

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 9       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          | 2331025970                                              |                                                                                                         |

No. GS-2025- -DECAL-ESPCO-SEADI 20.1

Manizales, 29 Noviembre 2025

Señor coronel  
DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS  
Comandante Policía Metropolitana de Manizales  
Cra 25 # 32-50 Manizales, Caldas

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato No. 91-7-20134-25**TIPO DE INFORME**PERIÓDICO ☒ O FINAL ☐**Periodo del informe de supervisión**

|       |            |       |            |
|-------|------------|-------|------------|
| Desde | 29/10/2025 | Hasta | 28/11/2025 |
|-------|------------|-------|------------|

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:**

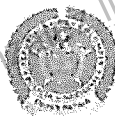
Mediante comunicación oficial GS-2025-092002-DECAL del 29/05/2025, obrando en calidad de comandante Policía Metropolitana de Manizales nombró como supervisor del contrato a la señora SM-116 LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ

**\* No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3**

- Informe de supervisión del periodo comprendido entre 29/07/2025 y 28/08/2025, presentado bajo comunicación oficial GS-2025-101843 -DECAL presentado el 29/08/2025
- Informe de supervisión del periodo comprendido entre 29/08/2025 y 28/09/2025, presentado bajo comunicación oficial GS-2025-116137 -DECAL presentado el 29/09/2025
- Informe de supervisión del periodo comprendido entre 29/09/2025 y 28/10/2025, presentado bajo comunicación oficial GS-2025-128921 -DECAL presentado el 29/10/2025

**Información del contrato u orden de compra**

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato No. / Orden de compra No.                                    | 91-7-20134-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Objeto del Contrato / Instrumento de agregación de la orden de compra | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA SER EJECUTADO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. |
| Contratista                                                           | JAZMIN XYOMARA MARTINEZ GOMEZ CC 41.946.544                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Representante legal                                                                               | JAZMIN XYOMARA MARTINEZ GOMEZ CC 41.946.544                                                                                                                      |
| Valor inicial del contrato u orden de compra                                                      | \$7.306.492.00                                                                                                                                                   |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra                                                    | \$3.653.246.00                                                                                                                                                   |
| Valor total del contrato u orden de compra                                                        | \$10.959.738.00                                                                                                                                                  |
| Plazo de ejecución inicial                                                                        | (4) meses                                                                                                                                                        |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra                             | 29/07/2025                                                                                                                                                       |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente) | 28/11/2025                                                                                                                                                       |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                       | 29/09/2025                                                                                                                                                       |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                  | 28/11/2025                                                                                                                                                       |
| Adiciones                                                                                         | 15/05/2025                                                                                                                                                       |
| Modificatorios                                                                                    | Adición 1 modificadorio Cláusula valor total del contrato.<br>Modificación cláusula forma de pago<br>Modificar el numeral 44 acápite 5 obligaciones del contrato |
| Prorrogas                                                                                         | NO APLICA                                                                                                                                                        |
| Otros                                                                                             | NO APLICA                                                                                                                                                        |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

Se realiza consulta en la página del Adres sobre los aportes de la seguridad social del contratista, estando al día y se anexa pantallazo de consulta.

No. de documento \*  
 41946544

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a través de PSE.

4626634377  14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cobro ARL

Tus resultados:

| No. Planilla | Tipo planilla | Valor pagado | Estado | Forma de presentación | Periodo liquidado | Envío comprobante de pago | Soporte de pago |
|--------------|---------------|--------------|--------|-----------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|
| 4626634377   | I             | \$452.200    | PAGADA | UNICO                 | 2025-11           | 753                       |                 |

<https://www.adres.gov.co/eps/regimen-contributivo/Paginas/afiliados-compensados.aspx>

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 9       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                                |

## CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

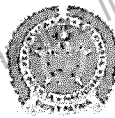
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLIO | OBSERVACIONES                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------|
| 1. Cumplir con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI      | NINGUNA                                     |
| 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas que puedan presentarse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI      | NINGUNA                                     |
| 3. Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI      | NINGUNA                                     |
| 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago, en la medida en que el ordenamiento vigente ordene que lo deba realizar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI      | Numero de planilla 4626634377 DE 13/11/2025 |
| 5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI      | NINGUNA                                     |
| 6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI      | NINGUNA                                     |
| 7. 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 UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI      | NINGUNA                                     |
| 8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI      | NINGUNA                                     |
| 9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI      | NINGUNA                                     |
| 10. 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      | NINGUNA                                     |
| 11. Cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el Contratista deberá presentar al supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI      | NINGUNA                                     |
| 12. 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      | NINGUNA                                     |
| 13. En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto Único Reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015. Debe tenerse en cuenta lo dispuesto por el artículo 3.1.1 del mismo Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Diligenciar el formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. 3. Diligenciar el formato de identificación de peligros de conformidad con las ocupaciones u oficios que va a desarrollar y anexarlo al formulario de afiliación. 4. Practicarse un examen preocupacional y anexar el certificado respectivo al formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. El costo de los exámenes preocupacionales será asumido por el trabajador independiente. 5. Pagar los aportes al sistema a través de la planilla integrada de liquidación de aportes - PILA. 6. Informar a la administradora de riesgos laborales y a la entidad promotora de salud donde está afiliado, la ocurrencia de accidentes o de enfermedades con ocasión del ejercicio de su ocupación u oficio. 7. Reportar a la administradora de riesgos laborales las novedades que se presenten en relación con las condiciones de tiempo, modo y lugar en que desarrolla su ocupación u oficio. 8. Participar en las actividades de promoción y prevención organizadas por la administradora de riesgos laborales. 9. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo, en los cuales se ordena: a) Cumplir con los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por el contratante durante el tiempo que permanezca en las instalaciones de este, en el ejercicio de las actividades contratadas. B) Reportar al contratante cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en el lugar de ejecución del contrato, o su familia, para que se adopten las medidas correspondientes. C) Adoptar | SI      | NINGUNA                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                         |
| INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         |
| las medidas de cuidado de su salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria; y demás que lo modifiquen, y/o adicionen -) 10. Realizarse como mínimo cada año, los exámenes médicos periódicos ocupacionales y contar con el certificado respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo. El costo de los exámenes será asumido por el afiliado. 11. Realizar como mínimo cada año la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo. 12. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales. 13. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupacionales tendrán una vigencia de 3 años, y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un período superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen). |                                                   |                                                                                                         |
| 14. PRACTICAS AMBIENTALES: Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas y campañas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones policiales. Garantizar la disposición final de los residuos sólidos aprovechables, ordinarios y peligrosos entre otros relacionados en el título 6 del decreto 1076 de 2015 o el que lo modifique o sustituya. Disposición final adecuada de los residuos eléctricos y electrónicos que con ocasión del mantenimiento de equipos de cómputo se generen, conforme a lo descrito en la ley 1672 del 2013. Participar activamente de las capacitaciones que brinde el responsable de gestión ambiental y aplicar cabalmente los conceptos en el puesto de trabajo: Manejo elementos de protección, sustancias químicas, normativa ambiental, ahorro y uso eficiente agua energía, saneamiento, gestión de residuos, entre otros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 15. Enviar al responsable de gestión ambiental y de seguridad del trabajo las hojas de seguridad de elementos químicos que manipule en su puesto de trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 16. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 17. El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y normatividad interna de la Dirección de Sanidad contenida en Directivas, Instructivos, Guías y demás documentos, conforme a las herramientas tecnológicas dispuestas por la DISAN, so pena de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 18. 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 y de calidad a los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 19. 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 Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES, para la debida ejecución de las actividades convenidas ya no utilizar los 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 tendrá fecha de suscripción la misma en que se inicie el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 20. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 21. Ejercer su profesión con moral y ética.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 22. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo en la Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|
| y/o en los comités que se creen para la evaluación de procesos de contratación de la Regional de Aseguramiento en Salud No.3, para la compra de bienes o servicios a prestar o entregar en la UPRES CALDAS, para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.                                                                                                                                                                                                                                    |    |         |
| 23. Rendir los informes que la Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES, requiera dentro de los plazos determinados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI | NINGUNA |
| 24. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI | NINGUNA |
| 25. Obrar con lealtad y buena Fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | NINGUNA |
| 26. Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 23 de la ley 1150 de 2007, artículo 135 de la ley 1735 de 2015.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI | NINGUNA |
| 27. Realizar como mínimo una vez dentro de la ejecución del contrato la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | NINGUNA |
| 28. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI | NINGUNA |
| 29. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupacionales tendrán una vigencia de 3 años, y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen). | SI | NINGUNA |
| 30. El (La) CONTRATISTA cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamentos deberá a cogerse a los Acuerdos 02 de 2001, 080 del 2022 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional y a las Guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar.                                                                                                                                                                                                       | SI | NINGUNA |
| 31. Diligenciar adecuadamente, oportunamente, y completamente la historia clínica del paciente en la plataforma que tiene establecida la entidad, salvo cuando por fuerza mayor (como daño en los equipos o caída del sistema) deba ser realizada de manera manual, en este caso se deberá solicitar la historia física del paciente y anexar la información consignada.                                                                                                                                                                                                                                          | SI | NINGUNA |
| 32. Toda historia clínica manual, (Sólo en los casos autorizados, por telemática, se podrá diligenciar historia manual en los demás, la historia deberá ser sistematizada) remisión o formula debe ir con la firma y pos firma del profesional que la diligencia, letra clara y con el número del registro médico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI | NINGUNA |
| 33. Realizar las actividades e intervenciones y procedimientos establecidos dentro del plan integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 002 de 2001 CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI | NINGUNA |
| 34. 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 y de calidad a los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI | NINGUNA |
| 35. Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación en caso de no tener en funcionamiento el sistema de registro y atención SISAP en cual es obligatorio para la atención de los usuarios del subsistema en todas las áreas.                                                                                                                                           | SI | NINGUNA |
| 36. Participar en los programas docentes asistenciales que desarrolle la Dirección de Sanidad mediante convenios con centros educativos o de formación (Universidades, Institutos, EPS, IPS, etc.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI | NINGUNA |
| 37. Solicitar en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con base en los cuadros básicos adoptados por el CONTRATANTE para su compra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | NINGUNA |
| 38. Participar en la definición, estandarización y actualización de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, promoción, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de los servicios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI | NINGUNA |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                         |
| 39. Participar en las Brigadas de Salud programadas por EL CONTRATANTE, en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 40. Los softwares desarrollados por el CONTRATISTA en virtud de la ejecución del objeto del presente contrato, serán propiedad exclusiva del contratante, y el CONTRATISTA cede a EL CONTRATANTE de Sanidad cualquier derecho sobre el mismo de conformidad con la Ley.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 41. Diligenciar de manera completa, adecuada y oportuna la historia clínica en el sistema SISAP y Mantener la reserva legal de toda historia clínica, que llegue a conocer de nuestros usuarios, dentro de la ejecución del presente contrato, de conformidad con la normatividad legal vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 42. Ajustar la atención de los pacientes en términos diagnósticos y terapéuticos a lo estipulado en las guías de manejo en la práctica clínica actualizadas y recomendadas en el modelo de atención en salud vigente de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 43. En consonancia con el Artículo 17. De la ley 1751 del 2015 se garantiza la Autonomía profesional, para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica. Se prohíbe todo constreñimiento, presión o restricción del ejercicio profesional que atente contra la autonomía de los profesionales de la salud, así como cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente. La vulneración de esta disposición será sancionada por los tribunales u, organismos profesionales competentes y por los organismos de inspección, vigilancia y control en el ámbito de sus competencias. Parágrafo. Queda expresamente prohibida la promoción u otorgamiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas a profesionales y trabajadores de la salud en el marco de su ejercicio profesional, sean estas en dinero o en especie por parte de proveedores; empresas farmacéuticas, productoras, distribuidoras o comercializadoras de medicamentos o de insumos, dispositivos y/o equipos médicos o similares. | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 44. Presentar la disponibilidad de las horas contratadas a través de las macroagendas, al SUPERVISOR DEL CONTRATO, con quien se concertará su cumplimiento, teniendo en cuenta que la necesidad del servicio de la Unidad Prestadora de Salud Caldas y que las horas contratadas corresponden a 08 diarias, 44 semanales y 190 mensuales., de las cuales deben presentar disponibilidades diurna y nocturna (22:00 horas) y los días sábados de 4 o 5 horas en la mañana a necesidad del establecimiento de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 45. El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y demás normatividad interna de la Dirección de Sanidad, relacionada con la actividad contratada, so pena de las sanciones contempladas en el presente contrato, y las demás que se deriven de su conducta, en caso de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 46. FORMATOS DE CONFIDENCIALIDAD: durante la ejecución del contrato, el contratista acatará los controles establecidos para la seguridad de la información que establezca la Dirección de Sanidad y deberá diligenciar y firmar los compromisos de reserva y confidencialidad de la información formatos No. FR-1DT-0016 en la versión más reciente cargada en la Suite Visión Empresarial – SVE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 47. Cumplimiento de Normatividad El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 48. El contratista se obliga a asistir a las reuniones, capacitaciones de los temas referentes al Área Gestión Prestación de Servicios de Salud, instructivos. Escuelas de Eficiencia Corporativa que se requieran para el debido cumplimiento de sus obligaciones contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 49. Teniendo en cuenta los protocolos de Bioseguridad que se deben cumplir en nuestra institución incluyendo los descritos en Norma Técnica del Ministerio de Defensa Nacional NTMD-0276 y aplicados por la Dirección de sanidad, utilizará adecuadamente los elementos de protección como tapabocas y caretas (ya sean propios o brindados por la institución), utilizará ropa adecuada para ejecutar la prestación del servicio (Traje Antifluído, camisa manga corta, con colores poco vistosos preferiblemente los colores según la profesión (AZUL OSCURO médicos, Odontólogos, Bacteriólogos, Psicólogos, Fisioterapeutas, Terapia Respiratoria, Nutricionista, BLANCO auxiliares de enfermería, AZUL REY Y BLANCO Enfermeras, GRIS auxiliares de laboratorio, odontología,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |

|                     |                                                         |  |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 9       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       |  | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |  |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |  |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                         |  |                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|
| camilleros); zapatos antideslizante (blanco o negro según el uniforme) antifluído, cerrado; las MUJERES DEBEN TENER EL CABELLO RECOGIDO TIPO DONA, USO DE LA TOCA, NO TENER ANILLOS, NO TENER MANILLAS, NO TENER UÑAS MAQUILLADAS, NO USO DE PIRTINGS; LOS HOMBRES TENDRAN PULCRITUD EN SU CABELLO Y PRESENTACION PERSONAL, NO SE DEBE USAR TENIS Y JEAN (POR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD). La ropa que eventualmente sea entregada por parte de la entidad, y/o que se compre por parte del contratista y que utilice distintivos de la Policía Nacional -Dirección de Sanidad, no se podrá utilizar en lugares públicos y de diversión, pues afecta la imagen del contratante. |    |         |
| 50.El Contratista se compromete a realizar la publicación de los documentos de la cuenta de cobro una vez sea aprobada por el supervisor y el área de central de cuentas, el primer día del mes siguiente en el aplicativo SECOP II Sección Ejecución del contrato - Plan de pagos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI | NINGUNA |
| 51.Cumplir con los deberes y obligaciones establecidas para los contratistas independientes en las normas vigentes en materia de SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD-PENSION-ARL).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI | NINGUNA |
| 52.Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI | NINGUNA |

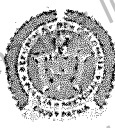
  

**CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| Toma de muestras.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI      | NINGUNA       |
| Modulo base paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI      | NINGUNA       |
| Administración ambulatoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI      | NINGUNA       |
| Citas por demanda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI      | NINGUNA       |
| Comprobante de ingreso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI      | NINGUNA       |
| Prestación de servicios asociados, apoyo diagnostico laboratorio clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI      | NINGUNA       |
| Registro de pacientes institucionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI      | NINGUNA       |
| Recepción por sección, listas de trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI      | NINGUNA       |
| Cargas de equipos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI      | NINGUNA       |
| Revisión y análisis de resultados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI      | NINGUNA       |
| Validación de resultados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI      | NINGUNA       |
| Lavado de equipos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI      | NINGUNA       |
| Realización de examen (glucosa, colesterol, triglicéridos, colesterol ldl, colesterol hdl, bun, urea, creatinina, ácido úrico, ldl, got, gpt, f alcalina, albumina, bilirrubina total, bilirrubina directa, proteínas, cuadros hemáticos, tp, tpt, esp, vsg, gg, pdeo, coprológico y generales).                                                                                             | SI      | NINGUNA       |
| Estadísticas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI      | NINGUNA       |
| Realizar proyecciones de reactivos, equipos, insumos y demás para ser incluidos en el plan de compras.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI      | NINGUNA       |
| Evaluación de propuestas en los procesos de compra de insumos o contratación de laboratorio de red externa y participación en los comités técnicos.                                                                                                                                                                                                                                          | SI      | NINGUNA       |
| Deberá cumplir con la implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud e el trabajo, de acuerdo a los establecido en el decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo" y la resolución No.0312 de 2019 "Por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo." | SI      | NINGUNA       |

**2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA**

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

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (90) 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 Policía Nacional realizará pagos mensuales dentro de los primeros 15 días del mes siguiente a su presentación, por la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$3.653.247,00), y/o proporcional por fracción de mes.** Honorarios fijados mediante Resolución N° 193 de 14 de mayo de 2024 emitida por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, los cuales se efectuarán una vez se cumplan con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, **EL CONTRATISTA** deberá presentar el primer día del mes siguiente a la prestación la respectiva cuenta; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, **EL CONTRATISTA** deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número o referencia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

**PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** Teniendo en cuenta la ley 2381 de 2024 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECE EL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL INTEGRAL PARA LA VEJEZ, INVALIDEZ Y MUERTE DE ORIGEN COMÚN, Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" y el Decreto Reglamentario No. 0514 del 9 de mayo de 2025; y dado que la Policía Metropolitana de Manizales a la fecha no cuenta con la capacidad operativa para realizar los pagos de los aportes a la seguridad social integral de sus contratistas por prestación de servicios profesionales y técnicos; dicha obligación continuará bajo la responsabilidad de los contratistas.

Artículo 2.2.4.18.7. Pago de Cotizaciones por parte del contratante.

(...)

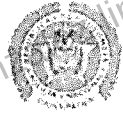
Parágrafo 1. En caso de que no se acuerde que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral quedará a cargo del contratante, el contratista seguirá siendo el responsable de su propio pago.

Pese a lo anterior y teniendo en cuenta lo establecido en esta misma normatividad y la resolución No. 467 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, en caso de presentarse omisión o inexactitud en su pago por parte del contratista, el contratante podrá retener de los honorarios el valor adeudado al sistema general de Seguridad Social Integral, durante la ejecución o al momento de la liquidación del contrato, de conformidad con lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

En todo caso una vez entre en vigencia la ley 2381 de 2024 POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECE EL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL INTEGRAL PARA LA VEJEZ, INVALIDEZ Y MUERTE DE ORIGEN COMÚN Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" será obligación contratante realizar los aportes al SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL salvo disposición legal del contrario y en los términos que decreta el gobierno nacional.

Artículo 7 No. 1 "Realizar el pago de su aporte y del aporte de los(as) trabajadores(as) o contratistas de prestación de servicios a su servicio en el Pilar Contributivo. Para tal efecto, descontará del salario, y/o honorarios de cada persona, al momento de su pago, el monto de las cotizaciones obligatorias y realizará el descuento de las cotizaciones voluntarias que expresamente haya autorizado por escrito el(la) trabajador(a) o contratista de prestación de servicios."



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

## 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 | \$10,959,738   | 100%                                       |
| Valor total de las entregas                | \$7,550,044    | 68.9%                                      |
| Valor total facturado                      | \$7,550,044    | 69%                                        |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$0            | 0.0%                                       |
| Valor pagado                               | \$7,550,044    | 68.9%                                      |
| Valor pendiente de entrega                 | \$3,409,694    | 31.1%                                      |

**a. 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 deducciones | Valor pagado | No. orden de pago |
|--------------------------------------|----------------|------------------------------|-----------------|-------------|-------------------|--------------|-------------------|
| 4 del 04/11/2025                     | \$3,518,405    | Del 01/10/2025 al 31/10/2025 | \$3,653,247     | 04          | \$13,066,00       | \$3,518,405  | 431813325         |

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

NO APLICA

## 5. RECOMENDACIONES

El contratista prestó el servicio dentro del plazo establecido, cumpliendo con los parámetros, especificaciones técnicas y condiciones del contrato.

## 6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma 

SM-116 LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ  
 Líder Área Laboratorio Clínico UPRES CALDAS  
 Supervisor Contrato No. 91-7-20134-25  
 Correo electrónico: lina.gonzalez@correo.policia.gov.co  
 No. Celular: 3206935791

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| Página 1 de 2                                                                                                                          | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | <br><b>POLICIA NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                 |                       |                 |
| Código: 2BS-FR-0045                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                      | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Versión: 3                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Ciudad y fecha:                                                                                                                        | Manizales, 04/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Unidad:                                                                                                                                | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| 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 profesionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Contrato de compraventa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Contrato de suministro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Contrato interadministrativo                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Contrato / aceptación de oferta u orden de compra No.                                                                                  | 91-7-20134-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Constancia de recibido No.                                                                                                             | N° 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Contratista:                                                                                                                           | JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| NIT del contratista:                                                                                                                   | C.C. 41946544                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                                                            | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA SER EJECUTADO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:                                                                           | Valor Inicial \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | 7.306.492,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Distribuido de la siguiente manera: |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Valor vigencia del periodo inicial del contrato \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 7.306.492,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Valor vigencia futura \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Valor de la adición \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | 3.653.246,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Valor total del contrato \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | 10.959.738,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                 |                       |                 |
| Plazo de ejecución:                                                                                                                    | Fecha de inicio del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | 29/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Fecha terminación del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | 28/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Plazo inicial de ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | 04 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Prorroga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Fecha de inicio prórroga del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Fecha termino prórroga del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                 |                       |                 |
|                                                                                                                                        | Plazo total ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | 04 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                 |                       |                 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra):                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                                                         | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___                                                                                    | Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                                                  | SM116 LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ<br>INTEGRANTE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Fecha de entrega                                                                                                                       | Desde: 01/10/2025 Hasta: 31/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2025 | Unidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor recibido                      | Valor facturado | Valor a amortizar v/o | Valor a pagar   |
|                                                                                                                                        | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 16      | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA SER EJECUTADO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | \$ 3.653.247,00                     | \$ 3.653.247,00 | N/A                   | \$ 3.653.247,00 |
| Acta de recepción de bienes                                                                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                 |                       |                 |

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

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura   | Nota crédito o débito | Valor neto      |
|--------------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| Cuenta de Cobro 5                          | 04/11/2025    | \$ 3.653.247,00 | N/A                   | \$ 3.653.247,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$ 3.653.247,00 | N/A                   | \$ 3.653.247,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se evalúa el Pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados desde 01/10/2025 hasta 31/10/2025, donde cada uno de los documentos que soportan el pago ha sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 2007 artículo 23

Como supervisor de contrato certifico el respetivo cargue de informe de supervisión en el aplicativo SECOP II del mes de SEPTIEMBRE, mediante comunicado oficial GS-2025- 116137 -DECAL

Certifico además que he realizado la revisión correspondiente y he verificado que el contratista ha cumplido de manera oportuna y completa con el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como con los aportes parafiscales correspondientes a las Cajas de Compensación Familiar, el SENA y el ICBF. Dicho cumplimiento ha sido comprobado mediante los documentos soportes presentados, lo cual constituye un requisito indispensable para autorizar cualquier pago derivado del contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLIO |    | Observaciones y Evidencias |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|----------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Si      | No |                            |
| 1   | 1. Cumplir con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X       |    |                            |
| 2   | 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.                                                                                                                                                                                                                                                               | X       |    |                            |
| 3   | 3. Responder en los plazos que la POLICIA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.                                                                                                                                                                                                                      | X       |    |                            |
| 4   | 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.                                                                                           | X       |    |                            |
| 5   | 5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.                                                                                                                                             | X       |    |                            |
| 6   | 6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | X       |    |                            |
| 7   | 7. 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 UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.                                                           | X       |    |                            |

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.

*Li MARIA GONZALEZ BERMUDEZ*  
SM116 LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ  
INTEGRANTE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS  
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 91-7-20134-25

**CUENTA DE COBRO Nº 5**

Manizales, 04/11/2025

**UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS**  
**DEBE A:**

Yo, JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 41946544 expedida en ARMENIA la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$3653247), por concepto de las actividades desempeñadas del 01/10/2025 AL 31/10/2025, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 91-7-20134-25 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, para prestar mis servicios como BACTERIOLOGA

Favor consignar en la cuenta de N° 7086530974 de BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Cordialmente,



**JAZMI XYOMARA MARTINEZ G**  
**CC 41946544 EXPEDIDA EN ARMENIA**  
**TELEFONO 3115813989**

Manizales, 04/11/2025

Señor(es):

**Comandante Policía Metropolitana de Manizales**

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 41946544 expedida en ARMENIA para los efectos previstos en la Ley 11607 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, además mi condición es de NO DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Igualmente declaro que a la fecha NO ( ☒ SI ( ) ) tengo contratos suscritos con otras entidades públicas (En caso afirmativo relacionarlos

( ) de la misma naturaleza, contando en todo caso con la capacidad e idoneidad de ejecutar el contrato suscrito con la Policía Metropolitana de Manizales -Unidad Prestadora de Salud Caldas.

Por último manifiesto que a la fecha no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, conflicto de intereses, o en alguna prohibición incluida las contempladas en la ley 2014 del 30/12/2019, Por medio de la cual se regulan las sanciones para condenados por corrupción y delitos contra la Administración pública, reglamentada a través del decreto 1358 del 2020, o por delitos sexuales a menores de edad -Ley 1918/2018) y la relacionada con el artículo 6 a la ley 2097 del 2022. (Inhabilidad por encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y por lo cual autorizo las consultas que sean del caso).

Cordialmente,



**JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOM**  
**CC 41946544 EXPEDIDA EN ARMENIA**  
**TELEFONO 3115813989**



Manizales, 04/11/2025

Señor(es):

**Comandante Policía Metropolitana de Manizales**

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ en calidad de contratista, identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 41946544 expedida en ARMENIA, 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 administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 91-7-20134-25 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

| VALOR A COTIZAR              |                 | VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN<br>PLANILLA No. 4626597315 DEL 17/10/2025 |  |
|------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| HONORARIOS MENSUALES         | \$ 3,653,247.00 |                                                                            |  |
| BASE COTIZACION 40%          | \$ 1,461,298.80 |                                                                            |  |
| APORTE SALUD 12,5%           | \$ 182,662.35   | \$ 182,700.00                                                              |  |
| APORTE PENSION 16%           | \$ 233,807.81   | \$ 233,900.00                                                              |  |
| APORTE RIESGOS PROFESIONALES |                 |                                                                            |  |
| ASISTENCIALES 2,436%         | \$ 35,597.24    | \$ 35,600.00                                                               |  |

Cordialmente,

  
JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ  
CC 41946544 EXPEDIDA EN ARMENIA  
TELEFONO 3115813989

## INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA

Manizales, 04/11/2025

CONTRATISTA: BACTERIOLOGA JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ

A continuación se relacionan las actividades del profesional durante el 01/10/2025 hasta 31/10/2025

| ACTIVIDADES ASISTENCIALES | ACTIVIDAD ESPECIFICA<br>(CONSULTA/PROCEDIMIENTO/<br>ADMINISTRATIVO) | CANTIDAD<br>HORAS MES | CANTIDAD<br>ACTIVIDADES MES | ENUNCIE LAS ACTIVIDADES |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| CONSULTA EXTERNA          |                                                                     |                       |                             |                         |
| URGENCIAS                 |                                                                     |                       |                             |                         |
| HOSPITALIZACIÓN           |                                                                     |                       |                             |                         |
| APOYO DIAGNOSTICO         |                                                                     | 190                   | 2800                        |                         |
| APOYO TERAPÉUTICO         |                                                                     |                       |                             |                         |
| MEDICINA LABORAL          |                                                                     |                       |                             |                         |
| APOYO ADMINISTRATIVO      |                                                                     |                       |                             |                         |
| TOTAL                     |                                                                     | 190                   | 2800                        |                         |

Quejas en atención al

Sin quejas  
Con quejas

X

Trámite dado

Incorporación información al SISAP:

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación:

Cumplimiento de la Agenda:

SI ( ) NO (X)

SI ( ) NO (X)

SI (X) NO ( )

Otras observaciones en el cumplimiento de las demás obligaciones del Contrato:

## PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

SALUD:

Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ( )

PENSIÓN:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ( )

ARP:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ( )

OBSERVACIÓN: Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,

SUPERVISOR CONTRATO

SM116 LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ

CONTRATISTA

JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

Bancomev

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                            |                                               |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 41946544                 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                    | JAZMIN KYOMARA MARTINEZ GOMEZ                 |                          |
| CIUDAD/MUNICIPIO                                                         | MANIZALES DEPARTAMENTO                        | CALDAS                   |
| DIRECCIÓN                                                                | CARRERA 23 40-26 TELÉFONO                     | 9999999                  |
| TIPO APORTANTE                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE              | INDEPENDIENTE            |
| TIPO EMPRESA                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA                   | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN                                                    | ÚNICO                                         |                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) |                                               | NO                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                                 |                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------|
| NÚMERO PLANILLA                | 4626597315 TIPO DE PLANILLA     | INDEPENDIENTES |
| PERÍODO COTIZACIÓN             | MES: octubre PERÍODO COTIZACIÓN | MES: octubre   |
| OTROS SUBSISTEMAS              | AÑO: 2025 SALUD                 | AÑO: 2025      |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LÍMITE DE PAGO       | DÍAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2025/11/13                 | 0            | \$ 0             | \$ 452.200      |
| 2025/11/14                 | 1            | \$ 600           | \$ 452.700      |
| 2025/11/18                 | 5            | \$ 1.600         | \$ 453.800      |
| 2025/11/19                 | 6            | \$ 1.800         | \$ 454.000      |
| 2025/11/20                 | 7            | \$ 2.100         | \$ 454.300      |
| 2025/11/21                 | 8            | \$ 2.300         | \$ 454.600      |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |        | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|--------|------------|--------------|
|                       |        |                                         |        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |            |              |
| B002248088            | 230301 | 230301-POR VEHIC                        |        | 1          | \$ 233.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |        | 1          | \$ 233.900   |
| SALUD                 |        |                                         |        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |            |              |
| B002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     |        | 1          | \$ 182.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |        | 1          | \$ 182.700   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |            |              |
| B800111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |        | 1          | \$ 35.600    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |        | 1          | \$ 35.600    |

|                  |            |
|------------------|------------|
| TOTAL POR PAGAR: | \$ 452.200 |
|------------------|------------|

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9610718596 DU: 050382  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 17/10/2025 09:37:54  
PAP: 917786  
Identificación: 41946544  
Nombre: JAZMIN XYOMARA  
Apellido 1: MARTINEZ  
Apellido 2: GOMEZ  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 12121212  
Codigo Planilla: 4626597315  
Periodo Pago: 2025/10  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 41946544 Valor: \$452.200,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve esta recibo, es el unico  
soporte valido para atender

GS-2025-142622-DECAL



|                     |                                                   |                                                                                                                          |
|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0021 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES |
| Fecha: 12-03-2021   | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS      |                                                                                                                          |
| Versión: 5          |                                                   |                                                                                                                          |

Radicado GECOP No. GS-2025- -DECAL

Señor  
Comandante Policía Metropolitana de Manizales  
UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

Señor

No. SISCO: PR DECAL 0161-25

No. CONTRATO: 91-7-20134-25

VALOR PAGO: \$ 121.773,00

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: \_\_\_\_\_

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO 4

TURNO No. \_\_\_\_\_

No. REGISTRO QUIPU: \_\_\_\_\_

FECHA DE RECIBIDO: 04/11/2025

NUMERO DE RADICADO SIIF: \_\_\_\_\_

CONTRATISTA: JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ

NIT DEL CONTRATISTA: 41.946.544

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI \_\_\_\_\_ NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI \_\_\_\_\_ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI \_\_\_\_\_ NO X

ENDOSADA A: JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ C.C 41946544 CUENTA AHORROS NÚMERO 7086530974 DE BANCOLOMBIA

CUENTA BANCARIA: 7086530974

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) CO1.PCCNTR.31625

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/CODRINADDER/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) SI

6. FACTURA ORIGINAL: SI

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 15/09/2025 SI

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9. APRDACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP SI

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP SI

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA N/A

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP N/A

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APDRTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL) SI

PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO \_\_\_\_\_

FUNCIONARIO CENTRAL DE CUENTAS

|                     |                                                   |                                                                                                        |
|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0021 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Fecha: 12-03-2021   | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS      |                                                                                                        |
| Versión: 5          |                                                   |                                                                                                        |

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO:

|                                                                                         |             |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------|
| POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ | FIRMA _____ | REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.<br>SI _____ NO _____ |
| MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____                                                                |             |                                                       |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____         |             |                                                       |

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

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                                                         | Manizales, 04/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Unidad:                                                                                                                                 | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| 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 profesionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Contrato de compraventa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Contrato de suministro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Contrato / aceptación de oferta u orden de compra No.                                                                                   | 91-7-20134-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Constancia de recibido No.                                                                                                              | N° 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Contratista:                                                                                                                            | JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| NIT del contratista:                                                                                                                    | C.C. 41946544                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                                                             | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA SER EJECUTADO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:                                                                            | Valor inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7.306.492,00   | Distribuido de la siguiente manera: |                       |               |
|                                                                                                                                         | Valor vigencia del periodo inicial del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7.306.492,00   |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Valor vigencia futura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -              |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Valor de la adición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.653.246,00   |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Valor total del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10.959.738,00  |                                     |                       |               |
| Plazo de ejecución:                                                                                                                     | Fecha de inicio del contrato 29/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Fecha terminación del contrato 28/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Plazo inicial de ejecución del contrato 04 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Prorroga N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Fecha de inicio prórroga del contrato N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Fecha término prórroga del contrato N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
|                                                                                                                                         | Plazo total ejecución 04 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Fecha de vencimiento (aplica sólo para órdenes de compra)                                                                               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                                                          | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO__                                                                                          | Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO__ <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                                                   | SM116 LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ<br>INTEGRANTE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Fecha de entrega                                                                                                                        | Desde: 29/09/2025 Hasta: 30/09/2025 POR MENOR VALOR COBRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2025) | Unidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor recibido | Valor facturado                     | Valor a amortizar v/o | Valor a pagar |
|                                                                                                                                         | UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 16      | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA SER EJECUTADO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | \$ 121.773,00  | \$ 121.773,00                       | N/A                   | \$ 121.773,00 |
| Acta de recepción de bienes                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                     |                       |               |

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

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto    |
|--------------------------------------------|---------------|---------------|-----------------------|---------------|
| Cuenta de Cobro 4                          | 04/11/2025    | \$ 121.773,00 | N/A                   | \$ 121.773,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$ 121.773,00 | N/A                   | \$ 121.773,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se evalúa el Pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados desde 29/09/2025 hasta 30/09/2025 POR MENOR VALOR COBRADO, donde cada uno de los documentos que soportan el pago ha sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 207 artículo 23

Como supervisor de contrato certifico el respectivo cargue de informe de supervisión en el aplicativo SECOP II del mes de SEPTIEMBRE, mediante comunicado oficial GS-2025- 116137 -DECAL

Certifico además que he realizado la revisión correspondiente y he verificado que el contratista ha cumplido de manera oportuna y completa con el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como con los aportes parafiscales correspondientes a las Cajas de Compensación Familiar, el SENA y el ICBF. Dicho cumplimiento ha sido comprobado mediante los documentos soportes presentados, lo cual constituye un requisito indispensable para autorizar cualquier pago derivado del contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLIO |    | Observaciones y Evidencias |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|----------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI      | No |                            |
| 1   | 1. Cumplir con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X       |    |                            |
| 2   | 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.                                                                                                                                                                                                                                                               | X       |    |                            |
| 3   | 3. Responder en los plazos que la POLICIA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.                                                                                                                                                                                                                      | X       |    |                            |
| 4   | 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.                                                                                           | X       |    |                            |
| 5   | 5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.                                                                                                                                             | X       |    |                            |
| 6   | 6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | X       |    |                            |
| 7   | 7. 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 UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.                                                           | X       |    |                            |

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.

  
SM116 LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ  
INTEGRANTE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS  
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 91-7-20134-25

**CUENTA DE COBRO N° 4**

Manizales, 04/11/2025

**UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS**  
**DEBE A:**

Yo, JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 41946544 expedida en ARMENIA la suma de CIENTO VEINTIUN MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE (\$121.773), por concepto de las actividades desempeñadas del 29/08/2025 AL 30/09/2025 POR MENOR VALOR COBRADO, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 91-7-20134-25 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, para prestar mis servicios como BACTERIOLOGA

Favor consignar en la cuenta de N° 7086530974 de BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Cordialmente,



**JAZMI XYOMARA MARTINEZ G**  
**CC 41946544 EXPEDIDA EN ARMENIA**  
**TELEFONO 3115813989**

Manizales, 04/11/2025

Señor(es):

**Comandante Policía Metropolitana de Manizales**

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores:

Yo, JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 41946544 expedida en ARMENIA para los efectos previstos en la Ley 11607 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, además mi condición es de NO DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Igualmente declaro que a la fecha NO (X) SI ( ) tengo contratos suscritos con otras entidades públicas (En caso afirmativo relacionarlos

( ) de la misma naturaleza, contando en todo caso con la capacidad e idoneidad de ejecutar el contrato suscrito con la Policía Metropolitana de Manizales -Unidad Prestadora de Salud Caldas.

Por último manifiesto que a la fecha no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, conflicto de intereses, o en alguna prohibición, incluida las contempladas en la ley 2014 del 30/12/2019, Por medio de la cual se regulan las sanciones para condenados por corrupción y delitos contra la Administración pública, reglamentada a través del decreto 1358 del 2020, o por delitos sexuales a menores de edad -Ley 1918/2018) y la relacionada con el artículo 6 a la ley 2097 del 2022. (Inhabilidad por encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y por lo cual autorizo las consultas que sean del caso).

Cordialmente,



**JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOM**  
**CC 41946544 EXPEDIDA EN ARMENIA**  
**TELEFONO 3115813989**



Manizales, 04/11/2025

Señor(es):

**Comandante Policía Metropolitana de Manizales**

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ en calidad de contratista, identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 41946544 expedida en ARMENIA, 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 administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 91-7-20134-25 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

| VALOR A COTIZAR              |                 | VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN<br>PLANILLA No. 4626597315 DEL 17/10/2025 |            |
|------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|
| HONORARIOS MENSUALES         | \$ 1,826,623.00 |                                                                            |            |
| BASE COTIZACIÓN 40%          | \$ 1,423,500.00 |                                                                            |            |
| APORTE SALUD 12,5%           | \$ 177,937.50   | \$                                                                         | 182,700.00 |
| APORTE PENSION 16%           | \$ 227,760.00   | \$                                                                         | 233,900.00 |
| APORTE RIESGOS PROFESIONALES |                 |                                                                            |            |
| ASISTENCIALES 2,436%         | \$ 34,676.46    | \$                                                                         | 35,600.00  |

Cordialmente,

  
JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ  
CC 41946544 EXPEDIDA EN ARMENIA  
TELEFONO 3115813989

INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA

Manizales, 04/11/2025

CONTRATISTA: BACTERIOLOGA JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ

A continuación se relacionan las actividades del profesional durante el 29/09/2025 hasta 30/09/2025 POR MENOR VALOR COBRADO

| ACTIVIDADES ASISTENCIALES | ACTIVIDAD ESPECIFICA<br>(CONSULTA/PROCEDIMIENTO/<br>ADMINISTRATIVO) | CANTIDAD<br>HORAS MES | CANTIDAD<br>ACTIVIDADES MES | ENUNCIE LAS ACTIVIDADES |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------|
| CONSULTA EXTERNA          |                                                                     |                       |                             |                         |
| URGENCIAS                 |                                                                     |                       |                             |                         |
| HOSPITALIZACIÓN           |                                                                     |                       |                             |                         |
| APOYO DIAGNOSTICO         |                                                                     | 6                     | 250                         |                         |
| APOYO TERAPEUTICO         |                                                                     |                       |                             |                         |
| MEDICINA LABORAL          |                                                                     |                       |                             |                         |
| APOYO ADMINISTRATIVO      |                                                                     |                       |                             |                         |
| TOTAL                     |                                                                     | 6                     | 250                         |                         |

Quejas en atención al

Sin quejas

X

Con quejas

Tramite dado

Incorporación información al SISAP:

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación:

Cumplimiento de la Agenda:

SI ( ) NO (X)

SI ( ) NO (X)

SI (X) NO ( )

Otras observaciones en el cumplimiento de las demás obligaciones del Contrato:

PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

SALUD:

Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ( )

PENSIÓN:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ( )

ARP:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (X) NO ( )

OBSERVACIÓN: Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,



SUPERVISOR CONTRATO

SM116 LINA MARIA GONZALEZ BERMUDEZ



CONTRATISTA

JAZMI XYOMARA MARTINEZ GOMEZ

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO

EXCERTE

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                 |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN                                                       | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO 2 DE IDENTIFICACIÓN | 41946544                 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                     | JAZMIN KYOMARA MARTINEZ GOMEZ                   |                          |
| CIUDAD/MUNICIPIO                                                          | MANIZALES DEPARTAMENTO                          | CALDAS                   |
| DIRECCIÓN                                                                 | CARRERA 23 40-26 TELÉFONO                       | 9999999                  |
| TIPO APORTANTE                                                            | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE                | INDEPENDIENTE            |
| TIPO EMPRESA                                                              | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA                     | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN                                                     | ÚNICO                                           |                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICEF (REF. LMA TRIBUTARIA) |                                                 | NO                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                             |                |
|--------------------------------|-----------------------------|----------------|
| NÚMERO PLANILLA                | 4626597315 TIPO DE PLANILLA | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre                | MES: octubre   |
| OTROS SUBSISTEMAS              | AÑO: 2025 SALU              | AÑO: 2025      |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LIMITE DE PAGO       | DÍAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2025/11/13                 | 0            | \$0              | \$452.200       |
| 2025/11/14                 | 1            | \$600            | \$452.700       |
| 2025/11/15                 | 5            | \$1.600          | \$453.800       |
| 2025/11/16                 | 6            | \$1.800          | \$454.000       |
| 2025/11/20                 | 7            | \$2.100          | \$454.300       |
| 2025/11/21                 | 8            | \$2.300          | \$454.600       |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TOP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACION GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSION               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CODIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-POF VENIR                        | 1          | \$ 233.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 233.900   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CODIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002514409            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1          | \$ 182.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 182.700   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CODIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 35.600    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 35.600    |

|       |            |            |
|-------|------------|------------|
| TOTAL | POR PAGAR: | \$ 452.200 |
|-------|------------|------------|

GS-2025-142622-DECAL

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9610718596  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 17/10/2025 09:37:54  
PAP: 917786  
Identificación: 41946544  
Nombre: JAZMIN XOMARA  
Apellido 1: MARTINEZ  
Apellido 2: GOMEZ  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 1212121212  
Codigo Planilla: 4626597315  
Periodo Pago: 2025/10  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 41946544 Valor: \$452.200,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender...

|                                                                          |                                                                                                                                                    |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página: 5 de 4<br>Código: 2BS-FR-0067<br>Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 0 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS<br>MODELO DE MINUTA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | <br>POLICÍA NACIONAL |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Manizales, 04/11/2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |  |        |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|-------------|
| Manizales, 04/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MODIFICACIÓN 1 AUMENTO HORAS, FORMA DE PAGO Y ADICIÓN AL CONTRATO PN-MEMAZ-91-7-20134-25, EL CUAL DERIVA DEL PROCESO PN UPRES MEMAZ CD 138-2025 |  | Fecha: | 15 SEP 2025 |
| Contrato No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | POLICÍA NACIONAL – POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| Entidad contratante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Señor(es): 900805219-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Comandante Policía Metropolitana de Manizales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | JAZMIN XYOMARA MARTÍNEZ GÓMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Policía Nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| Razón social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | C.C. 41.946.544 de Armenia (Quindío)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ciudad: Manizales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| <p>Coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 13.741.103 expedida en Bucaramanga, quien actúa en representación de LA NACIÓN POLICÍA NACIONAL- POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, en calidad de Comandante de la Policía Metropolitana de Manizales para el cual fue nombrado mediante Resolución Ministerial N° 0017 de fecha 08/01/2025 emanada por el Ministerio de la Defensa, por el presente contrato, en virtud de la resolución de delegación No. 00011 del 02 de enero 2025 modificada por la resolución No. 00364 del 12 de febrero 2025, expedida por la Dirección General de la Policía Nacional, debidamente, facultado por la Ley 80 de 1993 y el Artículo 51 de la Ley 179 de 1994, en adelante se denominará LA POLICÍA NACIONAL - POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, por una parte, y por la otra, la Bacterióloga JAZMIN XYOMARA MARTÍNEZ GÓMEZ, mayor de edad, identificada (a) con la cédula de ciudadanía 41.946.544 de Armenia (Quindío), a las disposiciones establecidas con la Ley 1812 de 2016 y el presente contrato no encontrarse incurso en alguna de las causas que inhabilitan o incompatibilizan para contratar, conflicto de intereses, y/o violación al régimen de prohibiciones. Hemos convenido AUMENTAR EL NUMERO DE HORAS concertadas, modificar la forma de pago y adicionar presupuestalmente al contrato Nro. PN-MEMAZ-91-7-20134-25, lo anterior teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplicará los pagos o abonos en cuenta por concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA PARA SER EJECUTADO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO ESPCO vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos. (Parágrafo 2º de art. 283 E.T.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| PRIMERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Que, el contrato suscrito con la profesional JAZMIN XYOMARA MARTÍNEZ GÓMEZ, fue pactado por un período de CUATRO (04) MESES, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución vigencia, fecha de inicio 29/07/2025 y fecha de terminación 28/11/2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| SEGUNDO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | De la misma manera en el momento en que contrate o vincule a otros profesionales, que el valor total del contrato corresponde a la suma de SIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE (\$7.306.492,00). Vigencia 2025, con los cuales se garantiza la prestación por espacio de 04 MESES. El pago del presente contrato se hará con cargo al rubro presupuestal de la Dependencia de la UPRES Caldas Posición Catálogo de Gasto. A-02-02-Cordial 02-008-003 Otros servicios profesionales científicos y técnicos; Recurso. 16, respaldado mediante Registros Presupuestales del Compromiso No. 31625 del 29/07/2025, expedido por el Jefe Grupo de Presupuesto - Policía Metropolitana de Manizales. |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| TERCERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Que, dentro de las obligaciones del contrato, específicamente en el numeral 44, el contratista se compromete a presentar la disponibilidad de las horas contratadas a través de las macroagendas al JAZMIN XYOMARA MARTÍNEZ GÓMEZ, con quien se concertará su cumplimiento, teniendo en cuenta que la necesidad del servicio de la Unidad Prestadora de Salud Caldas; y que las horas contratadas corresponden a 4 diarias, 22 semanales y 95 mensuales.                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| CUARTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Que el valor ejecutado al 29/08/2025 corresponde a la suma de \$1.948.398,00 MCTE, es decir, un 26,66%, saldo pendiente por ejecutar por la suma de \$5.358.094,00 MCTE, con unos honorarios mensuales pactados de \$1.826.623,00 MCTE, de acuerdo a la Resolución N° 193 de 14 de mayo de 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios de la Dirección de Sanidad."                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |  |        |             |
| QUINTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Que la señora SM-116 ANA MARIA AGUDELO GOMEZ supervisor del contrato, mediante el Comunicado Oficial N° GS-2025-101973-DECAL de fecha 29/08/2025 propuso al CONTRATISTA llevar a cabo modificación del contrato, consistente en aumentar las horas de prestación de servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |  |        |             |

27

|                     |                                                   |                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página: 2 de 3      | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0067 |                                                   |                                                                                                               |
| Fecha: 12-03-2021   | MODELO DE MINUTA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE     |                                                                                                               |
| Versión: 0          | SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN   |                                                                                                               |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | de 4 diarias, 22 semanales y 95 mensuales a 8 horas diarias, 44 semanales y 190 mensuales y un aumento de honorarios mensuales a un valor de <b>TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$3.653.247,00)</b> de misma forma llevar a cabo una <b>ADICIÓN</b> por la suma de <b>TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$3.653.246,00)</b> para la vigencia 2025, con el fin de ampliar el horario de prestación de servicios profesionales como <b>BACTERIOLOGA</b> , teniendo en cuenta que subsiste la necesidad de contar con esta profesional ante la insuficiencia de la planta existente, además se debe garantizar la prestación en los servicios profesionales prestados de manera principal en el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario <b>ESPCO CLINICA DECAL</b> a partir del 29/09/2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>SEXTO:</b>                          | Que, el (la) <b>CONTRATISTA</b> señor (a) <b>JAZMIN XYOMARA MARTÍNEZ GÓMEZ</b> mediante documento escrito sin número de fecha 03/09/2025, acepta adelantar modificación del contrato en mención, consistente en aumentar las horas de prestación del servicio a 8 horas diarias, 44 semanales y 190 mensuales y aumento de honorarios, basado en que cuenta con la disponibilidad de agendamiento de acuerdo a la necesidad de nuestra Entidad, de la misma forma manifiesta la aceptación de la propuesta consistente en adición del contrato, reiterando el interés de continuar siendo proveedor del servicio dentro de un marco de calidad, cumplimiento y eficiencia para las partes, aceptando los honorarios y demás cláusulas del contrato, de acuerdo con los antecedentes anexos a dicha modificación la contratista no registra sanciones ni inhabilidades vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>SEPTIMO:</b>                        | Que, el valor mensual pactado inicialmente con el contrato estaba por la suma de <b>UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS VEINTITRÉS PESOS MCTE (\$1.826.623,00)</b> , y/o proporcional por fracción de mes que corresponden a la prestación de los servicios por 4 horas diarias, 22 semanales y 95 mensuales, los cuales pasarán a <b>TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$3.653.247,00)</b> y/o proporcional por fracción de mes, correspondientes a 8 horas diarias, 44 semanales y 190 mensuales, de conformidad con la Resolución N° 193 de 14 de mayo de 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios de la Dirección de Sanidad."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>OCTAVO:</b>                         | Que la señora <b>SM-116 ANA MARIA AGUDELO GOMEZ</b> supervisor del contrato, mediante el comunicado oficial N° <b>GS-2025-104443-DECAL</b> de fecha 03/09/2025 con el apoyado de la señora Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Caldas Mayor <b>MÓNICA MARIA MOJICA SERRANO</b> , solicitó al Comandante de la Policía Metropolitana de Manizales autorización para la modificación del contrato, consistente en aumentar las horas de prestación de servicio de 4 diarias, 22 semanales y 95 mensuales a 8 horas diarias, 44 semanales y 190 mensuales y un aumento de honorarios mensuales a un valor de <b>TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$3.653.247,00)</b> de misma forma llevar a cabo una <b>ADICIÓN</b> por la suma de <b>TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$3.653.246,00)</b> para la vigencia 2025, con el fin de ampliar el horario de prestación de servicios profesionales como <b>BACTERIOLOGA</b> , teniendo en cuenta que subsiste la necesidad de garantizar la atención en el área de hospitalización, urgencias y atención ambulatoria, subsiste la necesidad de contar con esta profesional ante la insuficiencia de la planta existente, además se debe garantizar la prestación en los servicios profesionales prestados de manera principal en el Establecimiento de Sanidad Policial Complementario <b>ESPCO CLINICA DECAL</b> . Solicitud que fuera debidamente autorizada mediante aplicativo institucional <b>GEPOL</b> (Gestor de documentos Policiales). |
| <b>NOVENO:</b>                         | Que la modificación está debidamente soportada en la ley 80 del 1993 en su Artículo <b>13°.- De la Normatividad Aplicable a los Contratos Estatales, Decreto 1082 de 2015</b> , y De acuerdo a lo establecido en el código Civil en su <b>ARTÍCULO 1602.</b> los contratos son ley para las partes. <i>Todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes, y no puede ser invalidado sino por su consentimiento mutuo o por causas legales.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>POR TODO LO ANTERIOR SE ACUERDA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PRIMERO:</b>                        | Modificar la cláusula <b>FORMA DE PAGO</b> del contrato, la cual quedará por un valor <b>TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$3.653.247,00)</b> y/o proporcional por fracción de mes, los cuales se efectuarán una vez se cumplan con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, EL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

24



|                     |  |                                                                                               |  |                                                                                                        |
|---------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página: 3 de 3      |  | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS                                             |  | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0067 |  | MODELO DE MINUTA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN |  |                                                                                                        |
| Fecha: 12-03-2021   |  |                                                                                               |  |                                                                                                        |
| Versión: 0          |  |                                                                                               |  |                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CONTRATISTA deberá presentar el primer día hábil del mes siguiente a la prestación la respectiva cuenta; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, EL CONTRATISTA deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número o referencia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido, que le corresponden según la ley. Honorarios fijados mediante Resolución N° 193 de 14 de mayo de 2024 emitida por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; a partir del inicio de ejecución de la modificación del contrato, es decir el día 29/09/2025.                                                                          |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| SEGUNDO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Modificar el numeral N° 44, acápíte 5 Obligaciones del contrato, el cual quedará de la siguiente manera:<br>44. Presentar la disponibilidad de las horas contratadas a través de las macroagendas, al SUPERVISOR DEL CONTRATO, con quien se concertará su cumplimiento, teniendo en cuenta que la necesidad del servicio de la Unidad Prestadora de Salud Caldas y que las horas contratadas corresponden a 8 horas diarias, 44 semanales y 190 mensuales, de las cuales, deben presentar disponibilidades diurna y nocturna y los días sábados 4 o 5 horas en la mañana a necesidad del Establecimiento de Salud.                                                                                                                            |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| TERCERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Adicionar la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$3.653.246,00) vigencia 2025 presupuesto autorizado mediante Certificado de Disponibilidad N° 36125 de fecha 12 SEP 2025 expedido por el Jefe Grupo de Presupuesto de la Policía Metropolitana de Manizales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| CUARTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Modificar la cláusula VALOR total del contrato, el cual quedó por un valor de DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$10.959.738,00) financiados de la siguiente manera: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE (\$7.306.492,00) vigencia 2025 respaldados mediante CDP N° 32725 de fecha 28/07/2025 y RPC N° 31625 de fecha 29/07/2025 y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$3.653.246,00) presupuesto autorizado mediante Certificado de Disponibilidad N° 36125 de fecha 12 SEP 2025 expedido por el Jefe Grupo de Presupuesto de la Policía Metropolitana de Manizales.                          |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| QUINTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO: La presente modificación quedará perfeccionado con la firma de las partes: REQUISITOS DE EJECUCIÓN: 1) La presentación de la última planilla de seguridad social integral por parte del contratista, debidamente cancelada. 2) La modificación de la póliza de garantía única de cumplimiento y calidad del servicio en favor de entidades estatales N° 62-46-101014144 de fecha 29/07/2025 (Seguros del Estado) y responsabilidad civil profesional N° 62-03-101074656 de fecha 29/07/2025 (Seguros del Estado) por parte del CONTRATISTA. Teniendo en cuenta para ellos lo especificado en el artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 2015. 4) La aprobación de las pólizas por parte del CONTRATANTE. |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| SEXTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Las demás cláusulas del contrato continuarán iguales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| <table><tr><td>POR LA POLICÍA NACIONAL</td><td>POR EL CONTRATISTA</td></tr><tr><td><br/>Coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS<br/>Comandante Policía Metropolitana de Manizales</td><td><br/>JAZMIN XYOMARA MARTÍNEZ GÓMEZ<br/>C.C. 41.946.544 de Armenia (Quindío)<br/>Contratista</td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | POR LA POLICÍA NACIONAL | POR EL CONTRATISTA | <br>Coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS<br>Comandante Policía Metropolitana de Manizales | <br>JAZMIN XYOMARA MARTÍNEZ GÓMEZ<br>C.C. 41.946.544 de Armenia (Quindío)<br>Contratista |
| POR LA POLICÍA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | POR EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| <br>Coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS<br>Comandante Policía Metropolitana de Manizales                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <br>JAZMIN XYOMARA MARTÍNEZ GÓMEZ<br>C.C. 41.946.544 de Armenia (Quindío)<br>Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Elaboró: St. Luisa Fernanda Cardona Cardona / Integrante UPRES CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Revisó: St. Mariana Buitrago Carmona / Responsable Seguimiento Contractual UPRES CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Revisó: PU08: Sonia Marina Ortiz Alvarez / Abogada UPRES CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Revisó: IJ. Ricardo Andrés Palacio Piedrahíta / Integrante UPRES CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Revisó: MY. Mónica María Mojica Serrano / Jefe UPRES CALDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Aprobó: TC. Omar Fernando Pinzón Avila / Jefe Administrativo MEMAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Aprobó: TC. Víctor Hugo Bastidas Portilla / Subcomandante MEMAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |

