Pagina: 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GECOP No. 2646115152 **GS-2026-056741-DEBOY**

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No.

No. SISCO:	**DEBOY-2025**	**No. REGISTRO QUIPU :**	
No. CONTRATO:	**81-5-20216-25**	**FECHA DE RECIBIDO :**	
VALOR PAGO:	**$ 192.650.749,00**	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		**CONTRATISTA:**	**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ**
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**TOTAL FACTURAS 309 FHM719955 - FHM743426**	**NIT DEL CONTRATISTA:**	**891.800.395-1**

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: **N/A** **CUENTA BANCARIA:** **N/A**

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRAMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) **REG QUIPU**

REG SIIF

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

No.9498818706 DEL 30/01/2026 ✓

No. 9500605518 DEL 27/02/2026

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: **N/A** ✓

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

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

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP ✓

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

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 APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). ✓

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

SI __X__ NO ____

OBSERVACIONES : **N. QUIPU** **N. SIIF**

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF

FIRMA

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)

CARGO Y UNIDAD

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

Pagina: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_________ NO_________

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: ______________________ FIRMA ______________________

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: ______________________ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: ______________________

diego.cuellar

Página 1 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		

No. GS-2026- -DEBOY / 20.1

Moniquirá, 22 de marzo del 2026

Señora teniente coronel
IVONNE JOHANNA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
Carrera 68 B Bis # 44 – 58, Torre A

Asunto: Informe de Supervisión contrato No. **81-5-20216-25**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO___X___ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/03/2026**	**Hasta**	**31/03/2026**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. **GS-2025-020459-RASES1-GRUCO-29.25** del 22/08/2025, el señor Mayor ISAAC AMADO CODINA GALLARDO, obrando en calidad de jefe Grupo Contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud No.1, notificó como supervisor del contrato al Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **Número de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: (6)**

1. Informe de supervisión del mes de agosto del 2025, del periodo comprendido entre el 22/08/2025 al 31/08/2025, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2025-202230-DEBOY del 20/09/2025
2. Informe de supervisión del mes de septiembre del 2025, del periodo comprendido entre el 01/09/2025 al 30/09/2025, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2025-227251-DEBOY del 21/10/2025
3. Informe de supervisión del mes de octubre del 2025, del periodo comprendido entre el 01/10/2025 al 31/10/2025, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2025-256628-DEBOY del 25/11/2025
4. Informe de supervisión del mes de noviembre del 2025, del periodo comprendido entre el 01/11/2025 al 30/11/2025, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2025-284161-DEBOY del 30/12/2025

2646115182

5. Informe de supervisión del mes de diciembre del 2025, del periodo comprendido entre el 01/12/2025 al 31/12/2025, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2025-284169-DEBOY del 30/12/2025
6. Informe de supervisión del mes de diciembre del 2025, del periodo comprendido entre el 01/01/2026 al 31/01/2026, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2026-045203-DEBOY del 22/01/2026

Información del contrato

Contrato No.	**81-5-20216-25**
Objeto del Contrato	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD Y TODOS LOS SERVICIOS RELACIONADOS QUE TENGA HABILITADA LA ENTIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 ESPECIALMENTE A LOS RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ Y SU ZONA DE INFLUENCIA.
Contratista	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ
Representante legal	ANA MARITHZA DAVILA BARÓN
Valor inicial del contrato	$650.000.000,00
Valor adiciones del contrato	$0,00
Valor total del contrato	SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($650.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA distribuidos así: **PARA VIGENCIA 2025 ($350.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** y PARA VIGENCIA 2026 ($300.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución inicial	31 de marzo del 2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	22/08/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	31/03/2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Adiciones	No aplica
Modificatorios	No aplica
Prorrogas	No aplica
Otros	No aplica

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

1.1. Acciones adelantadas:

Mediante reunión de coordinación celebrada entre el contratista la señora Ana Maritza Dávila Barón Representante Legal de HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ ESE y el supervisor del contrato, se recordó por parte de la supervisión al contratista las fechas de entrega previstas en el contrato y a forma de ejecución, apegándose al plan de trabajo y a las demás actividades administrativas que de él o que por el ejercicio de la prestación de servicios profesionales se puedan derivar.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. EL CONTRATISTA se obliga a cumplir del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas en la invitación y en la oferta presentada, de acuerdo al objeto del contrato.	SI	NINGUNA
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	NINGUNA
3. Responder en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	NINGUNA
4. 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
5. 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 Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNA
6. 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
7. El porcentaje de intermediación solo se aplicará a los medicamentos cuyo valor no se encuentre regulados por el Estado.	SI	NINGUNA
8. Entregar formalmente al contratante el Modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o ESE) junto con la propuesta.	SI	NINGUNA
9. El CONTRATISTA deberá designar un funcionario para el seguimiento de la ejecución del contrato indicando el nombre y apellido, número de teléfono y correo electrónico.	SI	NINGUNA
10. El CONTRATISTA deberá cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en los Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.	SI	NINGUNA
11. El CONTRATISTA se compromete a mantener vigente la póliza de Responsabilidad civil durante la ejecución del contrato en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.	SI	NINGUNA
12. El CONTRATISTA Se compromete a realizar la asignación de citas para especialidades, procedimientos diagnósticos y quirúrgicos dentro de los plazos establecidos en la normatividad vigente.	SI	NINGUNA
13. El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo 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
14. El CONTRATISTA deberá prestar en forma continua y permanente el servicio de urgencias, con internación y Salas de Cirugía, las 24 horas del día, durante los 7 días de la semana, bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad.	SI	NINGUNA
15. El CONTRATISTA deberá garantizar la tarifa ofertada para medicamentos e insumos durante el plazo de ejecución del contrato incluyendo sus adicciones y modificaciones.	SI	NINGUNA
16. Los servicios y procedimientos que no se encuentren contemplados en el contrato y que sean necesarios deberán ser autorizados por la Regional de aseguramiento en Salud No. 1, previa cotización presentada por el Contratista, siempre y cuando no esté en el Manual Tarifario para los cuales se debe realizar la respectiva inclusión dentro del contrato y serán cancelados a la tarifa cotizada y afectada.	SI	NINGUNA

2646115182

17. El CONTRATISTA se compromete a adjuntar al momento de la legalización del contrato el listado en Excel de los cups contratados con su respectivo valor en pesos.	SI	NINGUNA
18. Una vez agotado el presupuesto del contrato, el contratista se obliga para con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia Nacional de salud, o en los casos expresamente autorizados por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 de la Policía Nacional. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo al presente contrato y el contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.	SI	NINGUNA
19. El CONTRATISTA deberá notificar al supervisor del contrato y el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato	SI	NINGUNA
20. El CONTRATISTA deberá Informar al supervisor del contrato y el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato.	SI	CERTIFICADO DEL 03/02/2025
21. EL CONTRATISTA está obligado a asistir a las reuniones cuando estas sean necesarias citadas por el Supervisor del Contrato y/o por el ordenador del gasto entre las personas que desempeñen los cargos de: Subdirector Científico, Cuentas Médicas, oficina de Referencia Contra-referencia, Auditoría de Calidad del contratista con sus homólogos de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 para analizar el desempeño y ejecución del contrato y tomar correctivos de los inconvenientes que se estén presentando.	SI	NINGUNA
22. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.	SI	NINGUNA
23. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.	SI	NINGUNA
24. 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 titulo 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

2646115182

25. EL CONTRATISTA deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No 000042 del 5 de mayo de 2020. Nota: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020.	SI	NINGUNA
26. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º 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
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
1. El contratista se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias lo realizará conforme al Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 SSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 080 DE 2022 SSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen).	SI	NINGUNA
2. Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el Plan integral de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional Acuerdo 002 de 2001.	SI	NINGUNA
3. REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL: En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el contratista deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social de conformidad con la Ley 10 de 1990, y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
4. El contratista deberá atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.	SI	NINGUNA
5. El contratista deberá mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado.	SI	NINGUNA
6. Para la autorización del servicio, el usuario deberá presentar el_documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad), así mismo no deberá exigir fotocopia de estos documentos conforme a lo establecido en el Decreto 19 de 2012.	SI	NINGUNA
7. Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del (Acuerdo 002 CSSMP de 2001), el contratista deberá diligenciar y tramitar para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico en los formatos establecidos para tal fin, el servicio que requiera el paciente (medicamentos, procedimientos e insumos), dentro de los tiempos establecidos por la norma ante la Central de Referencia, Contrarreferencia y Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, Solo cuando el procedimiento o medicamento se requiera su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente a la central de autorizaciones.	SI	NINGUNA
8. La prescripción de medicamentos por urgencias, solo se hará para atender la misma. Medicamentos para uso ambulatorio solo podrán ser entregados por la IPS CONTRATISTA para continuar el tratamiento en la cantidad necesaria para cubrir las horas no hábiles de la farmacia dispuesta por la USP para tales fines	SI	NINGUNA

9. La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la Central de Referencia, Contrarreferencia y Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, el contratista deberá solicitar el aval por parte de la central de Referencia, contrarreferencia y autorización de la Regional de aseguramiento en Salud No 1, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución y Decreto 4747 de 2007 artículos 12 y 13, y la Resolución 3047 DE 2008.	SI	NINGUNA
10. El contratista deberá gestionar el proceso de Contra-referencia: Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse el paciente incluyendo un resumen de historia clínica del paciente, especificando los procedimientos realizados, fecha de inicio de tratamiento, fecha de finalización, complicaciones presentadas y recomendaciones para controles posteriores. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.	SI	NINGUNA
11. Si se determina que la complicación presentada es resultado de las fallas o complicaciones inherentes al procedimiento realizado en la prestación de servicio o de errores atribuibles al equipo médico responsable del caso, el costo del manejo será asumido por el contratista.	SI	NINGUNA
12. El contratista deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.	SI	NINGUNA
13. El contratista deberá implementar su propio sistema de auditoría médica y permitir que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, a través de su auditor de calidad o de concurrencia realice las auditorias e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que consideren pertinentes.	SI	NINGUNA
14. La autorización de servicios hospitalarios se solicitará al correo disan.upb-rc@policia.gov.co y de urgencias al correo disan.griss-aut@policia.gov.co. de la Central de Referencia, Contrarreferencia y Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, se atenderá las 24 horas del día a los números telefónicos: 3505560928.	SI	NINGUNA
15. En caso de que se requiera remisión de pacientes, según criterio médico, EL Contratista notificará a Central de Referencia, Contrarreferencia y Autorizaciones el requerimiento en los formatos estipulados dando inicio a la apertura de bitácora para trasladar el paciente. La remisión será notificada al correo electrónico disan.upb-rc@policia.gov.co y verificada por medio telefónico por parte del CONTRATISTA a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 a los teléfonos: Teléfonos 3505560928.	SI	NINGUNA
16. El servicio programado por el contratista, se prestará a los pacientes previa solicitud del mismo en original, la cual debe expresar el procedimiento o atención solicitada de conformidad con los códigos únicos de procedimiento, el objeto del contrato, la malla de pertinencia definida por la Dirección de Sanidad y el diagnóstico de la patología en tratamiento y/o estudio y la firma del profesional solicitante, el diligenciamiento por parte del facilitador o quien haga sus veces del formato de autorizaciones con la asignación de la aprobación expedido por la central de referencia, contrarreferencia y autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.	SI	NINGUNA
17. Recolectar y reportar los cinco primeros días de cada mes, a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 correo deboy.upres-spa@policia.gov.co y/o supervisor del contrato, el registro por persona de la atención integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento según el anexo técnico de la resolución 4505 de 2012.	SI	NINGUNA
18. El Contratista debe facilitar a los pacientes una línea de comunicación telefónica que permita el manejo de agenda y citas médicas.	SI	NINGUNA

2646115182

19. Una vez agotado el presupuesto del contrato, el contratista se obliga para con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia Nacional de salud, o en los casos expresamente autorizados por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 de la Policía Nacional. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo al presente contrato y el contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.	SI	NINGUNA
20. La Oportunidad para Consulta Especializada se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la E.S.E. y según los lineamientos descritos en la normatividad general.	SI	NINGUNA
21. La Oportunidad en Programación Quirúrgica, se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la E.S.E y según los lineamientos descritos en la normatividad general.	SI	NINGUNA
22. La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 que se encuentren hospitalizados deberán ser resueltos de forma inmediata y en consulta externa lo establecido en la normatividad general.	SI	NINGUNA
23. El contratista deberá reportar en medio magnético mensualmente a la oficina de garantía de calidad y auditoria medica de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 los indicadores de la Circular Externa Supersalud 012 de 2010, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. Estos indicadores deberán ser enviados durante los primeros quince (15) días del mes los se apliquen a la IPS según listado que se relaciona a continuación: ✓ Registro de actividades por atención Urgencias ✓ Registro de actividades por atención Hospitalización ✓ Registro de actividades por internación en UCI ✓ Registro de actividades por atención quirúrgica ✓ Registro de partos Vaginales y por Cesárea ✓ Registro de morbilidad por grupos etéreos y sexo ✓ Registro de Natalicios por grupos etéreos y sexo ✓ Registro de mortalidad por grupos etéreos y sexo Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006.	SI	NINGUNA
24. El contratista deberá notificar al supervisor del contrato y Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.	SI	NINGUNA
25. El contratista deberá Informar al supervisor del contrato y Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato.	SI	CERTIFICADO DEL 17/07/2025
26. Cuando se detecte que un paciente es consultador crónico se reportará a la Central de Autorizaciones Oficina de Referencia Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 con sus datos personales y cada cuanto tiempo está consultando el paciente y/o cada cuanto se ha requerido su internación.	SI	NINGUNA
27. El contratista deberá realizar el reporte de RIPS según la Resolución 3374 del 27 de diciembre de 2000 “Por el cual se reglamentan los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud y las entidades prestadoras de planes de beneficios sobre los servicios de salud prestados”, de forma mensual con la radicación de las facturas. Las facturas que sean acompañadas de RIPS en medio magnético que no tengan concordancia exacta con lo aportado físicamente o que no cumpla los requisitos de estructura y calidad de nuestra malla validadora serán objeto de devolución.	SI	NINGUNA
28. El contratista deberá contar con un sistema de referencia y contrarreferencia y una oficina de atención al usuario con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 para el manejo de la prestación del servicio.	SI	NINGUNA

diego.cuellar diego.cuellar diego.cuellar

29.	El contratista acepta que por ningún motivo se autorizaran con posterioridad los servicios prestados a usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 que nunca fueron notificados y/o informados, en su debido tiempo bajo los términos de la Resolución 3047 de 2008 o normatividad que la modifique, al funcionario de la Central de Referencia, Contrarreferencia y Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1	SI	NINGUNA
30.	Para los servicios hospitalarios programados, se prestará a los pacientes previa orden de servicio en original, firmada por el médico tratante y orden de autorización, solamente bajo remisión que incluye la validación firmada por la oficina de referencia, Contrarreferencia y Autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1; dicha validación debe especificar el examen, terapéutica y/o procedimiento a realizar de acuerdo con el objeto del contrato y el diagnóstico del servicio solicitado según padecimiento del Paciente remitido y la vigencia de la orden no debe ser superior a 30 días, en cuyo caso deberá requerirse su renovación.	SI	NINGUNA
31.	Las facturas deben agruparse en paquetes individuales de máximo 250 folios por paquete y Presentadas en cajas No. X-200, medidas 20,5 frente x largo X 27 Alto x 39 fondo, las cajas deberán estar elaboradas en Cartón Corrugado recubierto en su cara interna por una película a base de parafina y ceras vegetales, adicional cada caja tendrá en su interior doble fuelles elaborados en el mismo cartón de acuerdo a lo establecido por el Grupo de Conservación y Restauración del Archivo General de la Nación y según la Ley 594 de 2000.	SI	NINGUNA
32.	Enviar el primer día hábil de cada semana a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).	SI	NINGUNA
33.	El contratista deberá responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o utilice para la ejecución del contrato; Asumir el pago de salarios, prestaciones sociales e Indemnización de carácter laboral del personal que utilice para la ejecución del objeto del contrato.	SI	NINGUNA
34.	Para el servicio de traslado por REFERENCIA DE PACIENTES, para tratamientos y hospitalizaciones en mayor complejidad a la ofertada, se harán las 24 horas del día, desde la sede del remitente, disan.upb-rc@policia.gov.co y verificada por medio telefónico por parte de la IPS a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 a los teléfonos: Teléfonos 3505560928.	SI	NINGUNA
35.	El contratista deberá gestionar la iniciación de la remisión necesaria para servicios de mayor complejidad a la ofertada por la IPS y/o contratados, ante la **Central de Autorizaciones – Oficina de Referencia Contra referencia de Regional de Aseguramiento en Salud No. 1**, en forma oportuna.	SI	NINGUNA
36.	El Subsistema de salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional cuenta con un manual único de medicamentos y terapéutica del SSPM establecido en el acuerdo No 080 de 2022 el cual debe ser de conocimiento del contratista y del personal de profesionales para que la prescripción de medicamentos se realice conforme a lo establecido en el mencionado acuerdo. Cuando se haga necesaria la formulación de medicamentos que no estén contemplados en el acuerdo No 080 de 2022, se debe cumplir con el siguiente protocolo: • La prescripción del medicamento no incluido en el Manual de Medicamentos y Terapéutica del SSMP, sólo podrá realizarse por un médico u odontólogo especialista habilitado según corresponda, para la formulación correspondiente. • Debe existir un riesgo inminente para la vida y salud del paciente, lo cual debe ser demostrable y constar en la historia clínica respectiva. • La prescripción de estos medicamentos será consecuencia de haber utilizado y agotado todas las posibilidades terapéuticas del presente Manual, sin obtener respuesta clínica o para clínica satisfactoria en el término previsto en sus indicaciones, o del observar reacciones adversas intoleradas por el paciente, o porque existan contraindicaciones expresas sin alternativa en el Manual. De lo anterior se deberá dejar constancia en la historia clínica del paciente. • La solicitud de este tipo de moléculas a nivel ambulatorio y hospitalario, deben estar debidamente soportadas y diligenciadas en los formatos respectivos, Ambulatorio (formato emitido por el Establecimiento de Sanidad Policial) e intrahospitalario (formato emitido por el respectivo prestador).	SI	NINGUNA

diego.cuellar diego.cuellar diego.cuellar

37.	El contratista deberá socializar al personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios la Directiva No 001 DIPON – DITAH de mayo 03 de 2019 la cual estipula “Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios”, la cual estipula lo siguiente: Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio: Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados)	SI	NINGUNA
38.	Para el alta (egreso hospitalario) o posterior a la consulta de especialidades realizada post - interconsulta o remisión a especialista, siempre deberá remitirse el paciente diligenciando por el profesional de salud del Contratista, el formato de contra-referencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y plan de manejo. Todas las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas, facturadas y/o canceladas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.	SI	NINGUNA
39.	Se realizarán reuniones cuando estas sean necesarias citadas por el Supervisor del Contrato y/o por el ordenador del gasto entre las personas que desempeñen los cargos de: Subdirector Científico, Cuentas Médicas, oficina de Referencia Contra-referencia, Auditoría de Calidad del contratista con sus homólogos de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1 para analizar el desempeño y ejecución del contrato y tomar correctivos de los inconvenientes que se estén presentando.	SI	NINGUNA
40.	El CONTRATISTA deberá presentar con su propuesta portafolio de servicios con sus CUPS respectivos, especificando detalladamente el código y la descripción de cada uno de los procedimientos y se obliga con la entidad a realizar la prestación de los servicios de salud en las mismas condiciones durante la ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
41.	El contratista deberá designar un funcionario para el seguimiento de la ejecución del contrato indicando el nombre y apellido, número de teléfono y correo electrónico.	SI	NINGUNA
42.	El Contratista deberá adjuntar al momento de la legalización del contrato el listado en Excel de los CUPS contratados con su respectivo valor en pesos	SI	NINGUNA
43.	EL Contratista deberá presentar el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración “Moderadamente Aceptable” (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato	SI	NINGUNA
44.	El contratista deberá dar aplicación a la Directiva presidencial 09 del 17/09/2022 y la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 en cumplimiento de la Normatividad relacionada con la Facturación Electrónica.	SI	NINGUNA
45.	El CONTRATISTA se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco (5) días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados durante la ejecución del contrato, con sus respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y al ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso.	SI	NINGUNA

diego.cuellar diego.cuellar diego.cuellar

46. Para la acreditación de la experiencia del proponente, se debe exigir la presentación de máximo tres (3) certificaciones y/o tres (3) contratos ejecutados o en ejecución con entidades del estado, que tengan objeto igual o similar al de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o superior al 70% del presupuesto oficial asignado al presente proceso. El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones de contratos que deben contener la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista debidamente suscrito por el representante legal del contratante del proponente o por la persona autorizada para tal fin y calidad del servicio prestado. En caso de contratos en ejecución se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación. Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Unidad Prestadora de Salud Bogotá, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso. NOTA: Para el caso de contratos que se encuentren en ejecución al momento de presentar la oferta, se tomará la fecha de legalización del contrato, hasta la fecha de expedición de la certificación; criterios que aplican igualmente al momento de referirse al % de ejecución, por lo cual se debe incluir el porcentaje de ejecución a la fecha de expedición de la certificación, el cual será tomado para verificar la experiencia solicitada.	SI	NINGUNA

2.1. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Sin novedades

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido (193) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (30) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Bogotá, D.C., en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los sesenta (60) días hábiles, siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Se debe anexar en medio magnético (CD) la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los

usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente y los requisitos establecidos por la DIAN.

Documentos requeridos:

- Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
- Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
- Copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente.
- Autorización del servicio en original
- Orden médica.
- Acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, Ley 1438 de 2011 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

Presentar original de la autorización del servicio, acompañada de la orden médica que soporta la solicitud.

Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.

Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta LOS 60 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios.

- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado, el cual se anexa.
- El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

PARÁGRAFO PRIMERO: AUDITORIA DE CUENTAS.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

PARÁGRAFO SEGUNDO: OBJECIONES Y GLOSAS.

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

PARÁGRAFO TERCERO: CONCILIACIÓN DE GLOSAS

2646115182

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la USP, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747/2007.

Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 “Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico”. La Auditoría de Cuentas Médicas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, concurrirá en el análisis y cumplimiento de lo aquí consagrado sobre dicho proceso.

Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del comité técnico científico y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del comité técnico científico CTC (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).

Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen.

NOMBRE BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ
BANCO: DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 05601767999985

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

2646115182

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato
Valor total del contrato	$ 650.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 585.500.345,00	90%
Valor total facturado	$ 392.849.596,00	60%
Valor facturado pendiente de pago	$ 192.650.749,00	30%
Valor pagado	$ 392.849.596,00	60%
Valor pendiente de entrega	$ 64.499.655,00	10%

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
No. 9 del 06/03/2026	$192.650.749,00	Del 30/01/2026 al 27/02/2026	$192.650.749,00	De la FHM719955 a la FHM743426	Pendiente	Pendiente	Pendiente

5. RECOMENDACIONES

Como supervisor no se tiene recomendaciones a la administración

6. CONCLUSIONES

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

Atentamente,

_____

Subintendente **DIEGO ALEJANDRO CUELLAR AVILA**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá
Supervisor Contrato No. 81-5-20216-25
Correo electrónico: deboy.espri-mon@policia.gov.co
No. Celular: 3505560997

2646115182

Página 1 de 11	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Moniquirá, 06 de marzo del 2026
Unidad:	Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td>**X**</td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	81-5-20216-25
Constancia de recibido No.	09
Contratista:	E.S.E. Hospital Regional de Moniquirá
NIT del contratista:	891.800.395-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIOS DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD Y TODOS LOS SERVICIOS RELACIONADOS QUE TENGA HABILITADA LA ENTIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1 ESPECIALMENTE A LOS RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ Y SU ZONA DE INFLUENCIA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($650.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA distribuidos así: PARA VIGENCIA 2025 ($350.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA y PARA VIGENCIA 2026 ($300.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	22/08/2025 AL 31/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Calle 4 No. 9 - 101, barrio Ricaurte - E.S.E. Hospital Regional de Moniquirá
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_**X**	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **DIEGO ALEJANDRO CUELLAR AVILA** Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá
Fecha de entrega certificada:	30/01/2026 AL 27/02/2026

diego.cuellar diego.cuellar diego.cuellar

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025 y 2026	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	RASES N° 1	16	prestación de servicios de salud	**$ 192.650.749,00**	**$ 192.650.749,00**	**$00**	**$ 192.650.749,00**
Acta de recepción de bienes	No Aplica						

N°. DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	VALOR DE LA FACTURA
FHM719955	30/01/2026	$ 71.170,00	0	$ 71.170,00
FHM719971	30/01/2026	$ 1.434.104,00	0	$ 1.434.104,00
FHM720030	30/01/2026	$ 71.170,00	0	$ 71.170,00
FHM720148	30/01/2026	$ 98.854,00	0	$ 98.854,00
FHM720149	30/01/2026	$ 1.593.399,00	0	$ 1.593.399,00
FHM720185	30/01/2026	$ 113.786,00	0	$ 113.786,00
FHM720337	30/01/2026	$ 138.635,00	0	$ 138.635,00
FHM720340	30/01/2026	$ 89.917,00	0	$ 89.917,00
FHM720343	30/01/2026	$ 138.636,00	0	$ 138.636,00
FHM720350	30/01/2026	$ 674.733,00	0	$ 674.733,00
FHM720518	30/01/2026	$ 98.854,00	0	$ 98.854,00
FHM720634	30/01/2026	$ 71.170,00	0	$ 71.170,00
FHM720638	30/01/2026	$ 35.749,00	0	$ 35.749,00
FHM720644	30/01/2026	$ 71.170,00	0	$ 71.170,00
FHM720650	30/01/2026	$ 71.170,00	0	$ 71.170,00
FHM720652	30/01/2026	$ 35.749,00	0	$ 35.749,00
FHM720653	30/01/2026	$ 145.175,00	0	$ 145.175,00
FHM720654	30/01/2026	$ 71.170,00	0	$ 71.170,00
FHM720658	30/01/2026	$ 71.170,00	0	$ 71.170,00
FHM720661	30/01/2026	$ 86.814,00	0	$ 86.814,00
FHM720693	30/01/2026	$ 558.683,00	0	$ 558.683,00
FHM720703	30/01/2026	$ 164.466,00	0	$ 164.466,00
FHM720715	30/01/2026	$ 71.170,00	0	$ 71.170,00
FHM720746	30/01/2026	$ 21.798,00	0	$ 21.798,00
FHM720761	30/01/2026	$ 352.081,00	0	$ 352.081,00
FHM720766	30/01/2026	$ 216.890,00	0	$ 216.890,00

diego.cuellar

Página 3 de 11	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

FHM720775	30/01/2026	$	55.040,00	0	$	55.040,00
FHM720779	30/01/2026	$	289.041,00	0	$	289.041,00
FHM720804	30/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM720809	30/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM720835	30/01/2026	$	193.457,00	0	$	193.457,00
FHM720883	30/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM720899	30/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721021	30/01/2026	$	2.979.780,00	0	$	2.979.780,00
FHM721028	30/01/2026	$	164.466,00	0	$	164.466,00
FHM721035	30/01/2026	$	130.570,00	0	$	130.570,00
FHM721053	30/01/2026	$	69.318,00	0	$	69.318,00
FHM721070	30/01/2026	$	69.318,00	0	$	69.318,00
FHM721074	30/01/2026	$	69.318,00	0	$	69.318,00
FHM721199	30/01/2026	$	847.397,00	0	$	847.397,00
FHM721206	30/01/2026	$	257.943,00	0	$	257.943,00
FHM721210	30/01/2026	$	215.473,00	0	$	215.473,00
FHM721277	30/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721278	30/01/2026	$	164.466,00	0	$	164.466,00
FHM721282	30/01/2026	$	130.570,00	0	$	130.570,00
FHM721288	31/01/2026	$	221.032,00	0	$	221.032,00
FHM721295	31/01/2026	$	89.917,00	0	$	89.917,00
FHM721299	31/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721301	31/01/2026	$	168.608,00	0	$	168.608,00
FHM721302	31/01/2026	$	164.466,00	0	$	164.466,00
FHM721304	31/01/2026	$	98.854,00	0	$	98.854,00
FHM721315	31/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721316	31/01/2026	$	86.814,00	0	$	86.814,00
FHM721319	31/01/2026	$	193.457,00	0	$	193.457,00
FHM721320	31/01/2026	$	35.749,00	0	$	35.749,00
FHM721321	31/01/2026	$	35.749,00	0	$	35.749,00
FHM721326	31/01/2026	$	72.151,00	0	$	72.151,00
FHM721327	31/01/2026	$	72.151,00	0	$	72.151,00
FHM721335	31/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721354	31/01/2026	$	98.854,00	0	$	98.854,00
FHM721380	31/01/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00

FHM721428	31/01/2026	$ 138.485,00	0	$	138.485,00
FHM721548	31/01/2026	$ 319.450,00	0	$	319.450,00
FHM721589	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721631	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721648	31/01/2026	$ 98.854,00	0	$	98.854,00
FHM721654	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721688	31/01/2026	$ 89.917,00	0	$	89.917,00
FHM721691	31/01/2026	$ 98.854,00	0	$	98.854,00
FHM721693	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721694	31/01/2026	$ 405.660,00	0	$	405.660,00
FHM721698	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721726	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721805	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM721868	31/01/2026	$ 98.854,00	0	$	98.854,00
FHM722074	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722081	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722203	31/01/2026	$ 265.032,00	0	$	265.032,00
FHM722207	31/01/2026	$ 847.397,00	0	$	847.397,00
FHM722276	31/01/2026	$ 130.570,00	0	$	130.570,00
FHM722298	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722299	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722303	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722305	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722317	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722346	31/01/2026	$ 193.457,00	0	$	193.457,00
FHM722349	31/01/2026	$ 257.943,00	0	$	257.943,00
FHM722383	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722405	31/01/2026	$ 35.749,00	0	$	35.749,00
FHM722435	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722453	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722479	31/01/2026	$ 2.946.904,00	0	$	2.946.904,00
FHM722654	31/01/2026	$ 847.397,00	0	$	847.397,00
FHM722704	31/01/2026	$ 71.170,00	0	$	71.170,00
FHM722775	31/01/2026	$ 158.035,00	0	$	158.035,00
FHM722786	31/01/2026	$ 158.035,00	0	$	158.035,00

Página 5 de 11	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

FHM722897	31/01/2026	$	3.922.771,00	0	$	3.922.771,00
FHM722931	31/01/2026	$	188.767,00	0	$	188.767,00
FHM723093	31/01/2026	$	158.035,00	0	$	158.035,00
FHM723187	31/01/2026	$	233.784,00	0	$	233.784,00
FHM723234	31/01/2026	$	211.697,00	0	$	211.697,00
FHM723275	31/01/2026	$	158.035,00	0	$	158.035,00
FHM723449	1/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM723756	2/02/2026	$	138.635,00	0	$	138.635,00
FHM723808	2/02/2026	$	847.397,00	0	$	847.397,00
FHM723852	2/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM723943	2/02/2026	$	847.397,00	0	$	847.397,00
FHM724208	2/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM724209	2/02/2026	$	257.943,00	0	$	257.943,00
FHM724315	2/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM724434	3/02/2026	$	747.886,00	0	$	747.886,00
FHM724508	3/02/2026	$	11.962.319,00	0	$	11.962.319,00
FHM724709	3/02/2026	$	15.259,00	0	$	15.259,00
FHM724945	3/02/2026	$	25.552,00	0	$	25.552,00
FHM724951	3/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM725027	3/02/2026	$	10.102.097,00	0	$	10.102.097,00
FHM725145	4/02/2026	$	1.067.800,00	0	$	1.067.800,00
FHM725219	4/02/2026	$	651.506,00	0	$	651.506,00
FHM725269	4/02/2026	$	173.018,00	0	$	173.018,00
FHM725540	4/02/2026	$	193.457,00	0	$	193.457,00
FHM725688	4/02/2026	$	792.574,00	0	$	792.574,00
FHM725715	4/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM725816	4/02/2026	$	319.450,00	0	$	319.450,00
FHM725835	4/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM725957	5/02/2026	$	586.691,00	0	$	586.691,00
FHM726188	5/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM726202	5/02/2026	$	71.170,00	0	$	71.170,00
FHM726352	5/02/2026	$	1.083.060,00	0	$	1.083.060,00
FHM726506	5/02/2026	$	1.083.060,00	0	$	1.083.060,00
FHM726535	5/02/2026	$	279.522,00	0	$	279.522,00
FHM726583	5/02/2026	$	122.909,00	0	$	122.909,00

Página 6 de 11	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

FHM726590	5/02/2026	$	2.651.758,00	0	$	2.651.758,00
FHM726848	6/02/2026	$	46.085,00	0	$	46.085,00
FHM727026	6/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM727078	6/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM727110	6/02/2026	$	127.096,00	0	$	127.096,00
FHM727156	6/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM727830	7/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM727944	8/02/2026	$	178.025,00	0	$	178.025,00
FHM728019	8/02/2026	$	216.741,00	0	$	216.741,00
FHM728064	8/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM728161	8/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM728174	8/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM728283	8/02/2026	$	203.645,00	0	$	203.645,00
FHM728375	9/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM728418	9/02/2026	$	839.793,00	0	$	839.793,00
FHM728658	9/02/2026	$	217.592,00	0	$	217.592,00
FHM728737	9/02/2026	$	260.596,00	0	$	260.596,00
FHM728816	9/02/2026	$	46.085,00	0	$	46.085,00
FHM728839	9/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM728983	9/02/2026	$	249.394,00	0	$	249.394,00
FHM729084	9/02/2026	$	18.950.995,00	0	$	18.950.995,00
FHM729089	9/02/2026	$	1.691.104,00	0	$	1.691.104,00
FHM729096	10/02/2026	$	284.629,00	0	$	284.629,00
FHM729167	10/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM729283	10/02/2026	$	839.793,00	0	$	839.793,00
FHM729377	10/02/2026	$	50.883,00	0	$	50.883,00
FHM729437	10/02/2026	$	223.394,00	0	$	223.394,00
FHM729500	10/02/2026	$	19.440,00	0	$	19.440,00
FHM729524	10/02/2026	$	127.096,00	0	$	127.096,00
FHM729763	10/02/2026	$	19.440,00	0	$	19.440,00
FHM729892	11/02/2026	$	560.830,00	0	$	560.830,00
FHM729992	11/02/2026	$	287.457,00	0	$	287.457,00
FHM730048	11/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM730339	11/02/2026	$	168.382,00	0	$	168.382,00
FHM730455	11/02/2026	$	423.578,00	0	$	423.578,00

FHM730473	11/02/2026	$ 249.394,00	0	$ 249.394,00
FHM730532	11/02/2026	$ 9.607.073,00	0	$ 9.607.073,00
FHM730645	11/02/2026	$ 19.440,00	0	$ 19.440,00
FHM730744	12/02/2026	$ 166.821,00	0	$ 166.821,00
FHM731022	12/02/2026	$ 19.440,00	0	$ 19.440,00
FHM731117	12/02/2026	$ 203.645,00	0	$ 203.645,00
FHM731281	12/02/2026	$ 965.438,00	0	$ 965.438,00
FHM731292	12/02/2026	$ 446.788,00	0	$ 446.788,00
FHM731568	13/02/2026	$ 4.173.399,00	0	$ 4.173.399,00
FHM731672	13/02/2026	$ 55.012,00	0	$ 55.012,00
FHM731745	13/02/2026	$ 91.612,00	0	$ 91.612,00
FHM731968	13/02/2026	$ 1.081.009,00	0	$ 1.081.009,00
FHM731975	13/02/2026	$ 91.612,00	0	$ 91.612,00
FHM732067	13/02/2026	$ 91.612,00	0	$ 91.612,00
FHM732188	13/02/2026	$ 127.096,00	0	$ 127.096,00
FHM732191	13/02/2026	$ 91.612,00	0	$ 91.612,00
FHM732205	13/02/2026	$ 91.612,00	0	$ 91.612,00
FHM732383	13/02/2026	$ 202.050,00	0	$ 202.050,00
FHM732429	14/02/2026	$ 245.619,00	0	$ 245.619,00
FHM732635	14/02/2026	$ 91.612,00	0	$ 91.612,00
FHM732674	14/02/2026	$ 91.612,00	0	$ 91.612,00
FHM732820	14/02/2026	$ 104.333,00	0	$ 104.333,00
FHM732962	15/02/2026	$ 1.115.990,00	0	$ 1.115.990,00
FHM732977	15/02/2026	$ 839.793,00	0	$ 839.793,00
FHM733109	15/02/2026	$ 1.120.708,00	0	$ 1.120.708,00
FHM733148	15/02/2026	$ 259.140,00	0	$ 259.140,00
FHM733181	15/02/2026	$ 448.408,00	0	$ 448.408,00
FHM733244	15/02/2026	$ 114.394,00	0	$ 114.394,00
FHM733256	15/02/2026	$ 104.333,00	0	$ 104.333,00
FHM733294	15/02/2026	$ 363.645,00	0	$ 363.645,00
FHM733517	16/02/2026	$ 91.612,00	0	$ 91.612,00
FHM733550	16/02/2026	$ 217.592,00	0	$ 217.592,00
FHM733683	16/02/2026	$ 86.814,00	0	$ 86.814,00
FHM733790	16/02/2026	$ 257.000,00	0	$ 257.000,00
FHM733793	16/02/2026	$ 1.083.060,00	0	$ 1.083.060,00

diego.cuellar diego.cuellar diego.cuellar

FHM733912	16/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM734034	16/02/2026	$	6.759.118,00	0	$	6.759.118,00
FHM734078	17/02/2026	$	377.635,00	0	$	377.635,00
FHM734108	17/02/2026	$	2.011.664,00	0	$	2.011.664,00
FHM734478	17/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM734613	17/02/2026	$	2.195.780,00	0	$	2.195.780,00
FHM734868	18/02/2026	$	86.814,00	0	$	86.814,00
FHM734892	18/02/2026	$	411.416,00	0	$	411.416,00
FHM735045	18/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM735082	18/02/2026	$	249.394,00	0	$	249.394,00
FHM735180	18/02/2026	$	77.459,00	0	$	77.459,00
FHM735214	18/02/2026	$	1.512.208,00	0	$	1.512.208,00
FHM735287	18/02/2026	$	223.394,00	0	$	223.394,00
FHM735315	18/02/2026	$	222.390,00	0	$	222.390,00
FHM735373	18/02/2026	$	3.287.810,00	0	$	3.287.810,00
FHM735440	18/02/2026	$	766.816,00	0	$	766.816,00
FHM735506	18/02/2026	$	249.394,00	0	$	249.394,00
FHM735857	19/02/2026	$	839.793,00	0	$	839.793,00
FHM736034	19/02/2026	$	1.083.060,00	0	$	1.083.060,00
FHM736174	19/02/2026	$	217.592,00	0	$	217.592,00
FHM736208	19/02/2026	$	1.083.060,00	0	$	1.083.060,00
FHM736263	19/02/2026	$	1.987.036,00	0	$	1.987.036,00
FHM736281	19/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM736471	19/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM736656	19/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM736684	19/02/2026	$	127.096,00	0	$	127.096,00
FHM736698	19/02/2026	$	244.374,00	0	$	244.374,00
FHM736699	19/02/2026	$	1.724.162,00	0	$	1.724.162,00
FHM736711	19/02/2026	$	162.916,00	0	$	162.916,00
FHM736727	19/02/2026	$	203.645,00	0	$	203.645,00
FHM736739	19/02/2026	$	1.973.556,00	0	$	1.973.556,00
FHM736828	20/02/2026	$	2.123.341,00	0	$	2.123.341,00
FHM737117	20/02/2026	$	86.814,00	0	$	86.814,00
FHM737252	20/02/2026	$	543.615,00	0	$	543.615,00
FHM737551	20/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00

Página 9 de 11	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

FHM737609	20/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM737635	20/02/2026	$	316.680,00	0	$	316.680,00
FHM737695	20/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM737725	20/02/2026	$	715.808,00	0	$	715.808,00
FHM737775	21/02/2026	$	391.889,00	0	$	391.889,00
FHM737992	21/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM737999	21/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM738086	21/02/2026	$	93.174,00	0	$	93.174,00
FHM738101	21/02/2026	$	257.000,00	0	$	257.000,00
FHM738145	21/02/2026	$	257.000,00	0	$	257.000,00
FHM738200	21/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM738295	21/02/2026	$	1.973.556,00	0	$	1.973.556,00
FHM738343	22/02/2026	$	103.500,00	0	$	103.500,00
FHM738382	22/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM738710	23/02/2026	$	86.814,00	0	$	86.814,00
FHM738813	23/02/2026	$	257.000,00	0	$	257.000,00
FHM738822	23/02/2026	$	127.096,00	0	$	127.096,00
FHM738970	23/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM739133	23/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM739139	23/02/2026	$	1.083.060,00	0	$	1.083.060,00
FHM739359	23/02/2026	$	1.610.255,00	0	$	1.610.255,00
FHM739389	23/02/2026	$	284.878,00	0	$	284.878,00
FHM739402	23/02/2026	$	1.973.556,00	0	$	1.973.556,00
FHM739404	23/02/2026	$	3.007.844,00	0	$	3.007.844,00
FHM739408	23/02/2026	$	7.374.641,00	0	$	7.374.641,00
FHM739668	24/02/2026	$	411.416,00	0	$	411.416,00
FHM739700	24/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM739796	24/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM739942	24/02/2026	$	6.289.596,00	0	$	6.289.596,00
FHM740001	24/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM740110	25/02/2026	$	326.723,00	0	$	326.723,00
FHM740134	25/02/2026	$	839.793,00	0	$	839.793,00
FHM740208	25/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM740251	25/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM740277	25/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00

FHM740297	25/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM740445	25/02/2026	$	257.000,00	0	$	257.000,00
FHM740479	25/02/2026	$	1.512.208,00	0	$	1.512.208,00
FHM740681	25/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM740780	25/02/2026	$	46.085,00	0	$	46.085,00
FHM740781	25/02/2026	$	77.760,00	0	$	77.760,00
FHM740786	25/02/2026	$	217.592,00	0	$	217.592,00
FHM740822	25/02/2026	$	217.592,00	0	$	217.592,00
FHM740889	25/02/2026	$	89.492,00	0	$	89.492,00
FHM740908	25/02/2026	$	122.187,00	0	$	122.187,00
FHM741118	26/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM741219	26/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM741227	26/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM741326	26/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM741340	26/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM741434	26/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM741707	26/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM741709	26/02/2026	$	1.973.556,00	0	$	1.973.556,00
FHM741769	26/02/2026	$	203.645,00	0	$	203.645,00
FHM741841	27/02/2026	$	170.098,00	0	$	170.098,00
FHM741886	27/02/2026	$	194.535,00	0	$	194.535,00
FHM741919	27/02/2026	$	545.584,00	0	$	545.584,00
FHM742282	27/02/2026	$	357.967,00	0	$	357.967,00
FHM742297	27/02/2026	$	91.612,00	0	$	91.612,00
FHM742304	27/02/2026	$	58.320,00	0	$	58.320,00
FHM742352	27/02/2026	$	19.440,00	0	$	19.440,00
FHM742527	27/02/2026	$	240.181,00	0	$	240.181,00
FHM742533	27/02/2026	$	759.022,00	0	$	759.022,00
FHM742793	27/02/2026	$	203.645,00	0	$	203.645,00
FHM742860	27/02/2026	$	121.230,00	0	$	121.230,00
FHM742884	28/02/2026	$	244.374,00	0	$	244.374,00
FHM743023	28/02/2026	$	7.410.378,00	0	$	7.410.378,00
FHM743082	28/02/2026	$	780.206,00	0	$	780.206,00
FHM743221	28/02/2026	$	396.892,00	0	$	396.892,00
FHM743270	28/02/2026	$	244.374,00	0	$	244.374,00

Página 11 de 11	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

FHM743278	28/02/2026	$ 215.662,00	0	$ 215.662,00
FHM743412	28/02/2026	$ 86.814,00	0	$ 86.814,00
FHM743426	28/02/2026	$ 965.438,00	0	$ 965.438,00
		$ 192.650.749,00		$ 192.650.749,00

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 Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Pago Aportes Parafiscales Vigentes	Si	No. 9498818706 DEL 30/01/2026 No. 9500605518 DEL 27/02/2026

Subintendente **DIEGO ALEJANDRO CUELLAR AVILA**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

MONIQUIRÁ, BOYACÁ, 04/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA** con NIT **8918003951** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560176769999085

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891800395	1	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	MONIQUIRA COMFABOY	CL 4A 9 101	MONIQUIRA-BOYACA	3184665756	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	19818528	9498818706	E	2026/02/23	2026/01/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$93,859,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MONIQUIRA COMFABOY (94 Afiliados)																						$238,719,782	$38,175,200			$238,719,782	$29,819,700			$238,719,782	$9,049,500			$238,719,782		$5,498,900		$226,766,301	$11,316,100		$93,859,400
Centro de Trabajo: 2. PLANTA TEMPORAL RIESGO 3 (94 Afiliados)																						$238,719,782	$38,175,200			$238,719,782	$29,819,700			$238,719,782	$9,049,500			$238,719,782		$5,498,900		$226,766,301	$11,316,100		$93,859,400
Ciudad: MONIQUIRA Depto: BOYACA (94 Afiliados)																						$238,719,782	$38,175,200			$238,719,782	$29,819,700			$238,719,782	$9,049,500			$238,719,782		$5,498,900		$226,766,301	$11,316,100		$93,859,400
1	CC	1054681929	AGUDELO MAYERLY							X		X									230301	30	$1,888,590	$302,200	EPS037	30	$1,888,590	$236,100	CCF10	30	$1,888,590	$75,600	14-23	30	$1,888,590	2.436%	$46,100	30	$1,888,590	$94,500	No	$754,500
2	CC	1076668966	ALONSO HENRY							X		X									230301	30	$2,557,515	$409,300	EPS037	30	$2,557,515	$319,700	CCF10	30	$2,557,515	$102,400	14-23	30	$2,557,515	2.436%	$62,400	30	$2,557,515	$128,000	No	$1,021,800
3	CC	1104070238	ALVAREZ ANGELA							X		X									230301	30	$2,239,965	$358,400	EPS037	30	$2,239,965	$280,000	CCF10	30	$2,239,965	$89,600	14-23	30	$2,239,965	2.436%	$54,600	30	$2,239,965	$112,000	No	$894,600
4	CC	1054681578	ALVAREZ ZULLY											X							230301	11	$641,999	$102,800	EPS037	11	$641,999	$80,300	CCF10	11	$641,999	$0	14-23	11	$641,999	0.000%	$0	11	$0	$0	No	$183,100
5	CC	1054681578	ALVAREZ ZULLY							X		X									230301	19	$1,385,868	$221,800	EPS037	19	$1,385,868	$173,300	CCF10	19	$1,385,868	$55,500	14-23	19	$1,385,868	2.436%	$33,800	19	$1,385,868	$69,400	No	$553,800
6	CC	52267086	APARICIO OLGA							X		X									25-14	30	$2,667,345	$426,800	EPS037	30	$2,667,345	$333,500	CCF10	30	$2,667,345	$106,700	14-23	30	$2,667,345	2.436%	$65,000	30	$2,667,345	$133,500	No	$1,065,500
7	CC	1049653181	ARANDA SAMUEL							X		X									25-14	30	$2,637,102	$422,000	EPS005	30	$2,637,102	$329,700	CCF10	30	$2,637,102	$105,500	14-23	30	$2,637,102	2.436%	$64,300	30	$2,637,102	$132,000	No	$1,053,500
8	CC	1099342952	ARDILA MONICA							X		X									230301	30	$2,630,735	$421,000	ESSC24	30	$2,630,735	$328,900	CCF10	30	$2,630,735	$105,300	14-23	30	$2,630,735	2.436%	$64,100	30	$2,630,735	$131,700	No	$1,051,000
9	CC	23781858	AVELLANEDA ALEXANDRA							X		X									230301	30	$2,282,543	$365,300	EPS037	30	$2,282,543	$285,400	CCF10	30	$2,282,543	$91,400	14-23	30	$2,282,543	2.436%	$55,700	30	$2,282,543	$114,200	No	$912,000
10	CC	1049641853	AVILA ESTEBAN											X							230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$0	14-23	30	$1,750,905	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$499,100
11	CC	1049636359	AVILA YESICA											X							230301	8	$466,908	$74,800	EPS037	8	$466,908	$58,400	CCF10	8	$466,908	$0	14-23	8	$466,908	0.000%	$0	8	$0	$0	No	$133,200
12	CC	1049636359	AVILA YESICA							X		X									230301	22	$1,708,194	$273,400	EPS037	22	$1,708,194	$213,600	CCF10	22	$1,708,194	$68,400	14-23	22	$1,708,194	2.436%	$41,700	22	$1,708,194	$85,500	No	$682,600
13	CC	1005195570	BARBOSA LEYDI											X							230301	1	$58,364	$9,400	EPS041	1	$58,364	$7,300	CCF10	1	$58,364	$0	14-23	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	No	$16,700
14	CC	1005195570	BARBOSA LEYDI							X		X									230301	29	$1,840,175	$294,500	EPS041	29	$1,840,175	$230,100	CCF10	29	$1,840,175	$73,700	14-23	29	$1,840,175	2.436%	$44,900	29	$1,840,175	$92,200	No	$735,400
15	CC	52316125	BARRERA SANDRA											X							25-14	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$7,300	CCF10	1	$58,364	$0	14-23	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	No	$16,700
16	CC	52316125	BARRERA SANDRA							X		X									25-14	29	$2,189,958	$350,400	EPS037	29	$2,189,958	$273,800	CCF10	29	$2,189,958	$87,600	14-23	29	$2,189,958	2.436%	$53,400	29	$2,189,958	$109,500	No	$874,700
17	CC	1054681712	BELTRAN MARTHA							X		X									230301	30	$2,260,259	$361,700	EPS037	30	$2,260,259	$282,600	CCF10	30	$2,260,259	$90,500	14-23	30	$2,260,259	2.436%	$55,100	30	$2,260,259	$113,200	No	$903,100
18	CC	1099206573	BUSTAMANTE JENI									X									230301	30	$4,218,580	$675,000	EPS037	30	$4,218,580	$527,400	CCF10	30	$4,218,580	$168,800	14-23	30	$4,218,580	2.436%	$102,800	30	$4,218,580	$211,000	No	$1,685,000
19	CC	80894170	CACERES EDWARD							X		X									230301	30	$2,370,487	$379,300	EPS017	30	$2,370,487	$296,400	CCF10	30	$2,370,487	$94,900	14-23	30	$2,370,487	2.436%	$57,800	30	$2,370,487	$118,700	No	$947,100
20	CC	37749093	CALDERON LUZ									X									231001	30	$4,322,704	$691,700	EPS017	30	$4,322,704	$540,400	CCF10	30	$4,322,704	$173,000	14-23	30	$4,322,704	2.436%	$105,400	30	$4,322,704	$216,200	No	$1,726,700
21	CC	1026555530	CAMACHO YERMY							X		X									230201	30	$2,493,846	$399,100	EPS037	30	$2,493,846	$311,800	CCF10	30	$2,493,846	$99,800	14-23	30	$2,493,846	2.436%	$60,800	30	$2,493,846	$124,800	No	$996,300
22	CC	1005342004	CARDENAS INGRID							X		X									230301	30	$1,870,285	$299,300	EPS037	30	$1,870,285	$233,800	CCF10	30	$1,870,285	$74,900	14-23	30	$1,870,285	2.436%	$45,600	30	$1,870,285	$93,700	No	$747,300
23	CC	1005342120	CARDENAS KELLY											X							230301	2	$116,727	$18,700	ESSC24	2	$116,727	$14,600	CCF10	2	$116,727	$0	14-23	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	No	$33,300
24	CC	1005342120	CARDENAS KELLY							X		X									230301	28	$2,294,747	$367,200	ESSC24	28	$2,294,747	$286,900	CCF10	28	$2,294,747	$91,800	14-23	28	$2,294,747	2.436%	$56,000	28	$2,294,747	$114,800	No	$916,700
25	CC	27983623	CARRANZA CLAUDIA							X		X									25-14	30	$2,267,422	$362,800	EPS017	30	$2,267,422	$283,500	CCF10	30	$2,267,422	$90,700	14-23	30	$2,267,422	2.436%	$55,300	30	$2,267,422	$113,500	No	$905,800
26	CC	1002526695	CASTAÑEDA ANGIE							X		X									230301	30	$2,363,722	$378,200	EPS041	30	$2,363,722	$295,500	CCF10	30	$2,363,722	$94,600	14-23	30	$2,363,722	2.436%	$57,600	30	$2,363,722	$118,300	No	$944,200

27	CC	1012405083	CASTELLANOS SONIA							X		X									230301	30	$2,472,357	$395,600	EPS017	30	$2,472,357	$309,100	CCF10	30	$2,472,357	$98,900	14-23	30	$2,472,357	2.436%	$60,300	30	$2,472,357	$123,700	No	$987,600
28	CC	1101757387	CEPEDA ANDREA							X		X									230201	30	$2,395,158	$383,300	EPS037	30	$2,395,158	$299,400	CCF10	30	$2,395,158	$95,900	14-23	30	$2,395,158	2.436%	$58,400	30	$2,395,158	$119,900	No	$956,900
29	CC	52889101	CORREA DORA									X									230201	30	$5,301,004	$848,200	EPS017	30	$5,301,004	$662,700	CCF10	30	$5,301,004	$212,100	14-23	30	$5,301,004	2.436%	$129,200	30	$5,301,004	$265,200	No	$2,117,400
30	CC	1101760234	COY BRAYAN							X		X									230301	30	$2,553,138	$408,600	EPS037	30	$2,553,138	$319,200	CCF10	30	$2,553,138	$102,200	14-23	30	$2,553,138	2.436%	$62,200	30	$2,553,138	$127,700	No	$1,019,900
31	CC	1054679933	CRUZ LUCY							X		X									230301	30	$2,512,151	$402,000	ESSC24	30	$2,512,151	$314,100	CCF10	30	$2,512,151	$100,500	14-23	30	$2,512,151	2.436%	$61,200	30	$2,512,151	$125,700	No	$1,003,500
32	CC	1054680943	CUBIDES LEYDI							X		X									230301	30	$2,342,631	$374,900	EPS037	30	$2,342,631	$292,900	CCF10	30	$2,342,631	$93,800	14-23	30	$2,342,631	2.436%	$57,100	30	$2,342,631	$117,200	No	$935,900
33	CC	1073426011	DIAZ SANDRA							X		X									230301	30	$2,269,412	$363,200	EPS037	30	$2,269,412	$283,700	CCF10	30	$2,269,412	$90,800	14-23	30	$2,269,412	2.436%	$55,300	30	$2,269,412	$113,500	No	$906,500
34	CC	1005274953	ESCAMILLA OSCAR							X		X									230301	30	$2,448,879	$391,900	ESSC24	30	$2,448,879	$306,200	CCF10	30	$2,448,879	$98,000	14-23	30	$2,448,879	2.436%	$59,700	30	$2,448,879	$122,500	No	$978,300
35	CC	1005344055	FAJARDO JULIETH							X		X									230201	30	$2,471,562	$395,500	EPS037	30	$2,471,562	$309,000	CCF10	30	$2,471,562	$98,900	14-23	30	$2,471,562	2.436%	$60,300	30	$2,471,562	$123,700	No	$987,400
36	CC	1054682149	FORERO NATALIA							X		X									230301	30	$1,770,802	$283,400	EPS037	30	$1,770,802	$221,400	CCF10	30	$1,770,802	$70,900	14-23	30	$1,770,802	2.436%	$43,200	30	$1,770,802	$88,700	No	$707,600
37	CC	53028615	GAMBOA JOHANA							X		X									231001	30	$2,389,189	$382,300	EPS017	30	$2,389,189	$298,700	CCF10	30	$2,389,189	$95,600	14-23	30	$2,389,189	2.436%	$58,300	30	$2,389,189	$119,500	No	$954,400
38	CC	1057515501	GAMBOA YAIMY							X		X									230301	30	$1,828,104	$292,500	EPS041	30	$1,828,104	$228,600	CCF10	30	$1,828,104	$73,200	14-23	30	$1,828,104	2.436%	$44,600	30	$1,828,104	$91,500	No	$730,400
39	CC	1005322139	GANDUR LEIDY							X		X									25-14	30	$2,567,463	$410,800	EPS037	30	$2,567,463	$321,000	CCF10	30	$2,567,463	$102,700	14-23	30	$2,567,463	2.436%	$62,600	30	$2,567,463	$128,500	No	$1,025,600
40	CC	1002599930	GARCES ANGIE							X		X									230301	30	$2,330,693	$373,000	EPS037	30	$2,330,693	$291,400	CCF10	30	$2,330,693	$93,300	14-23	30	$2,330,693	2.436%	$56,800	30	$2,330,693	$116,700	No	$931,200
41	CC	1067818707	GARCIA ANGIE							X		X									230301	30	$2,502,998	$400,500	EPS002	30	$2,502,998	$312,900	CCF10	30	$2,502,998	$100,200	14-23	30	$2,502,998	2.436%	$61,000	30	$2,502,998	$125,200	No	$999,800
42	CC	74245643	GARCIA EDWARD											X							25-14	2	$116,727	$18,700	EPS037	2	$116,727	$14,600	CCF10	2	$116,727	$0	14-23	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	No	$33,300
43	CC	74245643	GARCIA EDWARD							X		X									25-14	28	$1,910,741	$305,800	EPS037	28	$1,910,741	$238,900	CCF10	28	$1,910,741	$76,500	14-23	28	$1,910,741	2.436%	$46,600	28	$1,910,741	$95,700	No	$763,500
44	CC	1099205884	GARCIA MARTHA		X					X											230301	2	$116,727	$18,700	EPS041	2	$116,727	$14,600	CCF10	2	$116,727	$4,700	14-23	2	$116,727	2.436%	$2,900	2	$116,727	$6,000	No	$46,900
45	CC	1022338618	GARCIA YURI											X							25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$0	14-23	30	$1,750,905	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$499,100
46	CC	1054681884	GONZALEZ CARLOS							X		X									230301	30	$2,370,089	$379,300	ESSC24	30	$2,370,089	$296,300	CCF10	30	$2,370,089	$94,900	14-23	30	$2,370,089	2.436%	$57,800	30	$2,370,089	$118,700	No	$947,000
47	CC	1098813801	GONZALEZ LEIDY											X							25-14	2	$227,934	$36,500	EPS017	2	$227,934	$28,500	CCF10	2	$227,934	$0	14-23	2	$227,934	0.000%	$0	2	$0	$0	No	$65,000
48	CC	1098813801	GONZALEZ LEIDY									X									25-14	28	$3,453,708	$552,600	EPS017	28	$3,453,708	$431,800	CCF10	28	$3,453,708	$138,200	14-23	28	$3,453,708	2.436%	$84,200	28	$3,453,708	$172,800	No	$1,379,600
49	CC	1054681048	GONZALEZ SANDRA							X		X									230301	30	$2,334,275	$373,500	EPS037	30	$2,334,275	$291,800	CCF10	30	$2,334,275	$93,400	14-23	30	$2,334,275	2.436%	$56,900	30	$2,334,275	$116,800	No	$932,400
50	CC	1054678262	GUERRERO EMILSE							X		X									230201	30	$2,477,531	$396,500	EPS017	30	$2,477,531	$309,700	CCF10	30	$2,477,531	$99,200	14-23	30	$2,477,531	2.436%	$60,400	30	$2,477,531	$124,000	No	$989,800
51	CC	1095947443	HERNANDEZ YURY							X		X									230301	30	$2,227,231	$356,400	EPS037	30	$2,227,231	$278,500	CCF10	30	$2,227,231	$89,100	14-23	30	$2,227,231	2.436%	$54,300	30	$2,227,231	$111,500	No	$889,800
52	CC	1005483668	MARTINEZ NATALIA							X		X									230301	30	$2,540,404	$406,500	EPS037	30	$2,540,404	$317,600	CCF10	30	$2,540,404	$101,700	14-23	30	$2,540,404	2.436%	$61,900	30	$2,540,404	$127,200	No	$1,014,900
53	CC	1055126655	MATTA LADY							X		X									230301	30	$2,487,479	$398,000	EPS017	30	$2,487,479	$311,000	CCF10	30	$2,487,479	$99,500	14-23	30	$2,487,479	2.436%	$60,600	30	$2,487,479	$124,500	No	$993,600
54	CC	1054680779	MEJIA ALEJANDRA		X							X									25-14	30	$3,574,409	$572,000	EPS017	30	$3,574,409	$446,900	CCF10	30	$3,574,409	$143,000	14-23	30	$3,574,409	2.436%	$87,100	30	$3,574,409	$178,800	No	$1,427,800
55	CC	1098754474	MENDOZA DIANA							X		X									230301	30	$2,532,445	$405,200	EPS017	30	$2,532,445	$316,600	CCF10	30	$2,532,445	$101,300	14-23	30	$2,532,445	2.436%	$61,700	30	$2,532,445	$126,700	No	$1,011,500
56	CC	1099214670	MORENO MARIA									X									25-14	30	$4,502,201	$720,400	EPS017	30	$4,502,201	$562,800	CCF10	30	$4,502,201	$180,100	14-23	30	$4,502,201	2.436%	$109,700	30	$4,502,201	$225,200	No	$1,798,200
57	CC	1193040349	MOYANO LAURA							X		X									25-14	30	$2,610,042	$417,700	EPS041	30	$2,610,042	$326,300	CCF10	30	$2,610,042	$104,500	14-23	30	$2,610,042	2.436%	$63,600	30	$2,610,042	$130,700	No	$1,042,800
58	CC	23784026	MUNEVAR GINNETH							X		X									25-14	30	$2,320,745	$371,400	EPS017	30	$2,320,745	$290,100	CCF10	30	$2,320,745	$92,900	14-23	30	$2,320,745	2.436%	$56,600	30	$2,320,745	$116,200	No	$927,200
59	CC	51844013	MUÑOZ ANA							X		X									230301	30	$2,424,605	$388,000	EPS037	30	$2,424,605	$303,100	CCF10	30	$2,424,605	$97,000	14-23	30	$2,424,605	2.436%	$59,100	30	$2,424,605	$121,300	No	$968,500
60	CC	7095278	NOGUERA JULIO											X							230301	2	$116,727	$18,700	EPS041	2	$116,727	$14,600	CCF10	2	$116,727	$0	14-23	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	No	$33,300
61	CC	7095278	NOGUERA JULIO							X		X									230301	27	$2,097,505	$335,700	EPS041	27	$2,097,505	$262,200	CCF10	27	$2,097,505	$84,000	14-23	27	$2,097,505	2.436%	$51,100	27	$2,097,505	$105,000	No	$838,000
62	CC	7095278	NOGUERA JULIO											X							230301	1	$58,364	$9,400	EPS041	1	$58,364	$7,300	CCF10	1	$58,364	$0	14-23	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	No	$16,700
63	CC	23782856	ORTIZ CARMEN							X		X									25-14	30	$1,770,802	$283,400	EPS017	30	$1,770,802	$221,400	CCF10	30	$1,770,802	$70,900	14-23	30	$1,770,802	2.436%	$43,200	30	$1,770,802	$88,700	No	$707,600
64	CC	1054682716	ORTIZ MAYRA							X		X									230301	30	$1,868,693	$299,000	ESSC24	30	$1,868,693	$233,600	CCF10	30	$1,868,693	$74,800	14-23	30	$1,868,693	2.436%	$45,600	30	$1,868,693	$93,500	No	$746,500

65	CC	1101179077	OSPINA JOSE							X		X									230301	30	$2,272,197	$363,600	EPS041	30	$2,272,197	$284,100	CCF10	30	$2,272,197	$90,900	14-23	30	$2,272,197	2.436%	$55,400	30	$2,272,197	$113,700	No	$907,700
66	CC	1022937546	OSPINA NELLY											X							230201	5	$291,818	$46,700	EPS017	5	$291,818	$36,500	CCF10	5	$291,818	$0	14-23	5	$291,818	0.000%	$0	5	$0	$0	No	$83,200
67	CC	1022937546	OSPINA NELLY									X									230201	25	$2,196,458	$351,500	EPS017	25	$2,196,458	$274,600	CCF10	25	$2,196,458	$87,900	14-23	25	$2,196,458	2.436%	$53,600	25	$2,196,458	$109,900	No	$877,500
68	CC	1101174551	OVALLE CLAUDIA							X		X									230301	30	$2,731,014	$437,000	ESSC24	30	$2,731,014	$341,400	CCF10	30	$2,731,014	$109,300	14-23	30	$2,731,014	2.436%	$66,600	30	$2,731,014	$136,700	No	$1,091,000
69	CC	1019103113	PARDO LUISA									X									230301	30	$4,160,301	$665,700	EPS037	30	$4,160,301	$520,100	CCF10	30	$4,160,301	$166,500	14-23	30	$4,160,301	2.436%	$101,400	30	$4,160,301	$208,200	No	$1,661,900
70	CC	1057516897	PEÑA HERNAN							X		X									230301	30	$2,441,717	$390,700	EPS002	30	$2,441,717	$305,300	CCF10	30	$2,441,717	$97,700	14-23	30	$2,441,717	2.436%	$59,500	30	$2,441,717	$122,200	No	$975,400
71	CC	1010211028	PEÑA JESICA							X		X									230301	30	$2,592,135	$414,800	EPS017	30	$2,592,135	$324,100	CCF10	30	$2,592,135	$103,700	14-23	30	$2,592,135	2.436%	$63,200	30	$2,592,135	$129,700	No	$1,035,500
72	CC	1054680007	PINZON FLOR											X							230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$0	14-23	30	$1,750,905	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$499,100
73	CC	23783309	PINZON JUDY							X		X									230301	30	$2,569,055	$411,100	EPS017	30	$2,569,055	$321,200	CCF10	30	$2,569,055	$102,800	14-23	30	$2,569,055	2.436%	$62,600	30	$2,569,055	$128,500	No	$1,026,200
74	CC	1002369379	PRIETO EDITH											X							25-14	2	$227,934	$36,500	EPS041	2	$227,934	$28,500	CCF10	2	$227,934	$0	14-23	2	$227,934	0.000%	$0	2	$0	$0	No	$65,000
75	CC	1002369379	PRIETO EDITH									X									25-14	28	$4,389,271	$702,300	EPS041	28	$4,389,271	$548,700	CCF10	28	$4,389,271	$175,600	14-23	28	$4,389,271	2.436%	$107,000	28	$4,389,271	$219,500	No	$1,753,100
76	CC	1002630016	REDONDO ANA							X		X									230301	30	$2,543,985	$407,100	EPS008	30	$2,543,985	$318,000	CCF10	30	$2,543,985	$101,800	14-23	30	$2,543,985	2.436%	$62,000	30	$2,543,985	$127,300	No	$1,016,200
77	CC	1101755973	RINCON ADRIANA									X									230301	30	$4,946,671	$791,500	EPS037	30	$4,946,671	$618,400	CCF10	30	$4,946,671	$197,900	14-23	30	$4,946,671	2.436%	$120,600	30	$4,946,671	$247,500	No	$1,975,900
78	CC	1005340951	RIVERA ANGIE													L					230301	5	$291,818	$46,700	EPS037	5	$291,818	$36,500	CCF10	5	$291,818	$11,700	14-23	5	$291,818	0.000%	$0	5	$291,818	$14,700	No	$109,600
79	CC	1005340951	RIVERA ANGIE									X									230301	25	$1,720,132	$275,300	EPS037	25	$1,720,132	$215,100	CCF10	25	$1,720,132	$68,900	14-23	25	$1,720,132	2.436%	$42,000	25	$1,720,132	$86,200	No	$687,500
80	CC	1099343055	ROCHA ANYI							X		X									230301	30	$2,353,773	$376,700	ESSC24	30	$2,353,773	$294,300	CCF10	30	$2,353,773	$94,200	14-23	30	$2,353,773	2.436%	$57,400	30	$2,353,773	$117,800	No	$940,400
81	CC	1101760493	RODRIGUEZ JHONIER							X		X									230301	30	$2,623,174	$419,800	EPS037	30	$2,623,174	$327,900	CCF10	30	$2,623,174	$105,000	14-23	30	$2,623,174	2.436%	$64,000	30	$2,623,174	$131,200	No	$1,047,900
82	CC	1101760539	RODRIGUEZ TANIA							X		X									230301	30	$2,410,280	$385,700	EPS041	30	$2,410,280	$301,300	CCF10	30	$2,410,280	$96,500	14-23	30	$2,410,280	2.436%	$58,800	30	$2,410,280	$120,700	No	$963,000
83	CC	1097664100	ROMERO LEIDY							X		X									230301	30	$2,338,652	$374,200	EPS037	30	$2,338,652	$292,400	CCF10	30	$2,338,652	$93,600	14-23	30	$2,338,652	2.436%	$57,000	30	$2,338,652	$117,000	No	$934,200
84	CC	1054682200	RONCANCIO MARIA							X		X									230301	30	$2,391,577	$382,700	ESSC24	30	$2,391,577	$299,000	CCF10	30	$2,391,577	$95,700	14-23	30	$2,391,577	2.436%	$58,300	30	$2,391,577	$119,700	No	$955,400
85	CC	1007306794	RONDON KEVIN										X								230301	11	$641,999	$77,100	EPS037	11	$641,999	$54,600	CCF10	11	$641,999	$0	14-23	11	$641,999	0.000%	$0	11	$641,999	$0	No	$131,700
86	CC	1007306794	RONDON KEVIN							X		X									230301	19	$1,511,217	$241,800	EPS037	19	$1,511,217	$189,000	CCF10	19	$1,511,217	$60,500	14-23	19	$1,511,217	2.436%	$36,900	19	$1,511,217	$75,700	No	$603,900
87	CC	1098638982	RUEDA FABIAN									X									25-14	30	$4,624,198	$739,900	EPS037	30	$4,624,198	$578,100	CCF10	30	$4,624,198	$185,000	14-23	30	$4,624,198	2.436%	$112,700	30	$4,624,198	$231,300	No	$1,847,000
88	CC	1054678918	RUIZ NORIDA											X							230301	2	$116,727	$18,700	EPS017	2	$116,727	$14,600	CCF10	2	$116,727	$0	14-23	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	No	$33,300
89	CC	1054678918	RUIZ NORIDA							X		X									230301	15	$1,146,843	$183,500	EPS017	15	$1,146,843	$143,400	CCF10	15	$1,146,843	$45,900	14-23	15	$1,146,843	2.436%	$28,000	15	$1,146,843	$57,500	No	$458,300
90	CC	1054678918	RUIZ NORIDA											X							230301	13	$758,726	$121,400	EPS017	13	$758,726	$94,900	CCF10	13	$758,726	$0	14-23	13	$758,726	0.000%	$0	13	$0	$0	No	$216,300
91	CC	1054678569	SAAVEDRA JOHANA												X						230301	27	$1,575,815	$252,200	EPS017	27	$1,575,815	$197,000	CCF10	27	$1,575,815	$0	14-23	27	$1,575,815	0.000%	$0	27	$0	$0	No	$449,200
92	CC	1054678569	SAAVEDRA JOHANA							X											230301	3	$175,091	$28,100	EPS017	3	$175,091	$21,900	CCF10	3	$175,091	$7,100	14-23	3	$175,091	2.436%	$4,300	3	$175,091	$8,900	No	$70,300
93	CC	46373030	SAAVEDRA SANDRA							X		X									25-14	30	$2,319,551	$371,200	EPS017	30	$2,319,551	$290,000	CCF10	30	$2,319,551	$92,800	14-23	30	$2,319,551	2.436%	$56,600	30	$2,319,551	$116,000	No	$926,600
94	CC	1054680178	SAENZ DERLY							X		X									230301	30	$1,899,732	$304,000	ESSC24	30	$1,899,732	$237,500	CCF10	30	$1,899,732	$76,000	14-23	30	$1,899,732	2.436%	$46,300	30	$1,899,732	$95,000	No	$758,800
95	CC	1057892188	SAENZ MIGUEL											X							230301	2	$116,727	$18,700	EPS005	2	$116,727	$14,600	CCF10	2	$116,727	$0	14-23	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	No	$33,300
96	CC	1057892188	SAENZ MIGUEL							X		X									230301	28	$2,257,739	$361,300	EPS005	28	$2,257,739	$282,300	CCF10	28	$2,257,739	$90,400	14-23	28	$2,257,739	2.436%	$55,000	28	$2,257,739	$113,000	No	$902,000
97	CC	23809592	SALGADO BLANCA							X		X									25-14	30	$2,316,368	$370,700	EPS037	30	$2,316,368	$289,600	CCF10	30	$2,316,368	$92,700	14-23	30	$2,316,368	2.436%	$56,500	30	$2,316,368	$115,900	No	$925,400
98	CC	1095833003	SALON CARLOS									X									25-14	30	$3,913,978	$626,300	EPS010	30	$3,913,978	$489,300	CCF10	30	$3,913,978	$156,600	14-23	30	$3,913,978	2.436%	$95,400	30	$3,913,978	$195,800	No	$1,563,400
99	CC	1049633612	SANABRIA JOHNY							X		X									230301	30	$2,614,022	$418,300	EPS037	30	$2,614,022	$326,800	CCF10	30	$2,614,022	$104,600	14-23	30	$2,614,022	2.436%	$63,700	30	$2,614,022	$130,800	No	$1,044,200
100	CC	1049607539	SANCHEZ NATALY							X		X									230301	30	$2,052,936	$328,500	EPS042	30	$2,052,936	$256,700	CCF10	30	$2,052,936	$82,200	14-23	30	$2,052,936	2.436%	$50,100	30	$2,052,936	$102,700	No	$820,200
101	CC	40043590	SARRAZOLA BLANCA							X		X									25-14	30	$2,206,936	$353,200	EPS037	30	$2,206,936	$275,900	CCF10	30	$2,206,936	$88,300	14-23	30	$2,206,936	2.436%	$53,800	30	$2,206,936	$110,500	No	$881,700
102	CC	63438577	SIERRA ENITH											X							230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$0	14-23	30	$1,750,905	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$499,100

103	CC	1049605437	SIERRA GINETH							X		X									230301	30	$2,609,644	$417,600	EPS037	30	$2,609,644	$326,300	CCF10	30	$2,609,644	$104,400	14-23	30	$2,609,644	2.436%	$63,600	30	$2,609,644	$130,500	No	$1,042,400
104	CC	1099212474	SIERRA PAULA							X		X									230301	30	$2,229,618	$356,800	EPS037	30	$2,229,618	$278,800	CCF10	30	$2,229,618	$89,200	14-23	30	$2,229,618	2.436%	$54,400	30	$2,229,618	$111,500	No	$890,700
105	CC	52487359	SOSA SANDRA							X		X									25-14	30	$2,364,518	$378,400	EPS037	30	$2,364,518	$295,600	CCF10	30	$2,364,518	$94,600	14-23	30	$2,364,518	2.436%	$57,600	30	$2,364,518	$118,300	No	$944,500
106	CC	1101179342	SUAREZ LAURA									X									230301	30	$5,218,637	$835,000	EPS037	30	$5,218,637	$652,400	CCF10	30	$5,218,637	$208,800	14-23	30	$5,218,637	2.436%	$127,200	30	$5,218,637	$261,000	No	$2,084,400
107	CC	23637468	TORRES RUBI							X		X									230301	30	$2,377,649	$380,500	EPS017	30	$2,377,649	$297,300	CCF10	30	$2,377,649	$95,200	14-23	30	$2,377,649	2.436%	$58,000	30	$2,377,649	$119,000	No	$950,000
108	CC	1056031945	VALERO LUISA							X		X									25-14	30	$1,786,321	$285,900	EPS041	30	$1,786,321	$223,300	CCF10	30	$1,786,321	$71,500	14-23	30	$1,786,321	2.436%	$43,600	30	$1,786,321	$89,400	No	$713,700
109	CC	1057710992	VARGAS DIANA							X		X									230301	30	$2,436,941	$390,000	EPS037	30	$2,436,941	$304,700	CCF10	30	$2,436,941	$97,500	14-23	30	$2,436,941	2.436%	$59,400	30	$2,436,941	$122,000	No	$973,600
110	CC	1097991680	VARGAS YENID													L					230301	5	$291,818	$46,700	EPS037	5	$291,818	$36,500	CCF10	5	$291,818	$11,700	14-23	5	$291,818	0.000%	$0	5	$291,818	$14,700	No	$109,600
111	CC	1097991680	VARGAS YENID									X									230301	25	$2,100,954	$336,200	EPS037	25	$2,100,954	$262,700	CCF10	25	$2,100,954	$84,100	14-23	25	$2,100,954	2.436%	$51,200	25	$2,100,954	$105,200	No	$839,400
112	CC	1054680415	ZAPATA BLANCA							X		X									230301	30	$2,432,166	$389,200	EPS037	30	$2,432,166	$304,100	CCF10	30	$2,432,166	$97,300	14-23	30	$2,432,166	2.436%	$59,300	30	$2,432,166	$121,700	No	$971,600
Total		**Afiliados(94)**																					$238,719,782	$38,175,200			$238,719,782	$29,819,700			$238,719,782	$9,049,500			$238,719,782		$5,498,900		$226,766,301	$11,316,100		$93,859,400

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				94	$38,175,200	$0	$0	$38,175,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,074,000	$0	$0	$1,074,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	21	$9,405,300	$0	$0	$9,405,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	65	$24,875,100	$0	$0	$24,875,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,820,800	$0	$0	$2,820,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				94	$5,498,900	$0	$0	$5,498,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	94	$5,498,900	$0	$0	$5,498,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				94	$9,049,500	$0	$0	$9,049,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	94	$9,049,500	$0	$0	$9,049,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				94	$29,819,700	$0	$0	$29,819,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$318,000	$0	$0	$318,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$256,700	$0	$0	$256,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	10	$2,952,800	$0	$0	$2,952,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$489,300	$0	$0	$489,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$7,325,100	$0	$0	$7,325,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	45	$14,241,700	$0	$0	$14,241,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	10	$2,772,400	$0	$0	$2,772,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$618,200	$0	$0	$618,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$845,500	$0	$0	$845,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				90	$6,788,900	$0	$0	$6,788,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	90	$6,788,900	$0	$0	$6,788,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				90	$4,527,200	$0	$0	$4,527,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	90	$4,527,200	$0	$0	$4,527,200
TOTAL				**94**	**$93,859,400**	**$0**	**$0**	**$93,859,400**

diego.cuellar PLANILLA PAGADA

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ
"Comprometidos con su Salud"
Nit. 891.800.395-1

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

CERTIFICA QUE:

La ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA, se encuentra a paz y salvo con el pago de la seguridad social y aportes parafiscales con corte a enero 2026, generados por la nómina mensual, obligación que se ha venido cumpliendo de forma oportunacon el pago de los aportes de seguridad social integral, la liquidación de pago de aportes al sistema de seguridad social de sus empleados corresponde a los ingresos base de liquidacióny se han presentado dentro de los plazos establecidos.

Que en virtud de lo previsto en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario adicionado por el artículo 65 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2018 y adicionado por el artículo 118 de la ley 1943 de diciembre de 2018, manifestamos que esta entidad no es contribuyente del impuesto de renta y complementarios y no se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales a favor del SENA, del ICBF y las cotizaciones al sistema de seguridad social en SALUD por lo que se pagan la totalidad de los conceptos del SGSS.

Se expide en Moniquirá, a los cinco (05) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026) para los efectos previstos en el artículo 50 de la ley 789 de 2002

C.P.ADRIANA FERRER PACHECO
REVISOR FISCAL
TP.101383-T C.C.46.667.605

VIGILADO Supersalud
2646115182