


Página 1 de 13	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

**GS-2026-028201-DEVAL/UPRES-GUPAS**

Santiago de Cali, 12 de diciembre 2025

Señor Coronel  
 IVAN DARIO RUIZ VELASCO  
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No4  
 Santiago de Cali

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 66-7-20120-2025

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO\_X\_ O FINAL \_\_\_\_**

**Periodo del informe de supervisión**

Desde	01/12/2024	Hasta	31/12/2024
-------	------------	-------	------------

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 el comunicado oficial GS-2025-011505-REGI4 del 2025 el señor Teniente Coronel, IVAN DARIO RUIZ VELASCO, obrando en calidad del jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4 nombro como supervisor del contrato del asunto a la RESPONSABLE DEL GRUPO POMED.

• **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual**

1. Informe de supervisión del mes de AGOSTO del 12/08/2025 al 30/08/2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-169646-DEVAL
2. Informe de supervisión del mes de SEPTIEMBRE del 01/09/2025 al 31/09/2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-187771-DEVAL
3. Informe de supervisión del mes de OCTUBRE del 01/10/2025 al 31/10/2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-215513-DEVAL
4. Informe de supervisión del mes de NOVIEMBRE del 01/11/2025 al 30/11/2025, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-230662-DEVAL

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

**Información del contrato u orden de compra**

Página 2 de 13	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

<b>Contrato No. / Orden de compra No.</b>	66-7-20120-2025
<b>Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra</b>	“PRESTACION DEL SERVICIO DE TRASNPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA,DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CORNICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA”
<b>Contratista</b>	ADONITRANS SAS
<b>Representante legal</b>	RICAUARTE CUELLAR MELEDEZ
<b>Valor inicial del contrato u orden de compra</b>	(\$357.400.000) TRECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS LEGAL COLOMBIANA
<b>Valor adiciones del contrato u orden de compra</b>	NO APLICA
<b>Valor total del contrato u orden de compra</b>	(\$357.400.000) TRECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS LEGAL COLOMBIANA
<b>Plazo de ejecución inicial</b>	(7) SIETE MESES Y (19) DIECINUEVE DIAS
<b>Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra</b>	12 DE AGOSTO DEL 2025
<b>Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)</b>	31 DE MARZO DEL 2026
<b>Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>	No Aplica
<b>Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>	No Aplica
<b>Adiciones</b>	No Aplica
<b>Modificatorios</b>	No Aplica
<b>Prorrogas</b>	No Aplica
<b>Otros</b>	No Aplica


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

### 1.1 Acciones adelantadas

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir estrictamente con las totalidad de las condiciones del contratista, establecida en el Anexo N° 4 del Contrato N° 66-7-20120-2025.	SI	

Página 3 de 13	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

#### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el incumplimiento de las obligaciones TECNICAS por parte del contratista.	SI	Cumplió
Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el incumplimiento de las obligaciones TECNICAS por parte del contratista.	SI	Cumplió

#### 1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el desarrollo del presente contrato a la fecha no se han presentado situaciones anormales o de relevancia que afecten la ejecución del contrato

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (4) mes (19) 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:

La Unidad Prestadora De Salud Valle del Cauca, pagará en moneda legal Colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en el Departamento del Valle del Cauca, dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

#### PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y

Página 4 de 13	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

## PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago

**NOMBRE BENEFICIARIO:** ADONITRANS SAS

**BANCO:** BANCOOMEVA

**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE

**NUMERO DE CUENTA:** 010207301706

### 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	\$ 357.400.000	100%
Valor total de las entregas	\$ 257.187.874	72%
Valor total facturado	\$ 257.187.874	72%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 0	0%
Valor pagado	\$ 257.187.874	72%
Valor pendiente de entrega	\$ 100.212.126	28%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
5	\$ 16.128.486	01/12/2025 al 07/12/2025	\$ 16.128.486	5	\$ 15.349.481	\$ 779.005	549622925
6	\$ 12.338.734	08/12/2025 al 14/12/2025	\$ 12.338.734	6	\$ 11.742.772	\$ 595.962	6653326
7	\$ 4.976.109	15/12/2025 al 21/12/2025	\$ 4.976.109	7	\$ 4.735.762	\$ 240.347	6666726
8	\$ 1.913.410	22/12/2025 al 27/12/2025	\$ 1.820.993	8	\$ 1.820.993	\$ 92.417	6668926
9	\$ 1.264.605	28/12/2025 al 31/12/2025	\$ 1.203.525	9	\$ 1.203.525	\$ 61.080	6874926

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

## 5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista junto con su personal ha sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la expedición de tiquetes terrestres para nuestros usuarios, acompañantes y funcionarios.

Página 5 de 13	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		


**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	<b>SI</b> _____	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).
	<b>NO</b> <u>X</u> _____	Se evidencia incumplimiento en la oportunidad de los servicios, la entidad no está cumpliendo estrictamente con los tiempos establecidos en el contrato.

Atentamente,

  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO  
 Coordinador POMED UPRES Valle del Cauca  
 Supervisor Contrato No. 66-7-20120-2025  
 Correo electrónico: lizeth.martinez6497@correo.policia.gov.co  
 No. Celular: 3218897320

Página 6 de 13	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Página 1 de 2		PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS					
Código: 2BS-FR-0045		CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		POLICÍA NACIONAL			
Fecha: 12-03-2021							
Versión: 3							
CIUDAD Y FECHA:		Santiago de Cali, 12/12/2025					
UNIDAD:		REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4					
TIPO DE CONTRATO		Tipo de Contrato		Marque el tipo de contrato			
		Orden de Compra					
		Contrato de Obras					
		Contrato de Consultoría					
		Contrato de prestación de servicio		<b>X</b>			
		Contrato de Compraventa					
		Contrato de Suministro					
Contrato Interadministrativo							
CONTRATO /ACEPTACION DE OFERTA U ORDEN DE COMPRA N°		667-20120-25					
Constancia de recibido N°		6					
CONTRATISTA		ADONITRANS SAS					
NIT DEL CONTRATISTA		900.527.861-2					
OBJETO DEL CONTRATO O ACEPTACION DE OFERTA		"PRESTACION DEL SERVICIO DE TRASPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".					
INSTRUMENTO DE AGREGACION Y NUMERO DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS (aplica)		N/A					
VALOR DEL CONTRATO /ACEPTACION U ORDEN DE COMPRA:		257,400,000					
PLAZO DE EJECUCION:		7 Mesesy 19Dias Inicio: 12/08/2025 Termina: 31/03/2026					
FECHA DE VENCIMIENTO:		N/A					
LUGAR DE EJECUCION Y/O ENTREGA		Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca					
INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE EJECUCION SI /NO ____		El contratista cumple con las actividades según el objeto contractual del presente recibido a satisfacción correspondientes al mes de diciembre de la presente vigencia.					
NOMBRE DEL SUPERVISOR /COORDINADOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:		Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO Responsable Movilidad Reducida					
FECHA DE ENTREGA CERTIFICADA:		03/12/2025 AL 07/12/2025					
VALOR QUE SE ESTÁ CERTIFICANDO CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE RECIBIDO DE LA VIGENCIA 2025	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	RASES N° 4	16	PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD	\$ 16.128.486	\$ 16.128.486		\$ 16.128.486
ACTA DE RECEPCION DE BIENES:		N/A					
N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA	NOTA CREDITO	VALOR NETO			
4396	10/12/2025	719.540		719.540			
4396	10/12/2025	1.079.310		1.079.310			
4397	10/12/2025	1.479.100		1.479.100			
4398	10/12/2025	288.336		288.336			
4398	10/12/2025	96.112		96.112			
4399	10/12/2025	504.528		504.528			
4399	10/12/2025	301.620		301.620			
4399	10/12/2025	301.620		301.620			
4400	10/12/2025	186.956		186.956			
4401	10/12/2025	537.432		537.432			

4402	10/12/2025	280.434			280.434
4402	10/12/2025	404.062			404.062
4408	10/12/2025	591.640			591.640
4404	10/12/2025	489.088			489.088
4405	10/12/2025	280.434			280.434
4406	10/12/2025	288.336			288.336
4407	10/12/2025	96.112			96.112
4408	10/12/2025	288.336			288.336
4409	10/12/2025	295.820			295.820
4410	10/12/2025	1.077.072			1.077.072
4411	10/12/2025	288.336			288.336
4412	10/12/2025	288.336			288.336
4413	10/12/2025	489.088			489.088
4414	10/12/2025	288.336			288.336
4415	10/12/2025	295.820			295.820
4415	10/12/2025	295.820			295.820
4416	10/12/2025	978.176			978.176
4417	10/12/2025	489.088			489.088
4417	10/12/2025	489.088			489.088
4418	10/12/2025	295.820			295.820
4418	10/12/2025	147.910			147.910
4418	10/12/2025	147.910			147.910
4418	10/12/2025	48.056			48.056
4419	10/12/2025	364.800			364.800
4420	10/12/2025	404.062			404.062
4421	10/12/2025	186.956			186.956
4422	10/12/2025	104.196			104.196
4423	10/12/2025	940.800			940.800
<b>VALOR TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS</b>					<b>\$ 16.128.486</b>

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** la susrita Coordinadora del Programa Médico Domiciliario y movilidad reducida de la UPRES Valle del Cauca, hace constar que recibió a satisfacción del contratista la "PRESTACION DEL SERVICIO DE TRASPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA", los cuales se prestaron dentro del plazo de ejecución cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato. Por medio de la presente constancia de recibido a satisfacción y en mi condición de supervisor acordó el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.


No.	CUMPLIO SI... NO...X.	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS.
1	Cumplio	HISTORIA CLINICA Y ORDEN DE TRASLADO

**NOTA:** Para la radicación de la constancia de recibido a satisfacción, el supervisor deberá 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.

Supervisor



Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO  
Responsable Movilidad Reducida

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS		 <b>POLICÍA NACIONAL</b>				
Código: 2BS-FR-0045	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS						
Fecha: 12-03-2021							
Versión: 3							
CIUDAD Y FECHA:	Santiago de Cali, 17/12/2025						
UNIDAD:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4						
TIPO DE CONTRATO	Tipo de Contrato	Marque el tipo de contrato					
	Orden de Compra						
	Contrato de Obra						
	Contrato de Consultoría						
	Contrato de prestación de servicio	<b>X</b>					
	Contrato de Compraventa						
	Contrato de Suministro						
Contrato Interadministrativo							
CONTRATO /ACEPTACION DE OFERTA U ORDEN DE COMPRA N°	667.20120.25						
Constancia de recibido N°	7						
CONTRATISTA	ADONITRANS SAS						
NIT DEL CONTRATISTA	900.527.861.2						
OBJETO DEL CONTRATO O ACEPTACION DE OFERTA	"PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".						
INSTRUMENTO DE AGREGACION Y NUMERO DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS (aplica)	N/A						
VALOR DEL CONTRATO /ACEPTACION U ORDEN DE COMPRA:	257,400,000						
PLAZO DE EJECUCION:	7 Mesesy 19 Dias Inicio: 12/08/2025 Termina:31/03/2026						
FECHA DE VENCIMIENTO:	N/A						
LUGAR DE EJECUCION Y/O ENTREGA	Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca						
INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE EJECUCION SI /NO ___	El contratista cumple con las actividades según el objeto contractual del presente recibido a satisfacción correspondientes al mes de diciembre de la presente vigencia.						
NOMBRE DEL SUPERVISOR /COORDINADOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO Responsable: Movilidad Reducida						
FECHA DE ENTREGA CERTIFICADA:	08/12/2025 AL 14/12/2025						
VALOR QUE SE ESTÁ CERTIFICANDO CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE RECIBIDO DE LA VIGENCIA 2025	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	RASES N° 4	16	PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD	\$ 12.338.734	\$ 12.338.734		\$ 12.338.734
ACTA DE RECEPCION DE BIENES:				N/A			
N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA	NOTA CREDITO	VALOR NETO			
4460	10/12/2025	\$ 359.770		\$ 359.770			
4460	10/12/2025	\$ 1.079.310		\$ 1.079.310			
4461	10/12/2025	\$ 96.112		\$ 96.112			
4462	10/12/2025	\$ 1.183.280		\$ 1.183.280			
4463	10/12/2025	\$ 489.088		\$ 489.088			
4464	10/12/2025	\$ 288.336		\$ 288.336			
4464	10/12/2025	\$ 96.112		\$ 96.112			
4465	10/12/2025	\$ 504.528		\$ 504.528			
4466	10/12/2025	\$ 288.336		\$ 288.336			
4467	10/12/2025	\$ 186.956		\$ 186.956			

4468	10/12/2025	\$	1.074.864	\$	1.074.864
4469	10/12/2025	\$	11.685	\$	11.685
4469	10/12/2025	\$	233.695	\$	233.695
4469	10/12/2025	\$	404.062	\$	404.062
4470	10/12/2025	\$	295.820	\$	295.820
4470	10/12/2025	\$	48.056	\$	48.056
4470	10/12/2025	\$	147.910	\$	147.910
4470	10/12/2025	\$	147.910	\$	147.910
4471	10/12/2025	\$	280.434	\$	280.434
4472	10/12/2025	\$	288.336	\$	288.336
4473	10/12/2025	\$	192.224	\$	192.224
4474	10/12/2025	\$	489.088	\$	489.088
4475	10/12/2025	\$	96.112	\$	96.112
4476	10/12/2025	\$	192.224	\$	192.224
4477	10/12/2025	\$	807.804	\$	807.804
4478	10/12/2025	\$	384.448	\$	384.448
4479	10/12/2025	\$	192.224	\$	192.224
4480	10/12/2025	\$	192.224	\$	192.224
4481	10/12/2025	\$	207.866	\$	207.866
4481	10/12/2025	\$	207.866	\$	207.866
4482	10/12/2025	\$	96.112	\$	96.112
4483	10/12/2025	\$	489.088	\$	489.088
4484	10/12/2025	\$	295.820	\$	295.820
4485	10/12/2025	\$	404.062	\$	404.062
4486	10/12/2025	\$	295.820	\$	295.820
4486	10/12/2025	\$	186.956	\$	186.956
4487	10/12/2025	\$	104.196	\$	104.196
<b>VALOR TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS</b>				\$	<b>12.338.734</b>

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: la susrita Coordinadora del Programa Médico Domiciliario y movilidad reducida de la UPRES Valle del Cauca, hace constar que recibió a satisfacción del contratista la "PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PÚBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA", los cuales se prestaron dentro del plazo de ejecución cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato. Por medio de la presente constancia de recibido a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.


No.	CUMPLIO SI ___ NO ___ X ___	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS.
<b>1</b>	Cumplio	HISTORIA CLINICA Y ORDEN DE TRASLADO


**NOTA :** Para la radicación de la constancia de recibido a satisfacción, el supervisor deberá 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.

Supervisor



Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO  
 Responsable Movilidad Reducida

Página 10 de 13	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Página 1 de 2		PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS		 <b>POLICÍA NACIONAL</b>			
Código: 2BS-FR-0048		CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS					
Fecha: 12-03-2021		Santiago de Cali, 23/12/2025					
Versión: 3		REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4					
CIUDAD Y FECHA:							
UNIDAD:							
TIPO DE CONTRATO		Tipo de Contrato		Marque el tipo de contrato			
		Orden de Compra					
		Contrato de Obra					
		Contrato de Consultoría					
		Contrato de prestación de servicio		<b>X</b>			
		Contrato de Compraventa					
		Contrato de Suministro					
Contrato Inteadministrativo							
CONTRATO /ACEPTACION DE OFERTA U ORDEN DE COMPRA N°		66-720120-25					
Constancia de recibido N°		8					
CONTRATISTA		ADONITRANS SAS					
NIT DEL CONTRATISTA		900.527.861-2					
OBJETO DEL CONTRATO O ACEPTACION DE OFERTA		"PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA".					
INSTRUMENTO DE AGREGACION Y NUMERO DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS		N/A					
VALOR DEL CONTRATO /ACEPTACION U ORDEN DE COMPRA:		257,400,000					
PLAZO DE EJECUCION:		7 Meses y 19 Dias Inicio: 12/08/2025 Termina: 31/03/2026					
FECHA DE VENCIMIENTO:		N/A					
LUGAR DE EJECUCION Y/O ENTREGA		Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca					
INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE EJECUCION SI / NO		El contratista cumplió con las actividades según el objeto contractual del presente recibido a satisfacción correspondientes al mes de diciembre de la presente vigencia.					
NOMBRE DEL SUPERVISOR /COORDINADOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:		Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO Responsable Movilidad Reducida					
FECHA DE ENTREGA CERTIFICADA:		15/12/2025 AL 21/12/2025					
VALOR QUE SE ESTÁ CERTIFICANDO CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE RECIBIDO DE LA VIGENCIA 2025	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	RASES N° 4	16	PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL	\$ 4.976.109	\$ 4.976.109		\$ 4.976.109
ACTA DE RECEPCION DE BIENES:				N/A			
N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA	NOTA CREDITO	VALOR NETO			
4501	10/12/2025	1.079.310		1.079.310			
4502	10/12/2025	96.112		96.112			
4503	10/12/2025	295.820		295.820			
4504	10/12/2025	192.224		192.224			
4505	10/12/2025	252.264		252.264			
4506	10/12/2025	96.112		96.112			
4507	10/12/2025	93.478		93.478			
4521	10/12/2025	93.478		93.478			

4521	10/12/2025	140.217		140.217	
4521	10/12/2025	404.062		404.062	
4509	10/12/2025	295.820		295.820	
4510	10/12/2025	280.434		280.434	
4511	10/12/2025	192.224		192.224	
4512	10/12/2025	192.224		192.224	
4513	10/12/2025	404.062		404.062	
4514	10/12/2025	96.112		96.112	
4515	10/12/2025	96.112		96.112	
4516	10/12/2025	489.088		489.088	
4517	10/12/2025	93.478		93.478	
4518	10/12/2025	93.478		93.478	
<b>VALOR TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS</b>				<b>5</b>	<b>4.976.109</b>

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La oficina Coordinadora del Programa Movilidad Reducida y Movilidad Reducida de la OFICINA VALLE DEL CAUCA, hace constar que recibió a satisfacción del contratista la "PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA", los cuales se prestaron dentro del plazo de ejecución cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato. Por medio de la presente constancia de recibido a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.


No.	CUMPLIO SI ____ NO ____X__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS.
<b>1</b>	Cumplio	HISTORIA CLINICA Y ORDEN DE TRASLADO

**NOTA:** Para la radicación de la constancia de recibido a satisfacción, el supervisor deberá 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.

Supervisor



Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO  
Responsable Movilidad Reducida

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS		 <b>POLICÍA NACIONAL</b>				
Código: 2BS-FR-0045	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS						
Fecha: 12-03-2021	Santiago de Cali, 23/12/2025						
Versión: 3	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4						
CIUDAD Y FECHA:							
UNIDAD:							
TIPO DE CONTRATO	Tipo de Contrato	Marque el tipo de contrato					
	Orden de Compra						
	Contrato de Obra						
	Contrato de Consultoría						
	Contrato de prestación de servicio	<b>X</b>					
	Contrato de Compraventa						
	Contrato de Suministro						
	Contrato Intermed. administrativo						
CONTRATO /ACEPTACION DE OFERTA U ORDEN DE COMPRA N°	66-7-20120-25						
Constancia de recibido N°	9						
CONTRATISTA	ADONITRANS SAS						
NIT DEL CONTRATISTA	900,527,861-2						
OBJETO DEL CONTRATO O ACEPTACION DE OFERTA INSTRUMENTO DE AGREGACION Y NUMERO DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS	"PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA". N/A						
VALOR DEL CONTRATO /ACEPTACION U ORDEN DE COMPRA:	257,400,000						
PLAZO DE EJECUCION:	7 Meses y 19 Dias Inicio: 12/08/2025 Termina: 31/03/2026						
FECHA DE VENCIMIENTO:	N/A						
LUGAR DE EJECUCION Y/O ENTREGA	Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca						
INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE EJECUCION SI /NO ___	El contratista cumple con las actividades según el objeto contractual del presente recibido a satisfacción correspondientes al mes de diciembre de la presente vigencia.						
NOMBRE DEL SUPERVISOR /COORDINADOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO Responsable Movilidad Reducida						
FECHA DE ENTREGA CERTIFICADA:	22/12/2025 AL 27/12/2025						
VALOR QUE SE ESTÁ CERTIFICANDO CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE RECIBIDO DE LA VIGENCIA 2025	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	RASES N° 4	16	PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL	\$ 1.264.605	\$ 1.264.605		\$ 1.264.605
ACTA DE RECEPCION DE BIENES:				N/A			
N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA	NOTA CREDITO	VALOR NETO			
4528	27/12/2025	359.770		359.770			
4529	27/12/2025	489.088		489.088			
4530	27/12/2025	415.747		415.747			
VALOR TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS						\$	1.264.605

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

POLICÍA NACIONAL

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La señora Coordinadora del Programa Movilidad Dominicana y Movilidad Reducida de la CPRES Valle del Cauca, hace constar que recibió a satisfacción del contratista la "PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, DISCAPACITADOS O USUARIOS QUE ASISTEN A TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y SIN EXISTENCIA DE TRANSPORTE PUBLICO, O USUARIOS ORDENADOS POR FALLO JUDICIAL DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA", los cuales se prestaron dentro del plazo de ejecución cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato. Por medio de la presente constancia de recibido a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	CUMPLIO SI... NO...X.	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS.
1	Cumplio	HISTORIA CLINICA Y ORDEN DE TRASLADO

**NOTA:** Para la radicación de la constancia de recibido a satisfacción, el supervisor deberá 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.

Supervisor

Subintendente LIZETH CATHERINE MARTINEZ ERAZO  
Responsable Movilidad Reducida