

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 6       | 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          |                                                         |                                                                                                                |

**N° GS-2026- 162373 -DEBOY**

Tunja, 06 de julio del 2026

Señor Coronel  
**JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO**  
 Comandante Policía Metropolitana de Tunja  
 Carrera 11, 19 - 85 Centro Histórico  
 Ciudad

**ASUNTO:** Informe de supervisión del contrato u orden de compra N° 95-7-20116-26

**TIPO DE INFORME**

PERIÓDICO  X  O FINAL

**Periodo del informe de supervisión**

|              |                   |              |                   |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| <b>Desde</b> | <b>06/06/2026</b> | <b>Hasta</b> | <b>05/07/2026</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-2026-083195-DEBOY, el señor coronel, JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO, obrando en calidad de comandante Metropolitana de Tunja, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la Señora Patrullera ANDREA YURANI HIGUERA LOPEZ Responsable de afiliación en salud Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá.

Que mediante acta número AE-2026-059255-DEBOY, se hace la entrega del proceso de validación de derechos de la UPRES Boyacá, a la señora Subintendente YENNY YOHANA LEÓN TORRES Responsable Afiliación y Actualización de los Derechos (E), asimismo la entrega de la supervisión del contrato N° 95-7-20116-26.

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 6       | 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          |                                                         |                                                                                                         |

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL x
  - N° de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 01
1. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 06/04/2026 al 05/05/2026, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2025-110090-DEBOY
  2. 1. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 06/05/2026 al 05/06/2026, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2025-137080-DEBOY

#### Información del Contrato

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato No. / Orden de compra No.                                                                | 95-7-20116-26                                                                                                                                                      |
| Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra                             | Prestación de servicios profesionales como PROFESIONAL UNIVERSITARIO – ENFERMERO ASISTENCIAL, para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá ESPCO CLINICA TUNJA |
| Contratista                                                                                       | JUAN RICARDO AVELLO                                                                                                                                                |
| Representante legal                                                                               | No Aplica                                                                                                                                                          |
| Valor inicial del contrato u orden de compra                                                      | VEINTIUN MILLONES TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE (\$21.031.612,00) para la vigencia 2026.                                                           |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra                                                    | No Aplica                                                                                                                                                          |
| Valor total del contrato u orden de compra                                                        | VEINTIUN MILLONES TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE (\$21.031.612,00) para la vigencia 2026.                                                           |
| Plazo de ejecución inicial                                                                        | 06 meses y 23 días                                                                                                                                                 |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra                             | 06/04/2026                                                                                                                                                         |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente) | 28/10/2026                                                                                                                                                         |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                       | No Aplica                                                                                                                                                          |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                  | No Aplica                                                                                                                                                          |
| Adiciones                                                                                         | No Aplica                                                                                                                                                          |
| Modificatorios                                                                                    | No Aplica                                                                                                                                                          |
| Prorrogas                                                                                         | No Aplica                                                                                                                                                          |
| Otros                                                                                             | No Aplica                                                                                                                                                          |

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 6       | 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          |                                                         |                                                                                                         |

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

1.1 Acciones adelantadas: No Aplica

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES                                           | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES         |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social | SI      | 6021931462 02/07/2026 |

### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DE CARÁCTER TÉCNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                                                           |
| Cumplir con el plan de cuidados específicos para cada usuario a su cargo, con el propósito de brindar una atención con calidad a los usuarios del subsistema                                                                                          | SI      | El funcionario cumplió con el plan de cuidados                                                                                                            |
| Valorar el estado de salud del usuario y a través del diagnóstico, establecer la condición de salud, para establecer prioridades en la atención a los usuarios                                                                                        | SI      | El funcionario cumplió con valorar el estado de salud del usuario por medio de clasificación triage                                                       |
| Ejecutar tratamientos de enfermería responsablemente, interactuando de forma permanente con la familia y/o cuidador del paciente, para mantenerlos informados sobre el estado de salud                                                                | SI      | El funcionario ejecuta tratamientos de enfermería responsablemente                                                                                        |
| Participar en la revista médica y de enfermería, respondiendo por los tratamientos de los pacientes a su cargo para que el médico pueda tomar las decisiones pertinentes respecto al tratamiento médico dado el caso                                  | SI      | El funcionario participa en la revista médica y de enfermería                                                                                             |
| Revisar y ejecutar órdenes médicas de las historias clínicas con sus respectivas recomendaciones de todos los pacientes a su cargo en el servicio asignado, con el fin de prestar un óptimo servicio                                                  | SI      | El funcionario ejecuta órdenes médicas de las historias clínicas                                                                                          |
| Supervisar y/o realizar los procedimientos de limpieza y desinfección de los elementos utilizados en las actividades diarias del servicio realizada por el personal a cargo.                                                                          | SI      | El funcionario realiza los procedimientos de limpieza y desinfección de los elementos utilizados                                                          |
| Participar en la capacitación e instrucción al personal, en lo concerniente a la aplicación de protocolos, guías y procedimientos de manejo, con el propósito de mantener al personal a cargo actualizado, para un óptimo desempeño de sus funciones. | SI      | El funcionario participa en la capacitación e instrucción al personal, en lo concerniente a la aplicación de protocolos, guías y procedimientos de manejo |
| Realizar el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten durante la prestación de los servicios de salud.                                                                                                          | SI      | El funcionario realiza el reporte de eventos adversos y reacción adversas a medicamentos que se presenten                                                 |
| Llevar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna.                                                                                                                                                    | SI      | El funcionario registra en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna.                                                     |
| 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      | El funcionario cumplió con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica                                                  |

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 6       | 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          |                                                         |                                                                                                         |

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

No aplica

#### 5. RECOMENDACIONES

No aplica.

#### 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>SIX</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,

  
Firma \_\_\_\_\_  
Subintendente YENNY YOHANA LEON TORRES  
Responsable Afiliación y Actualización de los Derechos (E)  
Supervisor Contrato N° 95-7-201/16-26  
Correo electrónico: deboy.rases1-vd@policia.gov.co  
N° Telefónico 608 7458626

|                                                               |                                                                                     |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 3                                                 | <div style="text-align: center;"> <b>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</b> </div> | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045                                           |                                                                                     |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021                                             |                                                                                     |                                                                                                                |
| Versión: 3                                                    |                                                                                     |                                                                                                                |
| <b>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS</b> |                                                                                     |                                                                                                                |

| Ciudad y fecha:                                                                                       | Tunja, 06 de julio del 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|----------------------------|-----------------|--|------------------|--|-------------------------|--|-------------------------------------|----------|-------------------------|--|------------------------|--|------------------------------|--|
| Unidad:                                                                                               | Policía Metropolitana de Tunja- Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| 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 style="text-align: center;"><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.                                                  | 95-7-20116-26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Contratista:                                                                                          | JUAN RICARDO AVELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| NIT del contratista:                                                                                  | 7.169.999                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | Prestación de servicios profesionales como PROFESIONAL UNIVERSITARIO – ENFERMERO ASISTENCIAL, para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá ESPCO CLINICA TUNJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| 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:                                          | VEINTIUN MILLONES TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE (\$21.031.612,00) para la vigencia 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | 06/05/2026 al 28/10/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | Establecimiento de sanidad policial complementario clínica Tunja. Transversal 16 N ° 15 - 01 Barrio Ricaurte- Unidad Prestadora de Salud Boyacá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI <u>NO</u> <b>X</b>                                           | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                 | Subintendente YENNY YOHANA LEÓN TORRES<br>Responsable de afiliación en Salud (E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |
| Fecha de entrega certificada:                                                                         | 06/06/2026 al 05/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                  |                            |                 |  |                  |  |                         |  |                                     |          |                         |  |                        |  |                              |  |

|                     |                                                                                                                               |                                                                                                                 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 3       | <div> <div>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</div> <div>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS</div> </div> |  <div>POLICÍA NACIONAL</div> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                                                                                               |                                                                                                                 |
| Fecha: 12-03-2021   |                                                                                                                               |                                                                                                                 |
| 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 BOYACA | 16      | ENFERMERO ASISTENCIAL                      | \$3.108.120,00 | \$3.108.120,00  | \$0.00                          | \$3.108.120,00 |
| Acta de recepción de bienes                                                               | No Aplica    |         |                                            |                |                 |                                 |                |

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura  | Nota crédito o débito | Valor neto     |
|--------------------------------------------|---------------|----------------|-----------------------|----------------|
| 03                                         | 06/07/2026    | \$3.108.120,00 | \$0.00                | \$3.108.120,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$3.108.120,00 | \$0.00                | \$3.108.120,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como ENFERMERO ASISTENCIAL de seis (06) horas diarias, treinta y tres (33) horas semanales y ciento cuarenta y tres (143) horas mensuales, de acuerdo a la tabla de honorarios establecida en la Resolución No. 095 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". Al cual el 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.03 correspondiente al periodo del 06 de junio del 2026 al 05 de julio del 2026.

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 ESPECIFICACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                        | CUMPLIO  | OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS                                           |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------|
| 1   | Valorar el estado de salud del usuario y a través del diagnóstico, establecer la condición de salud, para establecer prioridades en la atención a los usuarios                                                       | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato  |
| 2   | Ejecutar tratamientos de enfermería responsablemente, interactuando de forma permanente con la familia y/o cuidador del paciente, para mantenerlos informados sobre el estado de salud                               | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 3   | Participar en la revista médica y de enfermería, respondiendo por los tratamientos de los pacientes a su cargo para que el médico pueda tomar las decisiones pertinentes respecto al tratamiento médico dado el caso | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 4   | Revisar y ejecutar órdenes médicas de las historias clínicas con sus respectivas recomendaciones de todos los pacientes a su                                                                                         | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |

|                     |                                                        |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 3       | 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          |                                                        |                                                                                                         |

|    |                                                                                                                                                                                     |          |                                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------|
|    | cargo en el servicio asignado, con el fin de prestar un óptimo servicio                                                                                                             |          |                                                                      |
| 5  | Llevar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna.                                                                                  | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 6  | Cumplir con el plan de cuidados específicos para cada usuario a su cargo, con el propósito de brindar una atención con calidad a los usuarios del subsistema                        | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 7  | Las demás que le sean asignadas por el jefe inmediato y que tengan relación directa con las demás funciones y que estén acordes con la naturaleza del cargo y el área de desempeño. | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 8  | Las demás que le sean asignadas de acuerdo con el área de desempeño por el jefe de la Unidad Prestadora de salud Boyacá.                                                            | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 9  | Asistencia y participación en el Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) municipal e institucional.                                                                              | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 10 | Realizar vacunación a niños afiliados al sistema del policía según esquema PAI y participación en las Jornadas de Vacunación programadas.                                           | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 11 | Seguimiento a usuarias con reporte de citologías positivas del Virus del Papiloma Humano (VPH).                                                                                     | SI_X_NO_ | El profesional cumplió con las funciones estipuladas en el contrato. |
| 12 | Pago aportes parafiscales vigentes                                                                                                                                                  | SI_X_NO_ | 6021931462 02/07/2026                                                |
| 13 | Aporte apoyo ordenanza No. 030                                                                                                                                                      | SI_X_NO_ | \$31.100,00                                                          |

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.

Firma   
Subintendente YENNY YOHANA LEÓN TORRES  
Responsable de afiliación en Salud (E)

