

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 4       | 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          |                                                         |                                                                                                         |

**No. GS-2025-126847 -DEATA 29-25**

Soledad, 05 de Diciembre del 2025

Señor Mayor  
JOHON SANTANDER HERNANDEZ HERRERA  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico  
AV. Circunvalar No. 45 - 124  
Soledad

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. **104-7-20790-2025**

TIPO DE INFORME:

PERIÓDICO \_\_X\_\_ O FINAL \_\_\_\_

Periodo del informe de supervisión:

|       |            |       |            |
|-------|------------|-------|------------|
| Desde | 24/11/2025 | Hasta | 30/11/2025 |
|-------|------------|-------|------------|

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:

<sup>1</sup> **Artículo 2.1.1.2.1.8. Publicación de la ejecución de contratos.** Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor, que prueben la ejecución del contrato.

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

Mediante Comunicación oficial, GS-2025-116606-DEATA Por orden de la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, designa como Supervisor del Contrato No. 104-7-20790-2025, a la señora SM-116 OLIVIA CABALLERO LAMBRAÑO.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 1**

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |                                                         |                                                                                                         |
| Página 2 de 4       | 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          |                                                         |                                                                                                         |

- Informe de supervisión del mes noviembre del periodo comprendido entre el 24/11/2025 y el 30/11/2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025- 126847 -DEATA del 05/12/2025

#### Información del contrato:

|                                                                  |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Contrato No.</b>                                              | <b>104-7-20790-2025</b>                                         |
| <b>Objeto del Contrato</b>                                       | <b>PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE</b> |
| <b>Contratista</b>                                               | <b>ESTEFANY ZENITH BULA GOMEZ</b>                               |
| <b>Representante legal</b>                                       | <b>ESTEFANY ZENITH BULA GOMEZ</b>                               |
| <b>Valor inicial del contrato</b>                                | <b>\$ 12.761.320</b>                                            |
| <b>Valor adiciones del contrato</b>                              | <b>N/A</b>                                                      |
| <b>Valor total del contrato</b>                                  | <b>\$ 12.761.320</b>                                            |
| <b>Plazo de ejecución inicial</b>                                | <b>3 MESES 07 DIAS</b>                                          |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato</b>       | <b>24/11/2025</b>                                               |
| <b>Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato</b>  | <b>28/02/2025</b>                                               |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución de la adición</b>      | <b>N/A</b>                                                      |
| <b>Fecha de terminación del plazo de ejecución de la adición</b> | <b>N/A</b>                                                      |
| <b>Adiciones</b>                                                 | <b>N/A</b>                                                      |
| <b>Modificatorios</b>                                            | <b>N/A</b>                                                      |
| <b>Prorrogas</b>                                                 | <b>N/A</b>                                                      |
| <b>Otros</b>                                                     | <b>N/A</b>                                                      |

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

#### 1.1 Acciones adelantadas:

Cumplió con las asignaciones programadas en salas de cirugías

### 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

#### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                             | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------|
| Cumplir con actividades de cirugías programadas                                                                                                                                                                          | SI      | Cumplio con las cirugía programadas                    |
| Registrar en SISAP de manera clara, oportuna, completa, veraz, todo lo realizado al paciente según su competencia ingreso a cirugía, órdenes medicas, decripción de procedimientos quirúrgicos, o procedimientos menores | SI      | Registro oportunamente las historias clínicas en sisap |
| Realizar el recibo, entrega y el cambio de turnos del personal se realiza de acuerdo con los procedimientos establecidos para la continuidad del servicio y la atención integral del paciente.                           | SI      | Realizo oportunamente los recibo y entrega de turnos   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 4                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       |                                                                                                                   | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                   |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                         |
| El contratista se compromete a asistir a las charlas programadas sean de carácter asistencial o administrativas por la UPRES Sanidad Atlántico que propendan o encaminadas a la actualización en salud o mejora continua de los diferentes procesos o procedimientos administrativos o asistenciales. | SI                                                      | Asistió a las charlas asignadas para las mejoras de los procesos y procedimientos administrativos o asistenciales |                                                                                                         |
| Monitorizar y registrar signos vitales pre, intra y pos operatorio                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                      | Registro los signos vitales de los paciente pre, intra y pos operatorios                                          |                                                                                                         |
| Registro y cierre de historia clínica del servicio                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                      | Realizo los registro y cierre de historias clinicas                                                               |                                                                                                         |
| Cumplir con otras actividades asignadas por el jefe inmediato                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                      | Cumplio con las actividades asignadas por el jefe                                                                 |                                                                                                         |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

SIN NOVEDAD.

## 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

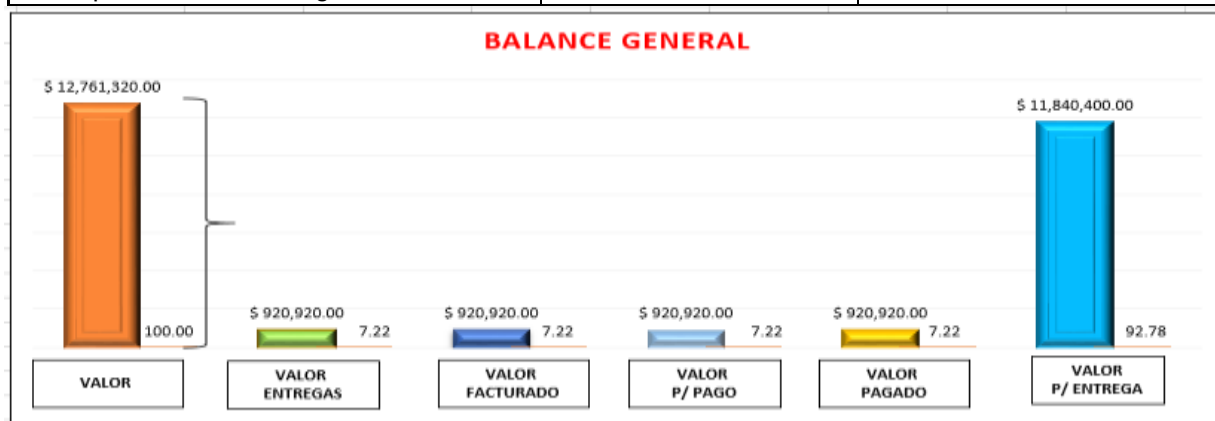
A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (7) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (90) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

EL PAGO DEL PRESENTE CONTRATO SE EFECTUARÁ EN MENSUALIDADES VENCIDAS A RAZON DE \$ 920.920.00

### 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               | \$ 12.761.320  | 100.00%                                    |
| Valor total de las entregas            | \$ 920.920     | 7.22%                                      |
| Valor total facturado                  | \$ 920.920     | 7.22%                                      |
| Valor facturado pendiente de pago      | \$ 920.920     | 7.22%                                      |
| Valor pagado                           | \$ 920.920     | 7.22%                                      |
| Valor pendiente de entrega             | \$ 11.840.400  | 92.78%                                     |



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

| b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado |                |                          |                 |             |              |                   |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------|-------------------|
| No. De acta o constancia de recibido                                                      | Valor recibido | Fecha de recibido        | Valor facturado | No. Factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. Orden de pago |
| 01 del 05/12/2025                                                                         | \$ 920.920     | 24/11/2025 al 30/11/2025 | \$ 920.920      | 1           | \$ 920.920   | \$ 5.526          | 472821025         |

#### 4.2 Entrada de Bienes:

No aplica

#### 5. RECOMENDACIONES:

Sin novedad

#### 6. CONCLUSIONES

7.

|                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | SI <u>X</u>  | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
|                                                                          | NO <u>  </u> | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. <u>                    </u> del <u>                    </u> , dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.                                                                                                                                            |

Atentamente,

*Olivia Caballero L.*

FIRMA:

SM-116 OLIVIA CABALLERO LAMBRANO

Supervisor Contrato N° 104-7-20790-25

[olivia.caballero@correo.policia.gov.co](mailto:olivia.caballero@correo.policia.gov.co)