

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 12      | 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-2026-151740-DEBOY

Vélez, 24 de junio de 2026

Señor coronel

**JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO**

Comandante Policía Metropolitana de Tunja

Carrera 11 No. 19 – 85 Centro Histórico

Tunja -

Asunto: Informe de supervisión del contrato No. **95-7-20071-26**

### TIPO DE INFORME

PERIÓDICO **X** O FINAL      

### Periodo del informe de supervisión

|              |                   |              |                   |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| <b>Desde</b> | <b>24/05/2026</b> | <b>Hasta</b> | <b>23/06/2026</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 comunicación oficial No. GS-2026-077953-DEBOY el señor coronel, JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO comandante Policía Metropolitana de Tunja, nombró como supervisor del contrato del asunto jefe Establecimiento Primario de Atención en Salud Vélez (Santander)
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: (02)**

Informe de supervisión comprendido entre el 24/03/2026 y el 23/04/2026 presentado mediante comunicado oficial No. **GS-2026-099323-DEBOY**

Informe de supervisión comprendido entre el 24/04/2026 y el 23/05/2026 presentado mediante comunicado oficial No. **GS-2026-125115-DEBOY**

### Información del contrato u orden de compra

|                                                         |                                                   |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 12                                          | 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 |                                                   |                                                                                                                |

|                                                                                                   |                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato No. / Orden de compra No.                                                                | <b>95-7-20071-26</b>                                                                                                                                     |
| Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra                             | Prestación de servicios de apoyo a la gestión como <b>TÉCNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL</b> para Unidad Prestadora De Salud Tipo B Boyacá - ESPRI VELEZ. |
| Contratista                                                                                       | <b>ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO</b>                                                                                                                     |
| Representante legal                                                                               | No aplica                                                                                                                                                |
| Valor inicial del contrato u orden de compra                                                      | \$15.615.540,00 para vigencia 2026.                                                                                                                      |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra                                                    | No aplica                                                                                                                                                |
| Valor total del contrato u orden de compra                                                        | \$15.615.540,00 para vigencia 2026.                                                                                                                      |
| Plazo de ejecución inicial                                                                        | <b>SEIS (06) MESES</b>                                                                                                                                   |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra                             | 24/03/2026                                                                                                                                               |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente) | 23/09/2026                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                       | N/A                                                                                                                                                      |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                  | N/A                                                                                                                                                      |
| Adiciones                                                                                         | N/A                                                                                                                                                      |
| Modificatorios                                                                                    | N/A                                                                                                                                                      |
| Prorrogas                                                                                         | N/A                                                                                                                                                      |
| Otros                                                                                             | N/A                                                                                                                                                      |

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

**1.1 Acciones adelantadas:**

- El Coordinador del Establecimiento de Sanidad Policial Primario VELEZ desarrollo los seguimientos a las actividades desarrolladas por el profesional en beneficio de los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

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

- Ejecutar los protocolos, procesos, y guías de manejo de clínico dando cumplimiento a los estándares establecidos (cumple).

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

2. Participar en programas de socialización, evaluación con el fin de mantenerse actualizado e informado (cumple)

**Realiza las acciones establecidas en la gestión documental aplicando la normatividad vigente (cumple)**

#### **CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA**

| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES</b>                                   | <b>CUMPLIO</b> | <b>OBSERVACIONES</b>          |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social | SI             | No. 8641570988 del 17/06/2026 |

#### **CUMPLIMIENTO ESÉCIFICACIONES TECNICAS**

| <b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA</b>                                                                                                                                                                              | <b>CUMPLIO</b>   | <b>OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS</b>                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------|
| Asistir al profesional en odontología durante los procedimientos de atención en salud oral                                                                                                                                          | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |
| Colaborar en el registro de la odontograma.                                                                                                                                                                                         | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |
| Realizar limpieza, desinfección y esterilización del instrumental utilizado en el consultorio odontológico.                                                                                                                         | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |
| Participar en la dotación del servicio (adquisición de insumos y elementos necesarios para la prestación del servicio) y realizar la semaforización de los insumos y medicamentos del servicio                                      | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |
| Realizar preparación del material e instrumental requerido para procedimientos odontológicos, verificando que se encuentre en adecuado estado de esterilización ó desinfección según las normas de bioseguridad.                    | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |
| Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.                                                                                             | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |
| Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica. | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |
| Participar en los programas de promoción, educación y prevención de las enfermedades de la comunidad.                                                                                                                               | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |
| Aplicar los requisitos establecidos en los manuales de Bioseguridad y Manejo de residuos hospitalarios, con el propósito de dar cumplimiento a las políticas de calidad.                                                            | SI <u>X</u> NO _ | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                        |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                        |                                                                                                                |
| Participar en procesos de capacitación e instrucción, en lo concerniente a la aplicación de protocolos, guías y procedimientos de manejo actualizados, para un óptimo desempeño de sus funciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SI <u>X</u> NO _</b>                                 | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |                                                                                                                |
| Ejecutar los protocolos, procesos y guías de manejo del Departamento de enfermería, dando cumplimiento a los estándares establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SI <u>X</u> NO _</b>                                 | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |                                                                                                                |
| Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SI <u>X</u> NO _</b>                                 | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |                                                                                                                |
| Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la unidad prestadora de salud Boyacá.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SI <u>X</u> NO _</b>                                 | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |                                                                                                                |
| El contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la en la nacionalidad de la unidad prestadora de salud Boyacá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SI <u>X</u> NO _</b>                                 | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |                                                                                                                |
| Actuar con forme a lo establecido según los protocolos de atención de urgencias y/o guías de manejo fijadas para el sistema de salud de la Policía Nacional; de igual forma no ejecutar procedimientos sin pertinencia medica al igual que formular medicamentos que no se encuentren contemplado el acuerdo de medicamentos; lo anterior so pena de efectuarse el descuento estos valores de los honorarios de los profesionales que prestan sus servicios a la Policía Nacional.                                                                                                                                        | <b>SI <u>X</u> NO _</b>                                 | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |                                                                                                                |
| El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso "dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 reporte de incidentes y eventos adversos                                                                                                                                                                  | <b>SI <u>X</u> NO _</b>                                 | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |                                                                                                                |
| <u>Confidencialidad e integridad de la información institucional:</u> 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. | <b>SI <u>X</u> NO _</b>                                 | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió |                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                                                                                                |
| <u>Cláusula de Confidencialidad:</u> 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 solo 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió                                                         |
| <u>Cumplimiento de la normatividad:</u> El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de la Ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que lo 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió                                                         |
| Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá o el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Durante los días trabajados en el presente mes cumplió                                                         |
| <b>2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA</b><br><br>Sin novedad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                                                |
| <b>3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                |

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

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

#### 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional realizará los pagos al contratista por el tiempo de ejecución del contrato por **SEIS (6) MESES** vigencia 2026, el pago se ejecutará dentro de los quince 15 días teniendo como referencia la fecha de la cuenta de cobro presentada por el contratista para el cobro de sus honorarios durante la vigencia del contrato teniendo en cuenta la fecha registrada en la carta de inicio de ejecución del contrato. Cada pago del presente contrato se efectuará en mensualidades vencidas de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC) por un valor DE **DOS MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS (\$2.602.590,00)** moneda legal colombiana. De acuerdo a la Resolución No. 0095 del 02/03/2026 “*Por La Cual Se Establecen Las Tablas De Perfiles Y Honorarios De Las Personas Naturales Que Celebren Contratos De Prestación De Servicios Profesionales Y De Apoyo A La Gestión Con La Dirección De Sanidad De La Policía Nacional Y Se Dictan Otras Disposiciones*”. Los pagos se harán en la cuenta que se indica en el numeral 9 del presente contrato: los cuales se efectuarán una vez se perfeccione el presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, **EL CONTRATISTA** deberá presentar los documentos correspondientes, con una antelación no inferior a diez (10) días a la fecha prevista para el mismo, de igual forma teniendo en cuenta la **Ordenanza 030** del 25 de octubre del 2005 “**POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA EMISIÓN DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA**” y el Comunicado **035** del 26 de agosto del 2022 “**POR MEDIO DE LA CUAL SE DAN ORIENTACIONES PARA LA LIQUIDACION Y PAGO DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC**” el Contratista realizará el pago correspondiente por concepto de estampilla liquidando el 1% al valor mensual en el Banco de Bogotá, hecho este proceso se generará un código QR que emitirá la respectiva estampilla, el cual será escaneado y verificado por la unidad encargada de la entidad contratante, requisito indispensable como soporte para el pago; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, **EL CONTRATISTA** deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número o referencia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

##### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

| a. Balance general de pagos y entregas     |                  |                                            |
|--------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|
|                                            | Valor en pesos   | % del valor del contrato u orden de compra |
| Valor total del contrato u orden de compra | \$ 15.615.540,00 | 100,00%                                    |
| Valor total de las entregas                | \$ 7.807.770,00  | 50%                                        |
| Valor total facturado                      | \$ 7.807.770,00  | 50%                                        |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$ 2.602.590,00  | 16,67%                                     |
| Valor pagado                               | \$ 5.205.180,00  | 33,33%                                     |
| Valor pendiente de entrega                 | \$7.807.770,00   | 50%                                        |

**b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado** (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)

| Página 7 de 12                       |                 | 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                           |                 |                                                         |                 |             |              |                                                                                                                |                   |
| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido  | Fecha de recibido                                       | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones                                                                                              | No. orden de pago |
| Cuenta de cobro No. 3                | \$ 2.602.590,00 | del 24/05/2026 al 23/06/2026                            | \$ 2.602.590,00 | 3           | \$ 0.00      | \$ 0.00                                                                                                        | Pendiente         |

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

### 5. RECOMENDACIONES

El cumplimiento contrato se evidencia de manera normal el contratista cumple con las responsabilidades asignadas sin novedad.

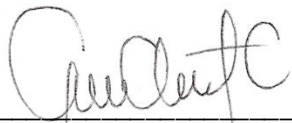
De acuerdo al módulo de contratación MCT, se ajusta la fecha de entrega del informe de supervisión, para dar la periodicidad de acuerdo a la fecha de inicio del contrato.

### CONCLUSIONES

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

|                                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | <b>SI <u>X</u></b> | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
|                                                                          | <b>NO _</b>        | 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. GLORIA ALEJANDRA TICORA CABRERA**

Jefe Establecimiento Primario de Atención en Salud Vélez

Supervisor Contrato No. **95-7-20071-26**

Correo electrónico: [esvel.espri@policia.gov.co](mailto:esvel.espri@policia.gov.co)

No. Celular: 3143199385

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

|                     |                                                        |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 5       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                         |

| Ciudad y fecha:                                                                                       | Vélez, 24 de junio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------|--|------------------|--|-------------------------|--|-------------------------------------|----------|-------------------------|--|------------------------|--|------------------------------|--|
| Unidad:                                                                                               | Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá – Metropolitana de Tunja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Tipo de contrato                                                                                      | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr> </thead> <tbody> <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><b>X</b></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></td></tr> </tbody> </table> | Tipo de contrato | Marque el tipo de contrato | Orden de compra |  | Contrato de obra |  | Contrato de consultoría |  | Contrato de prestación de servicios | <b>X</b> | Contrato de compraventa |  | Contrato de suministro |  | Contrato interadministrativo |  |
| Tipo de contrato                                                                                      | Marque el tipo de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Orden de compra                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de obra                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de consultoría                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de prestación de servicios                                                                   | <b>X</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de compraventa                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato de suministro                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato interadministrativo                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.                                                  | 95-7-20071-26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contratista:                                                                                          | <b>ANYI XIOMARA PARDO ESTANISLAO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| NIT del contratista:                                                                                  | 1.101.757.065                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | Prestación de servicios de apoyo a la gestión como <b>TÉCNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL</b> para Unidad Prestadora De Salud Tipo B Boyacá - ESPRI VELEZ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| 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:                                          | \$15.615.540,00 para vigencia 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | 24/03/2026 al 23/09/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | Establecimiento de Sanidad Policial Primario Vélez, Km 1 vía Vélez- Guavatá, Vereda el Tun Tun, finca Villa Elvia - Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO <b>X</b>                                                  | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                 | <b>Subintendente, GLORIA ALEJANDRA TICORA CABRERA</b><br>Jefe Establecimiento de Sanidad Policía Primario Vélez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Fecha de entrega certificada:                                                                         | 24/05/2026 al 23/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |

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

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

|                                                                                           |             |         |                                            |                |                 |                                   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|--------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------------------------|----------------|
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026 | Unidad      | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar  |
|                                                                                           | UPRES DEBOY | 16      | TÉCNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL          | \$2.602.590,00 | \$2.602.590,00  | \$0,00                            | \$2.602.590,00 |
| Acta de recepción de bienes                                                               | No Aplica   |         |                                            |                |                 |                                   |                |

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura   | Nota crédito o débito | Valor neto      |
|--------------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| 3                                          | 24/06/2026    | \$ 2.602.590,00 | \$0,00                | \$ 2.602.590,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$ 2.602.590,00 | \$0,00                | \$ 2.602.590,00 |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** El Contrato antes mencionado tiene por objeto la Prestación de servicios profesionales y de Apoyo a la Gestión COMO TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL de 08 Horas diarias, 44 Horas semanales y 190 horas mensuales, de acuerdo a la tabla de honorarios establecida en la Resolución No. 0095 del 02/03/2026, en el Establecimiento de Sanidad Policial Primario Vélez –Santander, la contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL:** los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 3 correspondiente al periodo del 24 de mayo de 2026 al 23 de junio de 2026.

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

| No. | OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA                                                             | CUMPLIO                  | OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS                                                                        |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Asistir al profesional en odontología durante los procedimientos de atención en salud oral                  | Si <u>X</u> No <u>  </u> | Cumple según los requerimientos y necesidades del servicio.                                       |
| 2   | Colaborar en el registro de odontograma.                                                                    | Si <u>X</u> No <u>  </u> | Elabora adecuadamente según los formatos establecidos y criterios del profesional de odontología. |
| 3   | Realizar limpieza, desinfección y esterilización del instrumental utilizado en el consultorio odontológico. | Si <u>X</u> No <u>  </u> | Se realiza adecuadamente los procesos de los elementos del servicio.                              |
| 4   | Participar en la dotación del servicio (adquisición de insumos y elementos necesarios para la prestación    | Si <u>X</u> No <u>  </u> | Cumple de acuerdo a las solicitudes para el almacén de insumos. Se realiza                        |

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

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

|    |                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | del servicio) y realizar la semaforización de los insumos y medicamentos del servicio                                                                                                                                               |                   | semaforización de forma adecuada, según protocolos.                                               |
| 5  | Realizar preparación del material e instrumental requerido para procedimientos odontológicos, verificando que se encuentre en adecuado estado de esterilización o desinfección según las normas de bioseguridad.                    | Si <u>X</u> No __ | Se realiza la preparación del material e instrumental requerido para procedimientos odontológicos |
| 6  | Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.                                                                                             | Si <u>X</u> No __ | Cumple de acuerdo a la ley de archivo.                                                            |
| 7  | Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica. | Si <u>X</u> No __ | Cumple de acuerdo a la normatividad para el archivo                                               |
| 8  | Participar en los programas de promoción, educación y prevención de las enfermedades de la comunidad.                                                                                                                               | Si <u>X</u> No __ | Cumple en el desarrollo de las actividades educativas                                             |
| 9  | Aplicar los requisitos establecidos en los manuales de Bioseguridad y Manejo de residuos hospitalarios, con el propósito de dar cumplimiento a las políticas de calidad.                                                            | Si <u>X</u> No __ | Cumple Adecuadamente según los manuales de bioseguridad y las políticas de calidad.               |
| 10 | Participar en procesos de capacitación e instrucción, en lo concerniente a la aplicación de protocolos, guías y procedimientos de manejo actualizados, para un óptimo desempeño de sus funciones.                                   | Si <u>X</u> No __ | Cumple de acuerdo a cronogramas establecidos.                                                     |
| 11 | Ejecutar los protocolos, procesos y guías de manejo del Departamento de enfermería, dando cumplimiento a los estándares establecidos.                                                                                               | Si <u>X</u> No __ | Actúa de forma adecuada según protocolos y guía de manejo.                                        |
| 12 | Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual.  | Si <u>X</u> No __ | Porta de manera visible el carnet institucional, dentro de la Unidad.                             |
| 13 | Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la unidad prestadora de salud Boyacá.                                                                                                                     | Si <u>X</u> No __ | Cumple de acuerdo a cronogramas establecidos.                                                     |
| 14 | El contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la en la nacionalidad de la unidad prestadora de salud Boyacá      | Si <u>X</u> No __ | Cumple de acuerdo a la programación mensual plasmada en macro agenda                              |

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 11 de 12     | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

|                     |                                                        |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 5       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 15 | Actuar con forme a lo establecido según los protocolos de atención de urgencias y/o guías de manejo fijadas para el sistema de salud de la Policía Nacional; de igual forma no ejecutar procedimientos sin pertinencia medica al igual que formular medicamentos que no se encuentren contemplado el acuerdo de medicamentos; lo anterior so pena de efectuarse el descuento estos valores de los honorarios de los profesionales que prestan sus servicios a la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Si <u>X</u> No __ | Actúa de forma adecuada según protocolos y guía de manejo.            |
| 16 | El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento <u>adverso</u> ; dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 reporte de incidentes y eventos adversos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Si <u>X</u> No __ | Se efectúan mediante comunicación soportada en seguridad del paciente |
| 17 | <u>Confidencialidad e integridad de la información institucional:</u> 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 <u>X</u> No __ | Cumple con la confidencialidad en la información                      |
| 18 | <u>Cláusula de Confidencialidad:</u> 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 solo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Si <u>X</u> No __ | Cumple con la confidencialidad en la información.                     |

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

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

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                                                 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|    | 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 os 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                                                                                                                                                       |                                 |                                                                 |
| 19 | <u>Cumplimiento de la normatividad:</u> El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de la Ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que lo 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 | <b>Si <u>X</u> No <u>  </u></b> | Cumple con la confidencialidad en la información y normatividad |
| 20 | Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá o el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Si <u>X</u> No <u>  </u></b> | Cumple de acuerdo a las actividades programadas                 |
| 21 | Pago aportes parafiscales vigentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Si <u>X</u> No <u>  </u></b> | No. 8641570988 del 17/06/2026                                   |
| 22 | Aporte apoyo ordenanza No. 030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Si <u>X</u> No <u>  </u></b> | Estampillas \$ 27.000                                           |

**NOTA:** para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

  
**Subintendente GLORIA ALEJANDRA TICORA CABRERA**  
 Jefe Establecimiento de Sanidad Policía Primario Vélez