

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

**GS-2026-**

**-DEQUI / 20.1**

Armenia-Quindío, 13 de junio de 2026

Señor mayor

JULIO DIEGO VILLADIEGO MARTELO

Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.3 (e)

Calle 94 Sector Villa Olímpica Pereira

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 86-7-20122-25

#### TIPO DE INFORME

PERIÓDICO  X  O FINAL    

#### Periodo del informe de supervisión

|              |                   |              |                   |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| <b>Desde</b> | <b>13/05/2026</b> | <b>Hasta</b> | <b>12/06/2026</b> |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|

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 comunicado oficial No GS-2025-012881-RASE3, suscrito por el señor teniente coronel GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO obrando en calidad de jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, nombró como supervisor del contrato al señor Intendente ROGER YECIT JARAMILLO CASTRO.

Mediante acta No AE-2025-029475-DEQUI, firmada por la señora Capitán YESENIA GONZALEZ TUQUERRES – jefe Unidad Prestadora de Salud Quindío, se realizó la entrega de la supervisión a la señora teniente VALENTINA DE JESÚS HENRÍQUEZ CAMPO.

Mediante acta No AE-2026-003696-DEQUI, firmada por la señora teniente VALENTINA DE JESÚS HENRÍQUEZ CAMPO – jefe Unidad Prestadora de Salud Quindío, se realizó la entrega de la supervisión al señor Intendente Jefe JOHN SOTO SANCHEZ.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 10
  - ✓ Informe de supervisión del mes de agosto radicado mediante comunicado oficial GS-2025-083204-DEQUI del 07 de septiembre de 2025.
  - ✓ Informe de supervisión del mes de septiembre radicado mediante comunicado oficial GS-2025-094361-DEQUI del 10 de octubre de 2025.

|                                                         |                                                   |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 7                                           | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019                                     |                                                   |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021                                       |                                                   |                                                                                                                |
| Versión: 5                                              |                                                   |                                                                                                                |
| INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                   |                                                                                                                |

**1.1 Acciones adelantadas:**

Se realiza la consulta ante organismos de control, para lo cual se anexan al finalizar el documento como anexo.

**2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

**CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA**

| ÍTEM | CONDICIONES DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE |    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI     | NO |
| 1    | Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos y guías establecidas técnica y científicamente por las entidades de control, asimismo realizar la prestación de los servicios de salud con alineación al acuerdo No. 002/2001, por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y el Modelo de Atención (MATIS).<br>El Modelo de Atención puede solicitarse al señor supervisor y/o al grupo de Subred Integral Servicios de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X      |    |
| 2    | Si dentro del proceso de atención el médico especialista de la entidad contratada, observa que el servicio a formular se encuentra fuera del Plan de Beneficios de la Policía Nacional, en la misma consulta se realizará el diligenciamiento del formato EIPS - EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD, el cual se debe radicar en la ventanilla de la Subred Integral Servicios de Salud de la unidad prestadora de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X      |    |
| 3    | El Contratista, notificará cualquier novedad en la prestación de servicios de salud, a través de los correos de referencia y contrarreferencia de la unidad prestadora:<br><br>Quindío: dequi.upres-rco@policia.gov.co, celular 3505592021<br><br>Cuando existan inquietudes en las autorizaciones por ejemplo (códigos CUPS, servicio autorizado, valides de la autorización, entre otros) la entidad contratada debe analizar la información con su área de atención al usuario o responsable y de inmediato tomar contacto con la Subred Integral Servicios de Salud de la unidad prestadora de salud.<br><br>Lo anterior en armonía al principio Pro homine. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas.                                                                                                             | X      |    |
| 4    | Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad de la entidad, 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 o acción médica".<br>"Por lo anterior el proponente seleccionado se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, en el formato (3ss - fr - 006)" reporte de incidentes y eventos adversos, este reporte se enviará al supervisor del contrato y la Unidad Prestadora de salud Risaralda, quienes tramitarán a la oficina de la garantía de la calidad para la verificación de la situación. | X      |    |
| 5    | Se deberán prestar los servicios de salud durante el plazo de ejecución del contrato, de conformidad al portafolio de servicios, los pliegos de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X      |    |
| 6    | El Contratista permitirá el acceso a los Auditores de la Regional de Aseguramiento en salud No.3 y/o la Unidad Prestadora de salud, asimismo conceder el acceso a todos los documentos que requieran, de acuerdo con la ley, además se realizará el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, examinando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X      |    |
| 7    | Atender al Usuario de acuerdo a la orden de servicios expedida por el médico tratante y la autorización servicios de emitida por el grupo de Subred Integral Servicios de Salud de la unidad prestadora, según sea el caso, de lo CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.<br>Al momento de solicitar y realizar el servicio el usuario debe presentar el carnet y/o constancia actualizada, acompañada del documento de identificación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X      |    |
| 8    | El Contratista se compromete que todos los equipos que utilice durante la ejecución del contrato, cuentan con el cronograma de mantenimiento de equipos médicos, además un contrato vigente para el mantenimiento preventivo y correctivo, teniendo como soporte las hojas de vida al día.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X      |    |
| 9    | En caso de que el proponente seleccionado no pueda prestar alguno de los servicios estipulados en el presente contrato, será necesario notificar al supervisor, sin embargo, garantizará la prestación del servicio a los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X      |    |
| 10   | Los procedimientos y tratamientos establecidos, deben realizarse de acuerdo los protocolos, guías de manejo clínico y basados en la evidencia, lo anterior atendiendo los lineamientos del Ministerio de salud y la Superintendencia de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X      |    |
| 11   | El Contratista, atenderá 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 o que se expidan en el futuro y durante el transcurso del presente contrato, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden jurídico y público, las buenas costumbres y la moral profesional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X      |    |
| 12   | Para el trámite de la Subred Integral Servicios de Salud de la unidad prestadora de salud Risaralda y/o autorizaciones de servicios hospitalarios, el proponente seleccionado debe enviar un resumen completo de la atención médica, en computador y/o a mano, en caligrafía completamente legible, incluyendo códigos CUPS, descripción completa del servicio solicitado, etc.<br>De esta forma el grupo de Subred Integral Servicios de Salud, tramitará los servicios.<br>Nota: las únicas autorizaciones válidas para la prestación del servicio son las emitidas por el módulo de SISAP WEB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X      |    |
| 13   | El Contratista debe tener en cuenta al momento de realizar la atención médica orden de servicio legible en original, firmada y sellada por el médico tratante la cual debe especificar la ayuda diagnóstica, la complementación terapéutica y/o el procedimiento a realizar de acuerdo con el objeto del contrato, el diagnóstico y el resumen de la atención que apoye el servicio solicitado, CUPS respectivo del servicio a prestar y la Orden del Facilitador que incluya Código de Autorización expedido por el profesional Médico de Central de Autorizaciones - Oficina de la Subred Integral Servicios de Salud del Área de Sanidad, única dependencia facultada para Autorizar la prestación del servicio de salud es la Regional de Aseguramiento en Salud N°3.                                                                                                                                                                                                       | X      |    |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 7       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |
|                     | El contratista permitirá el acceso de los auditores de la Unidad Prestadora de Salud Quindío y/o Regional de Aseguramiento en Salud N°3, a las Guías de prácticas clínicas de la entidad, igualmente aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Unidad Prestadora de Salud Quindío y/o Regional de Aseguramiento en Salud N°3, en lo referente a: Revisión de historias clínicas, requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios, así como gestionar las solicitudes realizadas por el mismo, información relacionada con el estado de salud de los pacientes y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                |
| 29                  | Atender al Usuario ambulatoriamente mediante autorización del módulo SISAP WEB generada por el área de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Quindío <b>Nota:</b> Las autorizaciones ambulatorias serán tramitadas por los usuarios en el Portal de Servicios de Salud (PSS) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                                                                              |
| 30                  | Para las tarifas de medicamentos el oferente seleccionado debe tener presente las disposiciones normativas que regulen, modifiquen o adicionen:<br><br><b>Circular No. 018 del 13 de marzo de 2024</b> "Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos que se comercialicen en el territorio nacional".<br><br><b>Circular No. 19 del 30 de mayo de 2024</b> "Por la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios y otras que emita el gobierno nacional durante la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                                                                                              |
| 31                  | El Contratista al momento de generar una incapacidad debe tener en cuenta la Directiva Administrativa Permanente No. 003 del 10 de marzo de 2023 "DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DEL SERVICIO, INCAPACIDAD MÉDICA, LICENCIA POR MATERNIDAD O ABORTO, PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO O CON INCAPACIDAD MEDICA" y demás disposiciones normativas que la modifiquen, adicionen o deroguen. Se puede solicitar copia de la directiva, al señor supervisor al grupo de Subred Integral Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Quindío.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                                                                                              |
| 32                  | <b>El Contratista deberá tener presente lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social en el Decreto Número 441 de 2022, "Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud".</b><br><b>Artículo 2.5.3.4.7.4 – Acceso a la atención integral sin mediación de la autorización:</b><br>Para la prestación o provisión de un conjunto de servicios y tecnologías en salud relacionados con la atención de un evento o condición en salud, o de un conjunto de condiciones, <b>no será necesaria la solicitud de autorización</b> , siempre que en el acuerdo de voluntades se incluyan las precisiones técnicas y de pertinencia de cada uno, con el fin de garantizar una atención integral. No se requerirá autorización para la atención integral en los siguientes casos:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Cáncer infantil, conforme al artículo 4 de la Ley 2026 de 2020.</li> <li>• VIH/SIDA, según el artículo 1 de la Ley 972 de 2005.</li> <li>• Cáncer en adultos, conforme a la Ley 1384 de 2010.</li> <li>• Servicios y tecnologías relacionados con la implementación de las RIAS definidas como de obligatorio cumplimiento por el Ministerio de Salud y Protección Social.</li> <li>• Servicios priorizados por la entidad responsable de pago, de acuerdo con la caracterización poblacional o el análisis de situación en salud.</li> <li>• Eventos y condiciones priorizados por la política pública o por disposición normativa vigente.</li> </ul> <b>Cuando se requiera autorización</b> , los acuerdos de voluntades deberán incluir un mecanismo expedito que facilite su expedición. (La Unidad Prestadora de Salud Quindío cuenta con un mecanismo que evita trámites al usuario.) El prestador o proveedor deberá gestionar la autorización directamente ante la entidad responsable de pago, la cual deberá atender dicha solicitud conforme a los términos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y el artículo 105 del Decreto Ley 2106 de 2019, o la norma que lo modifique o sustituya, sin intervención del usuario. | X                                                                                                              |

## 2.1. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA:

No programación de servicios autorizados que ha generado inconformidad por parte de los usuarios.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (280) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS

El pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana dentro de los (45) días calendario siguientes a la radicación de la respectiva factura en la ventanilla de Central de Cuentas de la Unidad, junto con documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

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

| No. De acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor pagado | Valor deducciones | No. Orden de pago |
|--------------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| 16                                   | \$5.451.923,00 | 05/06/26          | \$5.451.923,00  | QC203857-QC203858-QC203860-QC203861-QC203867-<br>QC203868-QC203869-QC203870-QC203874-QC203875-<br>QC203876-QC203980-QC203981-QC203982-QC203984-<br>QC203985-QC203988-QC203990-QC203991-QC203992-<br>QC203993-QC204010-QC204011-QC204012-QC204014-<br>QC204020-QC204021-QC204022-QC204023-QC204024-<br>QC204025-QC204079-QC204080-QC204081-QC204082-<br>QC204084-QC204085-QC204106-QC204107-QC204110-<br>QC204112-QC204117-QA80815-QC204868-QC205059-<br>QC205148-QC205149-QC205151-QC205152-QC205153-<br>QC205156-QC205157-QC205164-QC205165-QC205167-<br>QC205168-QC205170-QC205171-QC205173-QC205176-<br>QC205177-QC205179-QC205181-QC205182-QC205185-<br>QC205189-QC205193 | PENDIENTE    | PENDIENTE         | PENDIENTE         |

| DESCRIPCION DEL SERVICIO                   | VALOR FACTURA  | NOTA CRÉDITO O DÉBITO | VALOR NETO     |
|--------------------------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | \$5.451.923,00 | \$ 0,00               | \$5.451.923.00 |

**4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)**  
No aplica

**5. RECOMENDACIONES**  
No hay recomendaciones

**6. CONCLUSIONES**

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

Atentamente,



Firma \_\_\_\_\_

Intendente Jefe JOHN SOTO SANCHEZ

Cargo: JEFE GUPAS UPRES DEQUI

Supervisor Contrato: 86-7-20122-25

Correo electrónico: [freddy.soto@correo.policia.gov.co](mailto:freddy.soto@correo.policia.gov.co)

No. Celular: 3104109930