE	N / A
25. Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional contratante programe al contratista durante la ejecución contractual	SI CUMPLE	N / A
26. Tener el curso de atención integral a víctimas de violencia sexual, de acuerdo a lo establecido en la Resolución N° 0459 de 2012	SI CUMPLE	N / A
27. Tener curso CESACION DE TABACO (Sena, Instituto Nacional de Cancerología), Teniendo en cuenta la implementación de las RIAS RESPIRATORIAS y de acuerdo a la implementación de la estrategia de cesación de tabaco espacios libres de humo	SI CUMPLE	N / A
28. Durante los primeros cinco (5) días de cada mes la contratista debe entregar al Supervisor del Contrato: cuenta de cobro, Adjuntando copia de la planilla e incluir el número de la misma, para el caso debe realizar los siguientes pagos: a Salud 12.5%, a pensión 16% porcentaje corresponde a personal asistencial y administrativo. Sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales recibidos según el caso. Asimismo, realizar la correspondiente afiliación a la ARL según el riesgo, allegando a la oficina de contratos la correspondiente certificación cada vez que se modifique el plazo de ejecución del contrato.	SI CUMPLE	No de planilla 1074573786

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

29. Decreto 1072 del 2015 Artículo 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.	SI CUMPLE	N / A
30. Obligaciones del contratista en Seguridad y Salud en el Trabajo: 1. Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional. 2. Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. 3. Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.	SI CUMPLE	N / A
31. Realizar el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción de la función pública en el link https://www1.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad	SI CUMPLE	N / A
32. El contratista dará obligatorio cumplimiento a la resolución 08310 del 28/12/2016" por el cual se expide el manual de sistema de Gestión de Seguridad de la formación para la Policía Nacional", Principalmente en: ARTICULO 4. TERMINACION O CAMBIO DE RESPONSABILIDADES DE EMPLEO. Para la seguridad de la información se tendrán en cuenta los siguientes parámetros: Todos los usuarios están en la obligación de entregar su puesto de trabajo al funcionario designado por el jefe inmediato, junto con la información que produce y administra para el desarrollo del cargo, en el momento que se produzca una novedad administrativa que genere cambios en desarrollo de las funciones. De igual manera hacen entrega de todos los recursos tecnológicos y otros activos que les fueron suministrados para el cumplimiento de sus labores. ARTICULO 5. RESPONSABILIDADES DE LOS USUARIOS. Con el fin de disminuir el riesgo de uso inadecuado de la información y los sistemas puestos a disposición para el cumplimiento de las funciones asignadas a los funcionarios, contratistas o personal que tiene algún vínculo con la Institución se definen las siguientes políticas así: e. Los usuarios son responsables de la información que administran en los equipos asignados, por lo tanto, se debe evitar el almacenamiento de la información no institucional (Música, videos imágenes, software, ejecutables por fables) que pueda presentar violación a derechos de autor y propiedad intelectual tanto en equipos de cómputo como el servidor de archivos en los lugares donde este implementado. f. Los funcionarios solo tendrán acceso a datos y recursos tecnológicos asignados y serán responsables disciplinaria, administrativa y legalmente de la divulgación de la información no autorizada. g. Cada funcionario tiene como responsabilidad proteger la información contenida en documentos, formatos y toda la producida como resultado de los procesos que se realizan en la institución.	SI CUMPLE	N / A
33. Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI CUMPLE	N / A

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: No aplica

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA: Sin novedad

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido cuatro (04) meses calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando un (01) mes y siete (07) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se efectuará dentro de los primeros 15 días de cada mes, el CONTRATISTA deberá presentar la cuenta de cobro original, informe de actividades, planilla de pago en estado PAGADA (Salud, Fondo de Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales) según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012,

Página 6 de 7

Código: 2BS-FR-0019

Fecha: 12-03-2021

Versión: 5

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE
CONTRATOSINFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U
ÓRDENES DE COMPRA

POLICÍA NACIONAL

Recibo a Satisfacción por parte del supervisor del contrato (RAS). Se deberá subir al SECOP II la información de la ejecución del contrato, planes de pago y demás requisitos para su normal verificación en este sistema, Comunicación sobre si es declarante o no de los impuestos a que hay lugar (en el municipio que prestar el objeto del trabajo con su respectivo porcentaje), de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC) y cumplimiento con la Resolución **300 24/06/2022** (8 horas diarias, 43 horas semanales y 190 horas mensuales) con un valor de honorario mes de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$2.478.667,00) M/CTE o su equivalente según el caso. La supervisión del contrato estará a cargo de la odontóloga de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Meta o a quien haga sus veces, o quien con posterioridad se designe por la Ordenación del Gasto de la Unidad Prestadora en Salud Meta.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u
Valor total del contrato u orden de compra	\$12.971.690,63	100%
Valor total de las entregas	\$8.510.090,03	66 %
Valor total facturado	\$2.478.667,00	0%
Valor facturado pendiente de pago	\$2.478.667,00	20 %
Valor pagado	\$6.031.423,03	46 %
Valor pendiente de entrega	\$4.461.600,60	34 %


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
RAS 01 Julio 2025	\$1.074.089,03	Desde 18/06/2025 hasta 30/06/2025	\$1.074.089,03	0	1.074.089,03	0	231300025
RAS 02 01/08/2025	\$2.478.667,00	Desde 01/07//2025 hasta 31/07/2025	\$2.478.667,00	0	\$2.478.667,00	0	277941025
RAS 03 01/09/2025	\$2.478.667,00	Desde 01/08//2025 hasta 31/08/2025	\$2.478.667,00	0	\$2.478.667,00	0	325379325
RAS 04 01/10/2025	\$2.478.667,00	Desde 01/09//2025 hasta 30/09/2025	\$2.478.667,00	0	En tramite	0	En tramite

4.2 Entrada de Bienes *No aplica*

5. RECOMENDACIONES:

- El contratista cumplió con el objeto del contrato sin novedad

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


6. CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u>X</u>	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO ___	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 Flor Angela Rodriguez Marin

SM-18 FLOR ANGELA RODRIGUEZ MARIN
 Odontóloga Unidad Prestadora de Salud Meta
 Supervisor Contrato u orden de Compra No. 103-7-200073-25
 Correo electrónico: flor.rodriquez6187@correo.policia.gov.co
 No. Celular: 310-5729629

Página 1 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Villavicencio, 01 de septiembre de 2025		
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META		
Tipo de contrato		Tipo de contrato	Marque el tipo de
		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.	103-7-200073-25		
Constancia de recibido No.	No. 03		
Contratista:	ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ		
NIT del contratista:	CC. No. 1.032.425.860 de Bogotá D.C.		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARALA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META (TNT)		
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor total del contrato \$ 12.971.690,63		
Plazo de ejecución:	CINCO (05) MESES Y SIETE (07) DIAS Vigencia 2025: cinco (05) meses y siete (07) días del 18 de junio de 2025 al 24 de noviembre de 2025		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica		
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Nuestra Señora del Pilar ubicada en la calle 15 No. 15ª-33 el Estero en la ciudad de Villavicencio - Meta		
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO <u>X</u>			
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	FLOR ANGELA RODRIGUEZ MARIN ODONTOLOGA GENERAL		

RECIBIDO
UPRES - META
11/09/2025

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

Fecha de entrega certificada:	Del: 01 / 08 / 2025 al 31 / 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 META	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARALA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META (TNT	2.478.667,00	2.478.667,00	\$0	2.478.667,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						


No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
N/A	N/A	N/A	0	N/A
Valor total bienes y/o servicios recibidos		N/A	0	N/A

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:


Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas del contrato, no se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

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.


OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIO	OBSERVACIONES
1.Cumplir con el objeto contractual, en la prestación de los servicios como auxiliar de odontología	SI CUMPLE	N / A

Página 3 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

2. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato.	SI CUMPLE	N / A
3. Diligenciar toda la documentación requerida para la atención del usuario, en forma legible y completa, en los formatos diseñados para tal fin, llevar controles estadísticos con fines científicos y administrativos y reportar las enfermedades de notificación, ficha de notificación obligatoria y realizar seguimiento de las patologías que así lo requieran.	SI CUMPLE	N / A
4. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente, de calidad humana y cálida a los usuarios.	SI CUMPLE	N / A
5. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera y realizar las notificaciones obligatorias de salud pública ante el ente competente.	SI CUMPLE	N / A
6. El contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA.)	SI CUMPLE	N / A
7. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI CUMPLE	N / A
8. Cumplir con el horario establecido y las actividades concertadas con el profesional de SGSST de acuerdo al plan anual de trabajo SGSST y demás actividades solicitadas al área	SI CUMPLE	N / A
9. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Unidad Prestadora de Salud Meta - Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI CUMPLE	N / A
10. El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, si se trata del cambio en el número de cuenta bancaria en el que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente.	SI CUMPLE	N / A
11. Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.	SI CUMPLE	N / A
12. Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades del orden nacional como territorial, al igual que realizar todas las actividades para el desarrollo del PAMEC.	SI CUMPLE	N / A
13. Revisar las guías de manejo institucionales, adherencia de las mismas en la atención de la consulta y reelaboración de ser necesario mínimo una vez al mes. Consultar correos electrónicos dados por el profesional para el conocimiento de las guías de manejo priorizadas enviadas por la DISAN.	SI CUMPLE	N / A
14. Prestar los servicios en el lugar asignado dentro de las instalaciones del Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Nuestra Señora del Pilar, la Calle 15 No 15 A – 33 barrio el Estero de la Ciudad de Villavicencio (Meta), de igual forma en el Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Escuela Eduardo Cuevas situado en la Carrera 37 No. 47-00 barrio la Esmeralda en el eventual caso que por necesidades del servicio se requiera un apoyo extramural será comunicado.	SI CUMPLE	N / A
15. Rendir los informes que el supervisor, la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud Meta requiera dentro de los plazos determinados.	SI CUMPLE	N / A
16. EL CONTRATISTA se compromete a guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI CUMPLE	N / A
17. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICIA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	SI CUMPLE	N / A

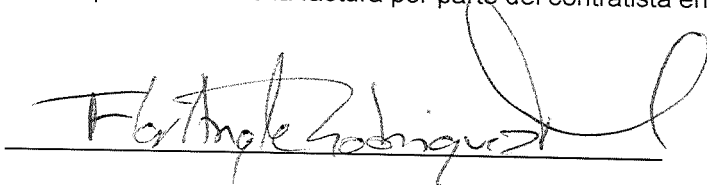
Página 4 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

18. Informar a la Unidad Prestadora de Salud Meta si se presentan problemas técnicos en los equipos y en el aire acondicionado.	SI CUMPLE	N / A
19. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual de la Unidad Prestadora de Salud Meta o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI CUMPLE	N / A
20. Cualquier suspensión al contrato debe llevar el visto bueno del supervisor del contrato, este tendrá que estar fundamentado por casos de fuerza mayor o caso fortuito, anexando el documento que soporte la situación	SI CUMPLE	N / A
21. Utilizar los uniformes establecidos por la Dirección de Sanidad con el fin de garantizar la imagen corporativa, así como el respectivo carnet que lo acredite como funcionario de la Unidad Prestadora de Salud Meta.	SI CUMPLE	N / A
22. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la Unidad Prestadora de Salud Meta.	SI CUMPLE	N / A
23. Realizar el correcto diligenciamiento de las historias en cumplimiento de las exigencias éticas y legales.	SI CUMPLE	N / A
24. Hacer uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados con la tarea contratada	SI CUMPLE	N / A
25. Participar en todas las actividades del plan de emergencias que se programen por el contratante para el área donde desarrolla las tareas-	SI CUMPLE	N / A
26. Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional contratante programe al contratista durante la ejecución contractual	SI CUMPLE	N / A
27. Realizar el curso de atención integral a víctimas de violencia sexual, de acuerdo a lo establecido en la Resolución N° 0459 de 2012	SI CUMPLE	N / A
28. Realizar curso CESACION DE TABACO (Sena, Instituto Nacional de Cancerología), Teniendo en cuenta la implementación de las RIAS RESPIRATORIAS y de acuerdo a la implementación de la estrategia de cesación de tabaco espacios libres de humo	SI CUMPLE	N / A
29. Durante los primeros cinco (5) días de cada mes la contratista debe entregar al Supervisor del Contrato: cuenta de cobro, Adjuntando copia de la planilla e incluir el número de la misma, para el caso debe realizar los siguientes pagos: a Salud 12.5%, a pensión 16% porcentaje corresponde a personal asistencial y administrativo. Sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales recibidos según el caso. Asimismo, realizar la correspondiente afiliación a la ARL según el riesgo, allegando a la oficina de contratos la correspondiente certificación cada vez que se modifique el plazo de ejecución del contrato.	SI CUMPLE	N° de planilla 1074573786
30. Decreto 1072 del 2015 Artículo 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.	SI CUMPLE	N / A
31. Obligaciones del contratista en Seguridad y Salud en el Trabajo: 1. Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional. 2. Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. 3. Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.	SI CUMPLE	N / A
32. Realizar el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción de la función pública en el link https://www1.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad	SI CUMPLE	N / A

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

<p>33.El contratista dará obligatorio cumplimiento a la resolución 08310 del 28/12/2016" por el cual se expide el manual de sistema de Gestión de Seguridad de la formación para la Policía Nacional", Principalmente en:</p> <p>ARTICULO 4. TERMINACION O CAMBIO DE RESPONSABILIDADES DE EMPLEO. Para la seguridad de la información se tendrán en cuenta los siguientes parámetros:</p> <p>Todos los usuarios están en la obligación de entregar su puesto de trabajo al funcionario designado por el jefe inmediato, junto con la información que produce y administra para el desarrollo del cargo, en el momento que se produzca una novedad administrativa que genere cambios en desarrollo de las funciones. De igual manera hacen entrega de todos los recursos tecnológicos y otros activos que les fueron suministrados para el cumplimiento de sus labores.</p> <p>ARTICULO 5. RESPONSABILIDADES DE LOS USUARIOS. Con el fin de disminuir el riesgo de uso inadecuado de la información y los sistemas puestos a disposición para el cumplimiento de las funciones asignadas a los funcionarios, contratistas o personal que tiene algún vínculo con la Institución se definen las siguientes políticas así:</p> <p>e. Los usuarios son responsables de la información que administran en los equipos asignados, por lo tanto, se debe evitar el almacenamiento de la información no institucional (Música, videos imágenes, software, ejecutables por fables) que pueda presentar violación a derechos de autor y propiedad intelectual tanto en equipos de cómputo como el servidor de archivos en los lugares donde este implementado.</p> <p>f. Los funcionarios solo tendrán acceso a datos y recursos tecnológicos asignados y serán responsables disciplinaria, administrativa y legalmente de la divulgación de la información no autorizada.</p> <p>g. Cada funcionario tiene como responsabilidad proteger la información contenida en documentos, formatos y toda la producida como resultado de los procesos que se realizan en la institución.</p>	SI CUMPLE	N / A
<p>34.Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.</p>	SI CUMPLE	N / A

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.



FIRMA DEL SUPERVISOR
SM-18 FLOR ANGELA RODRIGUEZ MARIN
 Odontóloga general de la Unidad Prestadora de Salud Meta
 Supervisor (a) de contrato No. 103-7-200073-25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS NO OBLIGADAS A FACTURAR

CONSTANCIA DE RECIBIDO N° 03

LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META

DEBE A:

ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía. N° 1.032.425.860 de Bogotá D.C la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$2.478.667,00) M/CTE por concepto de las actividades desempeñadas del 1 de Agosto de 2025 al 31 de Agosto de 2025, de acuerdo con el objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios **No, 103-7-200073-25** suscrito con la Unidad Prestadora De Salud Meta, para prestar mis servicios como auxiliar de odontología.

Favor consignar en la cuenta de ahorros **N°0550025200036678** del Banco DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente



ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ
C.C N°1.032.425.860 de Bogotá D.C
N° celular: 320-4162640

Anexos: Informe de actividades mensuales.
Certificación de cumplimiento.
Pagos aportes seguridad social.
Certificación juramentada Decreto 2271 del 2009.

Villavicencio, 01 de septiembre de 2025

Señor (a) Mayor

LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta (E)

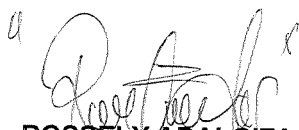
Villavicencio

Respetada señora:

ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ en calidad de contratista identificada con cédula ciudadanía. N° 1.032.425.860 de Bogotá D.C para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales de 2,436% y para administrativos del 0,522%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No, 103-7-200073-25 con la Unidad Prestadora De Salud Meta-Policía Nacional.

LIQUIDACION PLANILLA N°1074573786		
VALOR A COTIZAR		
DETALLE	LIQUIDACION HONORARIOS	VALOR REPORTADO PLANILLA
HONORARIOS MENSUALES	2.478.667.00	N/A
BASE COTIZACION 40% (HONORARIOS*40/100)	991.466,80	1.423.500
APORTE SALUD 12,5% (BASE COTIZACION*12,5/100)	123.933,35	178.000
APORTE PENSION 16% (BSE COTIZACION*16/100)	158.634,69	227.800
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
NIEL DE RIESGO III 2.436% (BASE DE COTIZACION*2.436/100)	24.152,13	34.700

Cordialmente,



ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ

C.C N°1.032.425.860 de Bogotá D.C

N° celular: 320-4162640

Villavicencio, 01 de Septiembre de 2025

Señor (a) Mayor
LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS
Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta (E)
Villavicencio

Respetada señora:

ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ en calidad de contratista identificada con cédula ciudadanía. N° 1.032.425.860 de Bogotá D.C para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en la Unidad Prestadora De Salud Meta , además mi condición es NO Declarante del Impuesto sobre la (Renta y exenta del impuesto de Industria y Comercio ICA).

Cordialmente,



ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ
C.C N°1.032.425.860 de Bogotá D.C
N° celular: 320-4162640

Villavicencio, 01 de Septiembre de 2025

Señor (a) Mayor

LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta (E)

Villavicencio


Asunto: Informe de actividades

Por medio de la presente me permito informar sobre las actividades desempeñadas como auxiliar de odontología realizadas periodo comprendo del 1 de Agosto de 2025 al 31 de Agosto de 2025 de la siguiente manera:

ACTIVIDADES	DIARIA	SEMANAL	MENSUAL
ASISTENCIA A LOS ODONTOLOGOS	36	216	864
ATENCION A LOS USUARIOS	36	216	864
LIMPIEZA Y DESINFECCION DIARIA DE LOS CONSULTORIOS	36	216	864
LIMPIEZA Y DESINFECCION A LOS 3 CONSULTORIOS	X	2	4
SEMAFORIZACION Y REVISION DE LOS INSUMOS ODONTOLOGICOS	X	1	1
LAVADO INSTRUMENTAL (CARGA)	2	12	48
EMPACADO DE INSTRUMENTAL (CARGA)	2	12	48
ESTERILIZACION DE INSTRUMENTAL (CARGA)	2	12	48
ELABORACION DE BOLSAS PARA ESTERILIZAR	300	1800	7200

Lo anterior para su conocimiento y fines que estime pertinentes.


Atentamente,





ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ

C.C N°1.032.425.860 de Bogotá D.C

N° celular: 320-4162640

Página 1 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Villavicencio, 01 de octubre de 2025			
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META			
Tipo de contrato		Tipo de contrato		Marque el tipo de
		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.	103-7-200073-25			
Constancia de recibido No.	No. 04			
Contratista:	ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ			
NIT del contratista:	CC. No. 1.032.425.860 de Bogotá D.C.			
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARALA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META (TNT)			
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica			
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor total del contrato \$ 12.971.690,63			
Plazo de ejecución:	CINCO (05) MESES Y SIETE (07) DIAS Vigencia 2025: cinco (05) meses y siete (07) días del 18 de junio de 2025 al 24 de noviembre de 2025			
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica			
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Nuestra Señora del Pilar ubicada en la calle 15 No. 15ª-33 el Estero en la ciudad de Villavicencio - Meta			
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO <u>X</u>				
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ESPERAANZA CAMARGO BARRERA AUXILIAR DE ODONTOLOGIA			

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

Fecha de entrega certificada:	Del: 01 / 09 / 2025 al 30 / 09 / 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 META	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META (TNT	2.478.667,00	2.478.667,00	\$0	2.478.667,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						


No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
N/A	N/A	N/A	0	N/A
Valor total bienes y/o servicios recibidos		N/A	0	N/A

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:


Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas del contrato, no se presentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

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.


OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIO	OBSERVACIONES
1.Cumplir con el objeto contractual, en la prestación de los servicios como auxiliar de odontología	SI CUMPLE	N / A

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

2. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato.	SI CUMPLE	N / A
3. Diligenciar toda la documentación requerida para la atención del usuario, en forma legible y completa, en los formatos diseñados para tal fin, llevar controles estadísticos con fines científicos y administrativos y reportar las enfermedades de notificación, ficha de notificación obligatoria y realizar seguimiento de las patologías que así lo requieran.	SI CUMPLE	N / A
4. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente, de calidad humana y cálida a los usuarios.	SI CUMPLE	N / A
5. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera y realizar las notificaciones obligatorias de salud pública ante el ente competente.	SI CUMPLE	N / A
6. El contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA.)	SI CUMPLE	N / A
7. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI CUMPLE	N / A
8. Cumplir con el horario establecido y las actividades concertadas con el profesional de SGSST de acuerdo al plan anual de trabajo SGSST y demás actividades solicitadas al área	SI CUMPLE	N / A
9. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Unidad Prestadora de Salud Meta - Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI CUMPLE	N / A
10. El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, si se trata del cambio en el número de cuenta bancaria en el que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente.	SI CUMPLE	N / A
11. Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.	SI CUMPLE	N / A
12. Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades del orden nacional como territorial, al igual que realizar todas las actividades para el desarrollo del PAMEC.	SI CUMPLE	N / A
13. Revisar las guías de manejo institucionales, adherencia de las mismas en la atención de la consulta y reelaboración de ser necesario mínimo una vez al mes. Consultar correos electrónicos dados por el profesional para el conocimiento de las guías de manejo priorizadas enviadas por la DISAN.	SI CUMPLE	N / A
14. Prestar los servicios en el lugar asignado dentro de las instalaciones del Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Nuestra Señora del Pilar, la Calle 15 No 15 A – 33 barrio el Estero de la Ciudad de Villavicencio (Meta), de igual forma en el Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Escuela Eduardo Cuevas situado en la Carrera 37 No. 47-00 barrio la Esmeralda en el eventual caso que por necesidades del servicio se requiera un apoyo extramural será comunicado.	SI CUMPLE	N / A
15. Rendir los informes que el supervisor, la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud Meta requiera dentro de los plazos determinados.	SI CUMPLE	N / A
16. EL CONTRATISTA se compromete a guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI CUMPLE	N / A
17. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICIA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	SI CUMPLE	N / A

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

18. Informar a la Unidad Prestadora de Salud Meta si se presentan problemas técnicos en los equipos y en el aire acondicionado.	SI CUMPLE	N / A
19. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual de la Unidad Prestadora de Salud Meta o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI CUMPLE	N / A
20. Cualquier suspensión al contrato debe llevar el visto bueno del supervisor del contrato, este tendrá que estar fundamentado por casos de fuerza mayor o caso fortuito, anexando el documento que soporte la situación	SI CUMPLE	N / A
21. Utilizar los uniformes establecidos por la Dirección de Sanidad con el fin de garantizar la imagen corporativa, así como el respectivo carnet que lo acredite como funcionario de la Unidad Prestadora de Salud Meta.	SI CUMPLE	N / A
22. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la Unidad Prestadora de Salud Meta.	SI CUMPLE	N / A
23. Realizar el correcto diligenciamiento de las historias en cumplimiento de las exigencias éticas y legales.	SI CUMPLE	N / A
24. Hacer uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados con la tarea contratada	SI CUMPLE	N / A
25. Participar en todas las actividades del plan de emergencias que se programen por el contratante para el área donde desarrolla las tareas-	SI CUMPLE	N / A
26. Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional contratante programe al contratista durante la ejecución contractual	SI CUMPLE	N / A
27. Realizar el curso de atención integral a víctimas de violencia sexual, de acuerdo a lo establecido en la Resolución N° 0459 de 2012	SI CUMPLE	N / A
28. Realizar curso CESACION DE TABACO (Sena, Instituto Nacional de Cancerología), Teniendo en cuenta la implementación de las RIAS RESPIRATORIAS y de acuerdo a la implementación de la estrategia de cesación de tabaco espacios libres de humo	SI CUMPLE	N / A
29. Durante los primeros cinco (5) días de cada mes la contratista debe entregar al Supervisor del Contrato: cuenta de cobro, Adjuntando copia de la planilla e incluir el número de la misma, para el caso debe realizar los siguientes pagos: a Salud 12.5%, a pensión 16% porcentaje corresponde a personal asistencial y administrativo. Sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales recibidos según el caso. Asimismo, realizar la correspondiente afiliación a la ARL según el riesgo, allegando a la oficina de contratos la correspondiente certificación cada vez que se modifique el plazo de ejecución del contrato.	SI CUMPLE	N° de planilla 10755330877
30. Decreto 1072 del 2015 Artículo 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.	SI CUMPLE	N / A
31. Obligaciones del contratista en Seguridad y Salud en el Trabajo: 1. Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional. 2. Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. 3. Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.	SI CUMPLE	N / A
32. Realizar el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción de la función pública en el link https://www1.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad	SI CUMPLE	N / A

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

<p>33.El contratista dará obligatorio cumplimiento a la resolución 08310 del 28/12/2016" por el cual se expide el manual de sistema de Gestión de Seguridad de la formación para la Policía Nacional", Principalmente en:</p> <p>ARTICULO 4. TERMINACION O CAMBIO DE RESPONSABILIDADES DE EMPLEO. Para la seguridad de la información se tendrán en cuenta los siguientes parámetros:</p> <p>Todos los usuarios están en la obligación de entregar su puesto de trabajo al funcionario designado por el jefe inmediato, junto con la información que produce y administra para el desarrollo del cargo, en el momento que se produzca una novedad administrativa que genere cambios en desarrollo de las funciones. De igual manera hacen entrega de todos los recursos tecnológicos y otros activos que les fueron suministrados para el cumplimiento de sus labores.</p> <p>ARTICULO 5. RESPONSABILIDADES DE LOS USUARIOS. Con el fin de disminuir el riesgo de uso inadecuado de la información y los sistemas puestos a disposición para el cumplimiento de las funciones asignadas a los funcionarios, contratistas o personal que tiene algún vínculo con la Institución se definen las siguientes políticas así:</p> <p>e. Los usuarios son responsables de la información que administran en los equipos asignados, por lo tanto, se debe evitar el almacenamiento de la información no institucional (Música, videos imágenes, software, ejecutables por fables) que pueda presentar violación a derechos de autor y propiedad intelectual tanto en equipos de cómputo como el servidor de archivos en los lugares donde este implementado.</p> <p>f. Los funcionarios solo tendrán acceso a datos y recursos tecnológicos asignados y serán responsables disciplinaria, administrativa y legalmente de la divulgación de la información no autorizada.</p> <p>g. Cada funcionario tiene como responsabilidad proteger la información contenida en documentos, formatos y toda la producida como resultado de los procesos que se realizan en la institución.</p>	SI CUMPLE	N / A
<p>34.Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.</p>	SI CUMPLE	N / A

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.

Esperanza Camargo

FIRMA DEL SUPERVISOR
TS-25 ESPERANZA CAMARGO BARRERA
 Auxiliar de odontología de la Unidad Prestadora de Salud Meta
 Supervisor (a) de contrato No. 103-7-200073-25

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS NO OBLIGADAS A FACTURAR

CONSTANCIA DE RECIBIDO N° 04

LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META

DEBE A:

ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía. N° 1.032.425.860 de Bogotá D.C la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$2.478.667,00) M/CTE por concepto de las actividades desempeñadas del 1 de Septiembre de 2025 al 30 de Septiembre de 2025, de acuerdo con el objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios **No, 103-7-200073-25** suscrito con la Unidad Prestadora De Salud Meta, para prestar mis servicios como auxiliar de odontología.

Favor consignar en la cuenta de ahorros **N°0550025200036678** del Banco DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente



ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ
C.C N°1.032.425.860 de Bogotá D.C
N° celular: 320-4162640

Anexos: Informe de actividades mensuales.
Certificación de cumplimiento.
Pagos aportes seguridad social.
Certificación juramentada Decreto 2271 del 2009.

Villavicencio, 01 de Octubre de 2025

Señor (a) Mayor

LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta

Villavicencio

Respetada señora:

ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ en calidad de contratista identificada con cédula ciudadanía. N° 1.032.425.860 de Bogotá D.C para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales de 2,436% y para administrativos del 0,522%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No, 103-7-200073-25 con la Unidad Prestadora De Salud Meta-Policía Nacional.

LIQUIDACION PLANILLA N°1075530877		
VALOR A COTIZAR		
DETALLE	LIQUIDACION HONORARIOS	VALOR REPORTADO PLANILLA
HONORARIOS MENSUALES	2.478.667.00	N/A
BASE COTIZACION 40% (HONORARIOS*40/100)	991.466,80	1.423.500
APORTE SALUD 12,5% (BASE COTIZACION*12,5/100)	123.933,35	178.000
APORTE PENSION 16% (BSE COTIZACION*16/100)	158.634,69	227.800
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
NIEL DE RIESGO III 2.436% (BASE DE COTIZACION*2.436/100)	24.152,13	34.700

Cordialmente,



ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ

C.C N°1.032.425.860 de Bogotá D.C

N° celular: 320-4162640

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-09 02:09:04 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

Referencia pago (PIN): 8823435566

PAGADO 09/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSSEL Y ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ	Dirección	CL 6 SUR #23 - 51
Documento	CC1032425860	Teléfono	3204162640
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	META
Ciudad	VILLAVICENCIO	Identificación	
Representante Legal		Identificación	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1	ARP	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total															
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Codomin	Subido Codomin	ING	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CON	SA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aportes Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	IBC Cajas	Aporte Cajas	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Administradora	ESAP	Aporte ESAP	Administradora	Total
C 1032425860	ROSSEL Y ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ	59	00																0	90	90	0	(240301) FORVENIR	\$ 1,423,500	\$ 227,800	(EPS045) EPS SANTITAS	\$ 1,423,500	\$ 178,000	2,439	\$ 1,423,500	\$ 34,700	(MTC-CO) MINISMA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440,500

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ATP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 0	\$ 227,800	\$ 178,000	\$ 34,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440,500	\$ 0	\$ 440,500

Villavicencio, 01 de Octubre de 2025

Señor (a) Mayor

LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

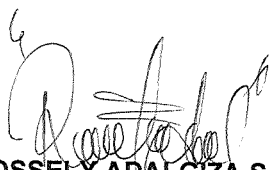
Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta

Villavicencio

Respetada señora:

ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ en calidad de contratista identificada con cédula ciudadanía. N° 1.032.425.860 de Bogotá D.C para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en la Unidad Prestadora De Salud Meta , además mi condición es NO Declarante del Impuesto sobre la (Renta y exenta del impuesto de Industria y Comercio ICA).

Cordialmente,



ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ

C.C N°1.032.425.860 de Bogotá D.C

N° celular: 320-4162640

Villavicencio, 01 de Octubre de 2025

Señor (a) Mayor

LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS

Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta

Villavicencio

Asunto: Informe de actividades

Por medio de la presente me permito informar sobre las actividades desempeñadas como auxiliar de odontología realizadas periodo comprendo del 1 de septiembre de 2025 al 30 septiembre de 2025 de la siguiente manera:

ACTIVIDADES	DIARIA	SEMANAL	MENSUAL
ASISTENCIA A LOS ODONTOLOGOS	36	216	864
ATENCION A LOS USUARIOS	36	216	864
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DIARIA DE LOS CONSULTORIOS	36	216	864
LIMPIEZA Y DESINFECCION A LOS 3 CONSULTORIOS	X	2	4
SEMAFORIZACION Y REVISION DE LOS INSUMOS ODONTOLOGICOS	X	1	1
LAVADO INSTRUMENTAL (CARGA)	2	12	48
EMPACADO DE INSTRUMENTAL (CARGA)	2	12	48
ESTERILIZACION DE INSTRUMENTAL (CARGA)	2	12	48
ELABORACION DE BOLSAS PARA ESTERILIZAR	300	1800	7200

Lo anterior para su conocimiento y fines que estime pertinentes.

Atentamente,



ROSSELY ADALGIZA SAAVEDRA DIAZ

C.C N°1.032.425.860 de Bogotá D.C

N° celular: 320-4162640