


Página 1 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

## GS-2026- 083120 -DECAL-ESPCO-GUSAP 20.1

Manizales, 28 de junio 2026

Señor coronel  
 DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS  
 Comandante Policía Metropolitana de Manizales  
 Cra 25 # 32-50 Manizales, Caldas

**ASUNTO:** Informe de supervisión del contrato **No 91-7-20111-25**

### TIPO DE INFORME

PERIÓDICO  X  O FINAL     

### Periodo del informe de supervisión

<b>Desde</b>	26/06/2026	<b>Hasta</b>	27/06/2026
--------------	------------	--------------	------------

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


### INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial **No GS-2025-079389-DECAL** del 26/06/2025 el señor Coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS, obrando en calidad de Comandante de la Policía Metropolitana de Manizales, nombró como supervisor del contrato al señor **Teniente LINA MARIA GARCIA LEON**.
- Mediante comunicación oficial No GS-2025-094533-DECAL del 12/08/2025 el señor Teniente coronel VICTOR HUGO BASTIDAS PORTILLA, obrando en calidad de comandante de la Policía Metropolitana de Manizales, nombró como supervisor del contrato u orden de compra al señor **IT. YOVANY DIAZ BEDOYA**.
- Mediante comunicación oficial No GS-2025-119284-DECAL del 06/10/2025 el señor coronel DAVE ANDERSON FIGUEROA CASTELLANOS, obrando en calidad de comandante de la Policía Metropolitana de Manizales, nombró como supervisor del contrato u orden de compra a la Señora **Teniente LINA MARIA GARCIA LEON**.

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

**No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 12**

- Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/06/25 al 25/07/25 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025- 087462-DECAL del 26/07/2025
- Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/07/25 al 25/08/25 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025- 100494-DECAL del 26/08/2025
- Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/08/25 al 25/09/25 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025- 115184-DECAL del 26/09/2025.
- Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/09/25 al 25/10/25 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-127768-DECAL del 26/10/2025
- Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/10/25 al 25/11/25 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025- 141100-DECAL del 26/11/2025
- Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/11/25 al 25/12/25 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-153661-DECAL del 26/12/2025
- Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/12/25 al 25/01/26 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2026-011002-DECAL del 26/01/2026

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

8. Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/01/26 al 25/02/26 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2026-026233-DECAL del 26/02/2026
9. Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/02/26 al 25/03/26 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2026-040355-DECAL del 26/03/2026
10. Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/03/26 al 25/04/26 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2026-054493-DECAL del 26/04/2026
11. Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/04/26 al 25/05/26 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2026-068652-DECAL del 26/05/2026
12. Informe de supervisión del periodo comprendido del 26/05/26 al 25/06/26 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2026-082322-DECAL del 26/06/2026

**Información del contrato u orden de compra**

Contrato No. / Orden de compra No.	No 91-7-20111-25
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA PARA SER EJECUTADO EN ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA..
Contratista	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ CC. 1.053.771.144
Representante legal	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ CC. 1.053.771.144
Valor inicial del contrato u orden de compra	\$88.605.315
Valor adiciones del contrato u orden de compra	\$ 30.191.441
Valor total del contrato u orden de compra	\$118.796.756
Plazo de ejecución inicial	09 meses
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	26/06/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	25/03/2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	26/03/2026
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	27/06/2026
Adiciones	03 meses + 02 días.
Modificatorios	No aplica
Prorrogas	No aplica
Otros	No aplica

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

**1.1 Acciones adelantadas:**

Se realiza consulta en la página del Adres sobre los aportes de la seguridad social del contratista, estando al día y se anexa pantallazo de consulta.

**MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS**

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

**CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS**


INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO								
TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1053771144	ORDOÑEZ	MARTINEZ	MARIA	ALEJANDRA	2026-06	Suramericana	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS				
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Suramericana	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

154 Registros en 16 Páginas


Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.  
Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.


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


Página 3 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		


### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto contractual.	SI	NINGUNA
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	NINGUNA
3. Responder en los plazos que la <b>POLICÍA NACIONAL</b> establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	NINGUNA
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	Numero de panilla 37720056 con fecha del 12/06/2026
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	NINGUNA
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	NINGUNA
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNA
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	SI	NINGUNA
10. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la <b>POLICÍA NACIONAL</b> , pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	SI	NINGUNA
11. Cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el Contratista deberá presentar al supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual.	SI	NINGUNA
12. El contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).	SI	NINGUNA
13. En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto Único Reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015. Debe tenerse en cuenta lo dispuesto por el artículo 3.1.1 del mismo Decreto 1072 de 2015). 1. Procurar el cuidado integral de su salud.2. Diligenciar el formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. 3. Diligenciar el formato de identificación de peligros de conformidad con las ocupaciones u oficios que va a desarrollar y anexarlo al formulario de afiliación. 4. Practicarse un examen preocupacional y anexar el certificado respectivo al formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. El costo de los exámenes preocupacionales será asumido por el trabajador independiente. 5. Pagar los aportes al sistema a través de la planilla integrada de liquidación de aportes - PILA.6. Informar a la administradora de riesgos laborales y a la entidad promotora de salud donde está afiliado, la ocurrencia de accidentes o de enfermedades con ocasión del ejercicio de su ocupación u oficio. 7. Reportar a la administradora de riesgos laborales las novedades que se presenten en relación con las condiciones de tiempo, modo y lugar en que desarrolla su ocupación u oficio. 8. Participar en las actividades de promoción y prevención organizadas por la administradora de riesgos laborales. 9. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo, en los cuales se ordena: a) Cumplir con los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por el contratante durante el tiempo que permanezca en las instalaciones de este, en el ejercicio de las actividades contratadas. B) Reportar al contratante cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en el lugar de ejecución del contrato, o su familia, para que se adopten las medidas correspondientes. C) Adoptar las medidas de cuidado de su salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria; y demás que lo modifiquen, y/o adicione -) 10. Realizarse como mínimo cada año, los exámenes médicos periódicos ocupacionales y contar con el certificado respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo. El costo de los exámenes será asumido por el afiliado. 11. Realizar como mínimo cada año la identificación	SI	NINGUNA

Página 4 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo.12. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales.13. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupaciones tendrán una vigencia de 3 años, y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.)		
14. <b>PRACTICAS AMBIENTALES:</b> Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas y campañas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones policiales. Garantizar la disposición final de los residuos sólidos aprovechables, ordinarios y peligrosos entre otros relacionados en el título 6 del decreto 1076 de 2015 o el que lo modifique o sustituya. Disposición final adecuada de los residuos eléctricos y electrónicos que con ocasión del mantenimiento de equipos de cómputo se generen, conforme a lo descrito en la ley 1672 del 2013. Participar activamente de las capacitaciones que brinde el responsable de gestión ambiental y aplicar cabalmente los conceptos en el puesto de trabajo: Manejo elementos de protección, sustancias químicas, normativa ambiental, ahorro y uso eficiente agua energía, saneamiento, gestión de residuos, entre otros.	SI	NINGUNA
15. Enviar al responsable de gestión ambiental y de seguridad del trabajo las hojas de seguridad de elementos químicos que manipule en su puesto de trabajo.		
16. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	SI	NINGUNA
17. "El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y normatividad interna de la Dirección de Sanidad contenida en Directivas, Instructivos, Guías y demás documentos, conforme a las herramientas tecnológicas dispuestas por la DISAN, so pena de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten".	SI	NINGUNA
18. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios.	SI	NINGUNA
19. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la <b>Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES</b> , para la debida ejecución de las actividades convenidas ya no utilizar los para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al <b>CONTRATISTA</b> para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual tendrá fecha de suscripción la misma en que se inicie el contrato.	SI	NINGUNA
20. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.	SI	NINGUNA
21. Ejercer su profesión con moral y ética.	SI	NINGUNA
22. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo en la <b>Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES</b> , para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	SI	NINGUNA
23. Rendir los informes que la <b>Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES</b> , requiera dentro de los plazos determinados.	SI	NINGUNA
24. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran.	SI	NINGUNA
25. Obrar con lealtad y buena Fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en tramamientos que puedan presentarse.	SI	NINGUNA

Página 5 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
26. Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 23 de la ley 1150 de 2007, artículo 135 de la ley 1735 de 2015.	<b>SI</b>	NINGUNA
27. Realizar como mínimo una vez en la ejecución del contrato la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo.	<b>SI</b>	NINGUNA
28. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales.	<b>SI</b>	NINGUNA
29. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo <b>ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupaciones tendrán una vigencia de 3 años</b> , y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.).	<b>SI</b>	NINGUNA
30. El (La) <b>CONTRATISTA</b> cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamente deberá a cogerse a los Acuerdos 02 de 2001, 052 del 2013 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional y a las Guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la DISAN de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar.	<b>SI</b>	NINGUNA
31. El profesional médico cuando en ejercicio de la actividad para la cual fue contratado deba expedir incapacidades médicas deberá realizarlo en los formatos establecidos por el CONTRATANTE, diligenciarlos adecuadamente y teniendo en cuenta criterios de racionalidad científica y la DAP No. 01 del 01-2019.	<b>SI</b>	NINGUNA
32. Diligenciar adecuadamente, oportunamente, y completamente la historia clínica del paciente en la plataforma que tiene establecida la entidad, salvo cuando por fuerza mayor (como daño en los equipos o caída del sistema) deba ser realizada de manera manual, en este caso se deberá solicitar la historia física del paciente y anexar la información consignada.	<b>SI</b>	NINGUNA
33. Toda historia clínica manual, (Sólo en los casos autorizados, por telemática, se podrá diligenciar historia manual en los demás, la historia deberá ser sistematizada) remisión o fórmula debe ir con la firma y pos firma del profesional que la diligencia, letra clara y con el número del registro médico.	<b>SI</b>	NINGUNA
34. Realizar las actividades e intervenciones y procedimientos establecidos dentro del plan integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 002 de 2001 CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio.	<b>SI</b>	NINGUNA
35. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios.	<b>SI</b>	NINGUNA
36. Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación en caso de no tener en funcionamiento el sistema de registro y atención SISAP en cual es obligatorio para la atención de los usuarios del subsistema en todas las áreas.	<b>SI</b>	NINGUNA
37. Participar en los programas docentes asistenciales que desarrolle la Dirección de Sanidad mediante convenios con centros educativos o de formación (Universidades, Institutos, EPS, IPS, etc.).	<b>SI</b>	NINGUNA
38. Solicitar en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con base en los cuadros básicos adoptados por el CONTRATANTE para su compra.	<b>SI</b>	NINGUNA
39. Participar en la definición, estandarización y actualización de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, promoción, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de los servicios.	<b>SI</b>	NINGUNA
40. Participar en las Brigadas de Salud programadas por EL CONTRATANTE, en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.	<b>SI</b>	NINGUNA
41. Los softwares desarrollados por el CONTRATISTA en virtud de la ejecución del objeto del presente contrato, serán propiedad exclusiva del contratante, y el CONTRATISTA cede a EL CONTRATANTE de Sanidad cualquier derecho sobre el mismo de conformidad con la Ley.	<b>SI</b>	NINGUNA
42. Diligenciar de manera completa, adecuada y oportuna la historia clínica en el sistema SISAP y Mantener la reserva legal de toda historia clínica, que llegue a conocer de nuestros usuarios, dentro de la ejecución del presente contrato, de conformidad con la normatividad legal vigente.	<b>SI</b>	NINGUNA
43. Ajustar la atención de los pacientes en términos diagnósticos y terapéuticos a lo estipulado en las guías de manejo en la práctica clínica actualizadas y recomendadas en el modelo de atención en salud vigente de la Policía Nacional.	<b>SI</b>	NINGUNA

Página 6 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
<b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA</b>		
44. <b>En consonancia con el Artículo 17.</b> De la ley 1751 del 2015 se garantiza la Autonomía profesional, para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica. Se prohíbe todo constreñimiento, presión o restricción del ejercicio profesional que atente contra la autonomía de los profesionales de la salud, así como cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente. La vulneración de esta disposición será sancionada por los tribunales u, organismos profesionales competentes y por los organismos de inspección, vigilancia y control en el ámbito de sus competencias. <b>Parágrafo.</b> Queda expresamente prohibida la promoción u otorgamiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas a profesionales y trabajadores de la salud en el marco de su ejercicio profesional, sean estas en dinero o en especie por parte de proveedores; empresas farmacéuticas, productoras, distribuidoras o comercializadoras de medicamentos o de insumos, dispositivos y/o equipos médicos o similares.	<b>SI</b>	NINGUNA
45. Presentar la disponibilidad de las horas contratadas a través de las macroagendas, al SUPERVISOR DEL CONTRATO, con quien se concertará su cumplimiento, teniendo en cuenta que la necesidad del servicio de la Unidad Prestadora de Salud Caldas. y que las horas contratadas corresponden a 04 diarias, 22 semanales y 95 mensuales.	<b>SI</b>	NINGUNA
46. El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y demás normatividad interna de la Dirección de Sanidad, relacionada con la actividad contratada, so pena de las sanciones contempladas en el presente contrato, y las demás que se deriven de su conducta, en caso de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten".	<b>SI</b>	NINGUNA
47. <b>FORMATOS DE CONFIDENCIALIDAD:</b> durante la ejecución del contrato, el contratista acatará los controles establecidos para la seguridad de la información que establezca la Dirección de Sanidad y deberá diligenciar y firmar los compromisos de reserva y confidencialidad de la información formatos No. FR-1DT-0016 en la versión más reciente cargada en la Suite Visión Empresarial - SVE	<b>SI</b>	NINGUNA
48. Cumplimiento de Normatividad 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 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.	<b>SI</b>	NINGUNA
49. El contratista se obliga a asistir a las reuniones, capacitaciones de los temas referentes al Área Gestión Prestación de Servicios de Salud, instructivos. Escuela de Eficiencia Corporativa que se requieran para el debido cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	<b>SI</b>	NINGUNA
50. Teniendo en cuenta los protocolos de Bioseguridad que se deben cumplir en nuestra institución incluyendo los descritos en Norma Técnica del Ministerio de Defensa Nacional NTMD-0276 y aplicados por la Dirección de sanidad, utilizará adecuadamente los elementos de protección como tapabocas y caretas (ya sean propios o brindados por la institución), utilizará ropa adecuada para ejecutar la prestación del servicio (Traje Antifluído, camisa manga corta, con colores poco vistosos preferiblemente los colores según la profesión (AZUL OSCURO médicos, Odontólogos, Bacteriólogos, Psicólogos, Fisioterapeutas, Terapia Respiratoria, Nutricionista, BLANCO auxiliares de enfermería, AZUL REY Y BLANCO Enfermeras, GRIS auxiliares de laboratorio, odontología, camilleros); zapatos antideslizante (blanco o negro según el uniforme) antifluído, cerrado; las MUJERES DEBEN TENER EL CABELLO RECOGIDO TIPO DONA, USO DE LA TOCA, NO TENER ANILLOS, NO TENER MANILLAS, NO TENER UÑAS MAQUILLADAS, NO USO DE PIRCINGS; LOS HOMBRES TENDRAN PULCRITUD EN SU CABELLO Y PRESENTACION PERSONAL, NO SE DEBE USAR TENIS Y JEAN (POR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD). La ropa que eventualmente sea entregada por parte de la entidad, y/o que se compre por parte del contratista y que utilice distintivos de la Policía Nacional -Dirección de Sanidad, no se podrá utilizar en lugares públicos y de diversión, pues afecta la imagen del contratante.	<b>SI</b>	NINGUNA
51. El Contratista se compromete a realizar la publicación de los documentos de la cuenta de cobro una vez sea aprobada por el supervisor y el área de central de cuentas, el primer día del mes siguiente en el aplicativo SECOP II Sección Ejecución del contrato - Plan de pagos.	<b>SI</b>	NINGUNA
52. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	<b>SI</b>	NINGUNA
<b>CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>		
<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS</b>	<b>CUMPLIÓ</b>	<b>OBSERVACIONES</b>

Página 7 de 8	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

**DE CARÁCTER TÉCNICO:** (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)

Consultas en pediatría, consulta pediátrica servicio de urgencias cuando se requiera, valoraciones pacientes pediátricos hospitalizados cuando se requiera, para lo debe cumplir con los protocolos propios de la profesión y la institución.	SI	Satisfacción de los usuarios en el momento de la atención y prestación de los servicios en salud
Deberá cumplir con la implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud e el trabajo, de acuerdo a los establecido en el decreto No. 1072 de 2015" Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo" y la resolución No.0312 de 2019 "Por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo."	SI	Satisfacción de los usuarios en el momento de la atención y prestación de los servicios en salud

**2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA**

Ninguna

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido **(360)** días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando **(2)** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

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

La Policía Nacional realizará pagos mensuales por la suma de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TREINTA Y CINCO PESOS MCTE (\$ 9.845.035,00), y/o proporcional por fracción de mes. Honorarios fijados mediante resolución No. 193 de 14 de mayo de 2024 emitida por la dirección de sanidad los cuales se efectuarán una vez se cumplan con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del 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 el primer día hábil del mes siguiente a la prestación la respectiva cuenta; 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.

**PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** Teniendo en cuenta la ley 2381 de 2024 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECE EL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL INTEGRAL PARA LA VEJEZ, INVALIDEZ Y MUERTE DE ORIGEN COMÚN, Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES y el Decreto Reglamentario No. 0514 del 9 de mayo de 2025; y dado que la Policía Metropolitana de Manizales a la fecha no cuenta con la capacidad operativa para realizar los pagos de los aportes a la seguridad social integral de sus contratistas por prestación de servicios profesionales y técnicos; dicha obligación continuara bajo la responsabilidad de los contratistas. Artículo 2.2.4.18.7. Pago de Cotizaciones por parte del contratante.

(...)

Parágrafo 1. En caso de que no se acuerde que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral quedará a cargo del contratante, el contratista seguirá siendo el responsable de su propio pago.


Pese a lo anterior y teniendo en cuenta lo establecido en esta misma normatividad y la resolución No. 467 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, en caso de presentarse omisión o inexactitud en su pago por parte del contratista, el contratante podrá retener de los honorarios el valor adeudado al sistema general de Seguridad Social Integral, durante la ejecución o al momento de la liquidación del contrato, de conformidad con lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

Artículo 7 No. 1 "Realizar el pago de su aporte y del aporte de los(as) trabajadores(as) o contratistas de prestación de servicios a su servicio en el Pilar Contributivo. Para tal efecto, descontará del salario, y/o honorarios de cada persona, al momento de su pago, el monto de las cotizaciones obligatorias y realizará el descuento de las cotizaciones voluntarias que expresamente haya autorizado por escrito el (la) trabajador(a) o contratista de prestación de servicios."

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

<b>a. Balance general de pagos y entregas</b>		
	<b>Valor en pesos</b>	<b>% del valor del contrato u orden de compra</b>
Valor total del contrato u orden de compra	118.796.756	100,00%
Valor total de las entregas	118.796.756	100,00%
Valor total facturado	118.796.756	100,00%
Valor facturado pendiente de pago	10.501.371	8,84%
Valor pagado	108.295.385	91,16%
Valor pendiente de entrega	-	0,00%

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

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor deducciones	Valor pagado	No. orden de pago
11 del 26/03/2026	\$9.845.035	Del 26/02/2026 al 25/03/2026	\$9.845.035	FAEL109	\$ 1.132.179	\$ 8.712.856	105654926
12 del 26/04/2026	\$9.845.035	Del 26/03/2026 al 25/04/2026	\$9.845.035	FAEL110	\$ 1.132.179	\$ 8.712.856	148859426
13 del 26/05/2026	\$9.845.035	Del 26/04/2026 al 25/05/2026	\$9.845.035	FAEL113	\$ 1.132.179	\$ 8.712.856	197650626
14 del 26/06/2026	\$9.845.035	Del 26/05/2026 al 25/06/2026	\$9.845.035	FAEL115	\$ 1.132.179	\$ 8.712.856	Valor pendiente pago por tesorería
15 del 28/06/2026	\$656.336	Del 26/06/2026 al 27/06/2026	\$656.336	FAEL117	\$ 75.479	\$ 580.857	Valor pendiente pago por tesorería

4.2 **Entrada de Bienes** No aplica

**5. RECOMENDACIONES**

El contrato se ha desarrollado de acuerdo a lo pactado, no hay recomendaciones adicionales hasta el momento

**6. CONCLUSIONES**

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


El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	<b>SI</b> <u>X</u>	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros)
	<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,

Firma




Teniente **LINA MARIA GARCIA LEON**  
**Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Complementario**  
**Supervisor Contrato No 91-7-20111-25**  
**Correo electrónico: lina.garcia@correo.policia.gov.co**  
**No. Celular: 3505589318**

Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS <hr/> PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	 POLICÍA NACIONAL
Radicado GECOP No. <u>GS-2026- -DECAL</u>		
Señor COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES		
No. SISCO: <u>PR-DECAL-0145-25</u>		TURNO No. _____
No. CONTRATO: <u>91-7-20111-25</u>		No. REGISTRO QUIPU: _____
VALOR PAGO: \$ <u>656.336</u>		FECHA DE RECIBIDO : <u>28-jun-26</u>
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____		NUMERO DE RADICADO SIF: _____
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO <u>FAEL-117</u>		CONTRATISTA.: <u>MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ</u>
		NIT DEL CONTRATISTA: <u>1.053.771.144</u>
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS		
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO <span style="float: right;">SI _____ NO <u>X</u> _____</span>		
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO <span style="float: right;">SI _____ NO <u>X</u> _____</span>		
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO <span style="float: right;">SI _____ NO <u>X</u> _____</span>		
ENDOSADA A: MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ		CUENTA BANCARIA: <u>25580014901 BANCOLOMBIA</u>
4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) <u>CO1.PCCNTR. 325</u>		
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)		<input type="checkbox"/> SI
6. FACTURA ORIGINAL:		<input type="checkbox"/> SI
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: <u>12/06/2026</u>		<input type="checkbox"/> SI
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: <u>N/A</u>		
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): <u>N/A</u>		
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		<input type="checkbox"/> SI
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		<input type="checkbox"/> SI
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		<input type="checkbox"/> N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		<input type="checkbox"/> N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		<input type="checkbox"/> N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,		<input type="checkbox"/> SI
OBSERVACIONES : _____		
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF <span style="float: right;">SI <u>X</u> NO _____</span>		
ANALISTA DE CUENTAS		




Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO		
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.
_____ FIRMA		SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____	Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____	



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

Ciudad y fecha:	Manizales, 28 DE JUNIO DE 2026						
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS						
Tipo de contrato	<b>Tipo de contrato</b>		<b>Marque el tipo de contrato</b>				
	Orden de compra						
	Contrato de obra						
	Contrato de consultoría						
	Contrato de prestación de servicios				x		
	Contrato de compraventa						
	Contrato de suministro						
Contrato interadministrativo							
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	N° 91-7-20111-25						
Constancia de recibido No.	FAEL-117						
Contratista:	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ						
NIT del contratista:	CC 1.053.771.144						
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDIATRA PARA SER EJECUTADO EN ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL AMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE CALDAS.Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLAUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.						
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A						
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	<b>VALOR TOTAL: \$88.605.315</b> <b>VIGENCIA 2025: \$ 60.711.049</b> <b>VALOR ADICION: \$ 30.191.441</b> <b>VIGENCIA 2026: \$ 60.711.049</b> <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICION: \$118.796.756</b>						
Plazo de ejecución:	<b>FECHA INICIO: 26/06/2025</b> <b>TERMINO DEL CONTRATO: 25/03/2026</b> <b>TIEMPO PRORROGA : 03 meses + 02 días.</b> <b>FECHA INICIO ADICION: 26/03/2026</b> <b>FECHA TERMINO ADICION: 27/06/2026</b> <b>PLAZO TOTAL EJECUCION: 12 meses + 02 días</b>						
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A						
Lugar de ejecución y/o entrega	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO	NO						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	TE. LINA MARIA GARCIA LEON SUPERVISOR DEL CONTRATO 91-7-20111-25						
Fecha de entrega certificada:	DEL 26 DE JUNIO AL 27 DE JUNIO 2026						
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 CALDAS	16	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDIATRA EN LA UPRES CALDAS.	\$ 656.336	\$ 656.336	N/A	\$ 656.336
Acta de recepción de	N/A						

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

bienes

Nº. DE FACTURA/	FECHA DE LA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE GLOSA	VALOR A PAGAR
FAEL-119	25/06/26	\$ 656.336	N/A	\$ 656.336
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		\$ 656.336	N/A	\$ 656.336

**concepto de cumplimiento:** certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se evalúa el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados del del 26 de Junio al 27 de junio de 2026, donde cada uno de los documentos que soportan el pago ha sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 207 artículo 23.

como supervisor de contrato certifico el respectivo cargue de informe de supervisión en el aplicativo secop ii del mes del periodo del 260426 al 250526, presentado mediante comunicado oficial GS-2026-068652-DECALg.

certifico además que se ha realizado la revisión correspondiente y he verificado que el contratista ha cumplido de manera oportuna y completa con el pago de sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como con los aportes parafiscales correspondientes a las cajas de compensación familiar, el sena y el icbf. dicho cumplimiento ha sido comprobado mediante los documentos soportes presentados, lo cual constituye un requisito indispensable para autorizar cualquier pago derivado del contrato.

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

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si No	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el onbejo contractual	SI	
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	
3	Responder en los plazos que la Policía Nacional establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales (caja de compensación familiar, sena e ICBF) por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	SI	
5	Constituir en debida forma y apotar al grupo contractual y seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la garantía única.	SI	
6	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros	SI	
7	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	

  
**TE. LINA MARIA GARCIA LEON**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO 91-7-20111-25**

Manizales, 28 DE JUNIO DEL 2026

Señor  
Comandante Policía Metropolitana de Manizales  
Policía Nacional  
Manizales


Respetado Señor

Yo, **MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ** en calidad de contratista identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.053.771.144** expedida en **Manizales Caldas** para los efectos previstos en la Ley 11607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales, además mi condición es **DECLARANTE** del impuesto sobre la renta.

Igualmente declaro que a la fecha **NO (X) SI ( )** tengo contratos suscritos con otras entidades públicas de la misma naturaleza, contando en todo caso con la capacidad e idoneidad de ejecutar el contrato suscrito con la Policía Metropolitana de Manizales - Unidad Prestadora de Salud Caldas.

Por último manifiesto que a la fecha no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, conflicto de intereses, o en alguna prohibición, incluida las contempladas en la ley 2014 del 30/12/2019, por medio de la cual se regulan las sanciones para condenados por corrupción y delitos contra la Administración pública, reglamentada a través del decreto 1358 del 2020, o por delitos sexuales a menores de edad -Ley 1918/2018) y la relacionada con el artículo 6 a la ley 2097 del 2022. (Inhabilidad por encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, por lo cual autorizo las consultas que sean del caso).

Cordialmente,



**MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ**  
**CC. 1.053.771.144** expedida en **Manizales Caldas**  
**Tel: 3017907889**

Manizales, 28 DE JUNIO DEL 2026

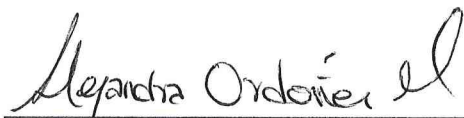
Señor  
Comandante Policía Metropolitana de Manizales  
Policía Nacional  
Manizales

Respetado Señor

Yo, **MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ** en calidad de contratista identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.053.771.144** expedida en **Manizales Caldas**, para los efectos previstos en el Artículo 4 Parágrafo 1° del decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12.5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales de 2,436% y para administrativos del 0,522%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos que corresponden a los ingresos provenientes del contrato N° **91-7-20111-25** con la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS**.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 37720056 DEL 12/06/2026	
HONORARIOS MENSUALES	\$ 9.845.035,00		
BASE COTIZACION 40%	\$ 3.938.014,00		
APORTE SALUD 12,5%	\$ 492.251,75		\$ 1.121.600,00
APORTE PENSION 16%	\$ 630.082,24		\$1.525.400 ,00
<b>APORTE RIESGOS PROFESIONALES</b>			
ASISTENCIALES 2,436%	\$ 95.930,02		\$ 218.600,00

Cordialmente,



**MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ**  
**CC. 1.053.771.144** expedida en **Manizales Caldas**  
**Tel: 3017907889**

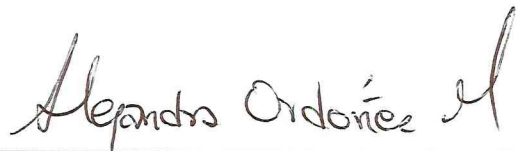
Manizales, 28 DE JUNIO DEL 2026

Señor  
Comandante Policía Metropolitana de Manizales  
Policía Nacional  
Manizales

Respetado Señor

Yo, **MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ** en calidad de contratista identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.053.771.144** expedida en **Manizales Caldas**, en mi condición de DECLARANTE DE RENTA LABORAL del impuesto sobre la renta, solicito se me realice el descuento del **13%** del valor total mensual de mi contrato por concepto de impuesto sobre la renta.

Cordialmente,



---

**MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ**  
**CC. 1.053.771.144** expedida en **Manizales Caldas**  
**Tel: 3017907889**

**INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA**

Manizales, 28 DE JUNIO DEL 2026

**CONTRATISTA: MD. PED. MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ**

*26 Junio*

A continuación, se relaciona las actividades del Profesional desde el 25 JUNIO AL 27 DE JUNIO

ACTIVIDADES ASISTENCIALES	ACTIVIDAD ESPECIFICA	HORA MES	CANTIDAD MES	ENUNCIE LAS ACTIVIDADES
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	95	95	ATENCIÓN AMBULATORIA
URGENCIAS	CONSULTA - PROCEDIMIENTO	5	3	RESPUESTA A INTERCONSULTAS Y VALORACION DE PACIENTES DE PEDIATRIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS
HOSPITALIZACION	EVOLUCIÓN - PROCEDIMIENTO		2	RESPUESTA A INTERCONSULTAS Y VALORACION DE PACIENTES DE PEDIATRIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION
APOYO ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO			
<b>TOTAL</b>		<b>95</b>	<b>95</b>	

Quejas en atención al usuario: Sin quejas  Con quejas  Tramite dado

*Cantidad actividades resp.*

Incorporación información al SISAP: NO

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación: NO

Cumplimiento de la Agenda: SI

Otras observaciones en el cumplimiento de las demás obligaciones del Contrato:


**PAGO SEGURIDAD SOCIAL:**

**SALUD:** Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales... **SI (X) NO ( )** Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

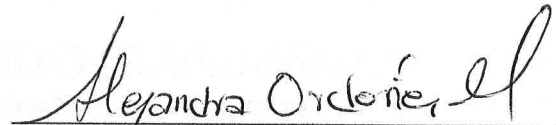
**PENSIÓN:** Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales **SI (X) NO ( )** Si es negativo señale los valores pendientes de cancelar.

**ARP:** Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales **SI (X) NO ( )** Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,



TENIENTE LINA MARIA GARCIA LEON  
JEFE ESPCO CALDAS



MD. PED. MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ  
CONTRATISTA

**INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL  
CONTRATISTA**

Manizales, 28 DE JUNIO DEL 2026

**CONTRATISTA: MD. PED. MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ**

A continuación, se relaciona las actividades del Profesional desde el 26 de junio al 27 de junio

ACTIVIDADES ASISTENCIALES	ACTIVIDAD ESPECIFICA	HORA MES	CANTIDAD MES	ENUNCIE LAS ACTIVIDADES
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA			ATENCIÓN AMBULATORIA
URGENCIAS	CONSULTA – PROCEDIMIENTO	7	14	
HOSPITALIZACION	EVOLUCIÓN - PROCEDIMIENTO			
APOYO ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO			
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>	<b>14</b>	

Quejas en atención al usuario: Sin quejas  Con quejas \_\_\_\_\_ Tramite dado \_\_\_\_\_

Incorporación información al SISAP: NO

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación: NO

Cumplimiento de la Agenda: SI

Otras observaciones en el cumplimiento de las demás obligaciones del Contrato:

**PAGO SEGURIDAD SOCIAL:**


**SALUD:** Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales... **SI (X) NO ( )** Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

**PENSIÓN:** Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales **SI (X) NO ( )** Si es negativo señale los valores pendientes de cancelar.

**ARP:** Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales **SI (X) NO ( )** Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
TE. LINA MARIA GARCIA LEON  
JEFE ESPCO CALDAS

  
\_\_\_\_\_  
MD. PED. MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ  
CONTRATISTA

"APoiL u\â7LnpÇ X Ä Æ ñÑ|♥L ²→cc= ε♣± ■-\dÖ☉Æ

÷@WÇ|♥¥rÜ♥] ♦☉ g ·♥!w=♦Mg

1. Introduction

2. Methodology

3. Results

4. Discussion

5. Conclusion

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ**

NIT: 1053771144-3

Régimen: No responsable de IVA

Tipo Persona: Natural

CR 23 47 21 AP 301 CONJUNTO ARCO BALENO, Manizales, Caldas, Colombia

Tel. 0000000000

Este comprobante corresponde al periodo de: 26/06/2026 hasta: 27/06/2026.

Autorización facturación electrónica No. 18764102676469 válida desde 2025-12-05 hasta 2027-12-05 rango desde FAEL-101 hasta FAEL-10000.

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT:	900805219-6	No. de Factura	FAEL - 117
Nombre o Razón Social:	POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES UPRES CALDAS	Fecha Emisión	25/06/2026 14:04:03
Dirección:	CARRERA 17 CALLE 67 ESQUINA AVENIDA LA SULTANA, Manizales, Caldas, Colombia	Fecha Vencimiento	30/06/2026
Teléfono:	3218532282	Moneda	COP Colombia, Pesos
Email:	yovany.diaz07@correo.policia.gov.co	Forma de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
		Fecha de Pago:	30/06/2026
		Total de Lineas	1
		Fecha Firmado	25/06/2026 14:04:04

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe	Subtotal	Total
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas HORAS SERVICIO PEDIATRA CONSULTA EXTERNA	WSD	1,00	\$656.336,00					0,00	\$656.336,00
										Subtotal:	\$656.336,00
										Cargos:	\$0,00
										Descuento:	\$0,00
										Total:	\$656.336,00

Notas:	#\$16-01-02-044;91-7-20111-25;yovany.diaz1008@correo.policia.gov.co#\$
--------	--

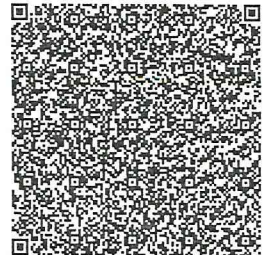
Total con letra:	(SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS )
CUFE:	9f52d0046b3adb7cb7bdf119cbeeea285ac3ae9014cb8d7865533e09ff4cadcf8bae729d8e8048b2cae70cd03dd757a

Firma Digital: Dz2drXYw0i8wXc70PavPSs9zVsQMP+d1o2Jfv1q8S7q+XpZ4eg85i4cdnsSB711m  
qx8rPCs+8XeZd5rW0i4RWL6h6luKyce6yWUxC1L+xa5ae4zSZz  
BEPeZks/JV0IFT gF5DZHRfAZc+FYVKN6BnbYhg9Cqx3urWNITVE1BKMMK+3Wfw6/1ZX0g6nDEK/ 2QDNTAMUxx0PCSeRW0m8E1p5TDlg9uO9Trx  
6elrejbW1+4AxWZVjiv5SLVgmgPB7 CrieNvODRFMTbypCPJvyWqHO7EqX9yxZ1NjvLXoivb0016WWW+EBTGaMx6aTrf/K wMo0zXEWUjyJGAp02/81  
QA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 26/06/2026 hasta: 27/06/2026.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.







RAZÓN SOCIAL :	MARIA ALEJANDRA ORDOÑEZ MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053771144
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-10
FECHA DE PAGO:	2026-06-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37720056
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37720056
TIPO DE PLANILLA:	I

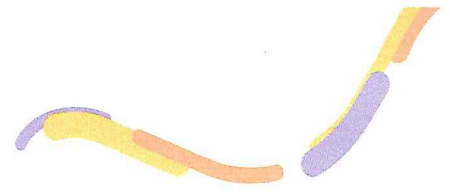
CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 8.972.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.121.600	\$ 1.121.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 8.972.400	\$ 44.900	\$ 44.900	\$ 0	\$ 1.525.400	\$ 1.525.400
14-25	800226176	COLMENA	1	\$ 8.972.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.600	\$ 218.600
Total a pagar					\$ 44.900	\$ 44.900	\$ 0	\$ 2.865.600	\$ 2.865.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/08/2026
----------------------------------	------------









**Comprobante en línea**  
**Pago PSE**

12 Jun 2026 11:29

**Comercio**  
**ASOPAGOS**

**Referencia 1**  
**10.10.11.80**

**Fecha**  
**12 Jun 2026 11:29**

**Referencia 2**  
**CC**

**Número de factura**  
**37720056**

**Referencia 3**  
**1053771144**

**Descripción del pago**  
**Pago de seguridad Social Integrado**

**Valor del Pago**  
**\$2.865.600**

**Número de comprobante**  
**TR260612112955ymWzvl**

**Costo de la transacción**  
**\$ 0**

**Producto origen**  
**Cuenta de ahorros**  
**\*\*\*\* 4901**

---

