

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 11      | 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          |                                                         |                                                                                                         |

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META**

No. GS-2026 – **091287** / - UPRES - ESPRI 29.25

Villavicencio, 30 de JULIO 2026

Señor: Capitán

**CARLOS ANDRES NAVARRO CRUZ**

Jefe Unidad Prestadora de Servicios de Salud Meta (E)

Villavicencio

**ASUNTO:** Informe Supervisión contrato N° 103-7-200098-25

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO --- O FINAL -X---**

**Periodo del informe de supervisión**

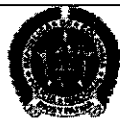
**Desde:** 29/07/2025 **Hasta:** 16/07/2026

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

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante comunicación oficial No. GS-2025-088562-DEMET del 29/07/2025, La señora Capitán **ANA GABRIELA LINARES PANTOJA** obrando en calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Meta, nombró como supervisor de la orden de compra del asunto, al señor TS 27 DIANA ALEJANDRA DAVILA ANGARITA

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en el SECOP II: 12

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 11      | 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          |                                                         |                                                                                                                |

- Informe de supervisión mes de **JULIO** de 2025, periodo comprendido entre el 29/07/2025 al 28/08/2025 GS 100943—2025—DEMET
- Informe de supervisión mes de **AGOSTO** de 2025, periodo comprendido entre el 29/08/2025 al 28/09/2025 GS 113285—2025—DEMET
- Informe de supervisión mes de **SEPTIEMBRE** de 2025, periodo comprendido entre el 29/09/2025 al 28/10/2025 GS 125837—DEMET
- Informe de supervisión mes de **OCTUBRE** de 2025, periodo comprendido entre el 29/10/2025 al 28/11/2025 GS 138354-DEMET
- Informe de supervisión mes de **NOVIEMBRE** de 2025, periodo comprendido entre el 29/11/2025 al 28/12/2025 GS 149697-DEMET
- Informe de supervisión mes de **DICIEMBRE** de 2025, periodo comprendido entre el 29/12/2025 al 28/01/2026 GS 010723-DEMET
- Informe de supervisión mes de **ENERO** de 2026, periodo comprendido entre el 29/01/2026 al 28/02/2026 GS 025259-DEMET
- Informe de supervisión mes de **FEBRERO** de 2026, periodo comprendido entre el 29/02/2026 al 28/03/2026 GS 036994-DEMET.
- Informe de supervisión mes de **MARZO** de 2026, periodo comprendido entre el 29/03/2026 al 28/04/2026 GS 050119-DEMET.
- Informe de supervisión mes de **ABRIL** de 2026, periodo comprendido entre el 29/04/2026 al 28/05/2026 GS 063404-DEMET.
- Informe de supervisión mes de **MAYO** de 2026, periodo comprendido entre el 29/05/2026 al 28/06/2026 GS079406-DEMET
- Informe de supervisión mes de **JUNIO** de 2026, periodo comprendido entre el 29/06/2026 al 16/07/2026 GS085378-DEMET

**Información del contrato u orden de compra**

|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Contrato                                                                             | 103-7-200098-25                                                                                                                                                                                                          |
| Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra                    | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION DE USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META                                                                 |
| Contratista                                                                              | MARIA TERESA GONZALEZ MULATO                                                                                                                                                                                             |
| Representante legal                                                                      | MARIA TERESA GONZALEZ MULATO                                                                                                                                                                                             |
| Valor inicial de la orden de compra                                                      | (\$19.250.980,37) DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE.                                                                                             |
| Valor adiciones de la orden de compra                                                    | \$ 9.584.179,07 NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS CON SIETE CENTAVOS M/CTE.                                                                                                    |
| Valor total del contrato u orden de compra                                               | VALOR TOTAL INICIAL:\$19.250.980,37<br>VALOR TOTAL CON ADICCION Y PRORROGA: \$ 28.835.159,44<br>VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE. |
| Plazo de ejecución inicial                                                               | SIETE (07) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS DESDE EL 29 DE JULIO 2025 HASTA EL 20 DE MARZO DE 2026                                                                                                                           |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la orden de compra                             | DESDE EL 29 DE JULIO DE 2025                                                                                                                                                                                             |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la orden de compra (pactada inicialmente) | EL 20 DE MARZO DE 2026                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                              | 116 DIAS DESDE EL 21 DE MARZO DE 2026 HASTA EL 16 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                                       |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                         | EL 16 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                                                                                   |
| Adiciones                                                                                | ADICION Y PRORROGA DE 116 DIAS DESDE EL 21 DE MARZO DE 2026 HASTA EL 16 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                 |
| Modificatorios                                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                      |
| Prorrogas                                                                                | N/A                                                                                                                                                                                                                      |
| Otros                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                                                                      |

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

**1.1 Acciones adelantadas:**

EL 26 de JULIO de 2025 se realizó reunión con la señora MARIA TERESA GONZALEZ MULATO Técnico auxiliar de enfermería donde se resaltó el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así mismo se solicitó pasar la cuenta de cobro.

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 11      | 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          |                                                         |                                                                                                         |

| VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| 1. Cumplir con el objeto contractual, en la prestación de los servicios como <b>TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI      | NINGUNA       |
| 2. 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 Unidad Prestadora de Salud Meta, para la debida ejecución de las actividades convenidas (responsable de los equipos que sean utilizados para la consulta diaria) y a no utilizarlos 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 CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato. | SI      | NINGUNA       |
| 3. Diligenciar toda la documentación requerida para la atención del usuario, en forma legible y completa, en los formatos diseñados para tal fin, llevar controles estadísticos con fines científicos y administrativos y reportar las enfermedades de notificación, ficha de notificación obligatoria y realizar seguimiento de las patologías que así lo requieran.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI      |               |
| 4. 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, de calidad humana y cálida a los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI      | NINGUNA       |
| 5. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera y realizar las notificaciones obligatorias de salud pública ante el ente competente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI      | NINGUNA       |
| 6. 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       |
| 7. El Contratista cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades, procedimientos médicos y medicamentos deberá acogerse a los Acuerdos 080 del 2022 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y Guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar. De igual forma dará aplicación a los preceptos contenidos en el Instructivo 021 Modelo de regulación para la prestación de los servicios de salud en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI      | NINGUNA       |
| 8. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas, evitando dilaciones u obstáculos que no permitan el normal desarrollo del proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI      | NINGUNA       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                         |
| 9. Cumplir mediante macro agendas las horas programadas y para las cuales está contratado garantizando la oferta de servicios. De acuerdo a las necesidades del ESPRI y fomentar el auto cuidado en su persona, compañeros y usuarios, con el fin de dar aplicabilidad al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo implementado en el Dirección de Sanidad.                                                                                                                                       | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 10. 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 Unidad Prestadora de Salud Meta - Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.                                                                                                                                                                                            | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 11. 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                                                                                                 |
| 12. El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, si se trata del cambio en el número de cuenta bancaria en el que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente.                                                                                                                                                                       | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 13. Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 14. cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades del orden nacional como territorial, al igual que realizar todas las actividades para el desarrollo del PAMEC.                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 15. Revisar las guías de manejo institucionales, protocolos del Ministerio de protección social; adherencia de las mismas en la atención de la consulta y reelaboración de ser necesario mínimo una vez al mes, consultar correos electrónicos dados por el profesional para el conocimiento de las guías de manejo priorizadas enviadas por la DISAN y socializadas en escuelas de eficiencia.                                                                                                                     | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 16. Prestar los servicios en el lugar asignado dentro de las instalaciones del establecimiento de sanidad policial ESPRI Nuestra Señora del Pilar, la Calle 15 No 15 A – 33 barrio el Estero de la Ciudad de Villavicencio (Meta), de igual forma en el Establecimiento de Sanidad Policial ESPRI Escuela Eduardo Cuevas, en el eventual caso que por necesidades del servicio se requiera un apoyo extramural (traslados en servicio asistencia básico – ambulancia) dentro y fuera de la ciudad, será comunicado. | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 17. Rendir los informes que el supervisor, la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud Meta requiera dentro de los plazos determinados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 18. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, conforme a los criterios y parámetros establecidos para el desarrollo de la valoración.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 19. EL CONTRATISTA se compromete a 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                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                |
| patrimonialmente 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                                                |
| 20. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICIA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 21. Informar a la Unidad Prestadora de Salud Meta si se presentan problemas técnicos en los equipos y en el aire acondicionado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 22. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual de la Unidad Prestadora de Salud Meta o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 23. Utilizar los distintivos establecidos por la Dirección de Sanidad con el fin de garantizar la imagen corporativa, así como el respectivo carnet que lo acredite como funcionario de la Unidad Prestadora de Salud Meta.                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 24. Diligenciar semanalmente el formato del producto no conforme según las novedades presentadas en las labores realizadas y entregarlo al responsable del proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 25. Cualquier suspensión al contrato debe llevar el visto bueno del supervisor del contrato, este tendrá que estar fundamentado por casos de fuerza mayor o caso fortuito, anexando el documento que soporte la situación.                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 26. Utilizar los uniformes establecidos por la Dirección de Sanidad con el fin de garantizar la imagen corporativa, así como el respectivo carnet que lo acredite como funcionario de la Unidad Prestadora de Salud Meta.                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 27. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la Unidad Prestadora de Salud Meta.                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 28. De acuerdo con el manejo de la formulación manual únicamente se realizará ante la eventualidad de la caída del sistema, se deberá registrar la formula en el libro destinado para ello y se hará responsable de entregar la colilla a la enfermera encargada del manejo y la custodia de las fórmulas, de lo contrario se hará responsable al profesional de la perdida de este documento legal que está siendo objeto de constantes auditorias.    | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 29. Participar en el comité de historias clínicas, cuando se le solicite.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 30. Realizar el correcto diligenciamiento de las historias en cumplimiento de las exigencias éticas y legales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| 31. Brindar atención medica de alta calidad y referir con prontitud y acierto a aquellos pacientes que requieren cuidados médicos especializados, no recomendar, constreñir, inducir o hacer otro acto que induzca o remita al usuario a instituciones prestadoras de servicio o personas jurídicas o naturales con servicios de medicina para que se practiquen procedimientos que no pueda ser cubierta por la red de sanidad de la Policía Nacional. | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                                                                         |
| 32. Cuando el profesional contratista no actué conforme a los protocolos de atención de urgencias o las guías de manejo fijadas por el sistema de salud de la policía nacional y de las fuerzas militares o dispongan de la realización de procedimientos sin pertinencia médica o no acojan el acuerdo de medicamentos establecido, previa comprobación de los hechos, podrán descontar los valores de las glosas formuladas por las aseguradoras que cubran la atención en salud que deba prestar la Dirección de Sanidad – Unidad Prestadora de Salud Meta, con cargo al SOAT, de los honorarios que se le cancelen al profesional o cuando el contrato es con IPS se debe sustituir o relacionar. De los pagos realizados a la IPS (Se debe establecer según sea el caso). Prioritaria. | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 33. Hacer uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados con la tarea contratada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 34. Participar en todas las actividades del plan de emergencias que se programen por el contratante para el área donde desarrolla las tareas-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 35. Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programe al contratista durante la ejecución contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 36. Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución contratada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 37. Brindar atención de alta calidad y referir con prontitud y acierto a aquellos pacientes que requieren cuidados médicos especializados, no recomendar, constreñir, inducir o hacer otro acto que induzca o remita al usuario a instituciones prestadoras de servicio o personas jurídicas o naturales con servicios de medicina para que se practiquen procedimientos que no pueda ser cubierta por la red de sanidad de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 38. Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 39. Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 40. Participar en todas las actividades del plan de emergencias que se programen por el contratante para el área donde desarrolla las tareas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 41. Informar de manera obligatoria su condición de salud de manera clara, veraz y completa, en particular si presenta los síntomas más comunes de la COVID-19 que son fiebre, cansancio, tos seca y dificultad para respirar, así mismo si ha viajado al exterior, o ha estado en contacto con personas con casos sospechosos o confirmados por COVID-19 tomando contacto telefónico con la EAPB o SSPN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 42. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo y la ARL dando cumplimiento a las medidas de promoción y prevención de contagio de COVID-19.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 43. Tener en cuenta las observaciones dadas por la Organización Mundial de la Salud OMS denominado "Lidiar con el estrés durante el brote de 2019-nCoV" en el link: <a href="https://www.who.int/docs/default-">https://www.who.int/docs/default-</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                         |
| <a href="source/coronaviruse/200762-coping-with-stress-during-the-2019-sp.pdf">source/coronaviruse/200762-coping-with-stress-during-the-2019-sp.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                                                                         |
| 44. Realizar el curso de atención integral a víctimas de violencia sexual, de acuerdo a lo establecido en la Resolución N° 0459 de 2012.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 45. Realizar curso CESACION DE TABACO (Sena, Instituto Nacional de Cancerología), Teniendo en cuenta la implementación de las RIAS RESPIRATORIAS y de acuerdo a la implementación de la estrategia de cesación de tabaco espacios libres de humo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 46. Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 47. Realizar visitas domiciliarias a Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que por su estado de salud y en atención al estado de emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional por la pandemia del COVID-19 no pueden asistir de manera presencial a la consulta en caso de ser necesario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 48. Utilizar correctamente los diferentes Elementos de Protección Personal (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO, BATA), durante la jornada laboral, promoviendo la cultura de autocuidado y siguiendo los protocolos de prevención y mitigación del COVID-19.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 49. Artículo 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 50. Obligaciones del contratista en Seguridad y Salud en el Trabajo:1. Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional. 2. Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. 3. Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| 51. Las demás contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Realizar las actividades y procedimientos de apoyo en consulta externa señalados para el manejo de patologías 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 8 de 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                         |
| • Asignar las citas para consulta externa según proceso y en los horarios establecidos, informando datos estadísticos de asistencia y verificación de derechos.                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Mantener organizados los consultorios en cuanto a dotación e insumos mínimos y papelería, por ende, será el responsable de las existencias de insumos médicos y papelería necesarios para el funcionamiento normal de cada consultorio, hacer la solicitud cuando exista agotamiento de insumos, solicitar mantenimientos preventivos, correctivos o reposición de equipos para cada uno de los consultorios. | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Proporcionar información, orientando a los pacientes que acuden a las instalaciones del ESPRI sobre ubicación de los consultorios, ubicación de oficinas, servicios prestados, horarios, sistema de asignación de citas, sistema de autorizaciones, programas de promoción y prevención red externa, etc. (sin manifestar al usuario el desconocimiento a lo anterior)                                        | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Tomar signos vitales a los pacientes de consulta prioritaria o externa y registrar en los formatos establecidos para el triage direccionando al usuario al consultorio de atención medica prioritaria.                                                                                                                                                                                                        | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • En caso de no contar con el SISAP, recoger y entregar las historias clínicas de consulta programada y <b>prioritaria o externa</b> a cada consultorio, verificar que al momento de la consulta las Historias Clínicas estén completas. Y dotar el consultorio de la papelería necesaria para la atención medica manual.                                                                                       | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Dotar el consultorio de procedimientos de los insumos medico quirúrgicos básico para prestar el servicio de procedimientos básicos de enfermería.                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Informar y realizar el trámite correspondiente para el transporte en ambulancia para acompañamiento de usuarios que lo ameriten, dentro y fuera de la ciudad según la necesidad del servicio.                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Prestar los servicios de tripulante de ambulancia en la jornada laboral, diligenciando los formatos establecidos, monitorizando o realizando actividades de enfermería en la atención del paciente hasta su lugar de destino, dentro y fuera de Villavicencio.                                                                                                                                                | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Verificar que se tenga la orden médica, ordenes de procedimientos, exámenes y demás que requiera el paciente y que estén vigentes, verificando que el servicio este coordinado por referencia y contrareferencia o por el grupo logístico, para los respectivos traslados o remisiones internas.                                                                                                              | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Verificar y dotar de insumos la ambulancia, solicitando al Jefe del ESPRI los suministros necesarios para equiparla.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Diligenciar y mantener actualizado el formato kardex, el formato de las bitácoras, semaforización, aseada y organizada la cabina, cambiar o desechar elementos o insumos, e informar cualquier novedad que se presente dentro de ellas.                                                                                                                                                                       | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Verificar y mantener las balas de oxígeno llenas y realizar el requerimiento cuando sea necesario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |
| • Velar por el cuidado y buen uso de los equipos biomédicos y solicitar su verificación si presenta novedades en funcionamiento, calibración u otros.                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 9 de 11                                                                                                                                                                                                                                                  | 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                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                                |
| • Informar al Jefe del ESPRI los servicios de traslado de la ambulancia.                                                                                                                                                                                        | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| • Participar en las Brigadas de Salud programadas por UPRES META.                                                                                                                                                                                               | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| • Asistir a reuniones que le sean requeridas por la UPRES META y/o Dirección de Sanidad.                                                                                                                                                                        | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| • la Dirección de Sanidad (Instructivo N° 022 DISAN-COEST y todas sus actualizaciones) con el fin de garantizar la imagen corporativa, así como el respectivo carnet que lo acredite como OPS de la UPRES META.                                                 | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| • Realizar material (gasas, torundas, entre otros) y esterilizar.                                                                                                                                                                                               | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| • Cumplir con el DECÁLOGO GENÉRICO PARA LA ATENCIÓN AL USUARIO, TRATO HUMANIZADO.                                                                                                                                                                               | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| • Registrar a diario los insumos médicos quirúrgicos utilizados y los procedimientos realizados en el aplicativo de informe de costos para ejercer un control y tener la información disponible y dar cumplimiento al informe de costos los días 25 de cada mes | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| • Asistir y participar en capacitaciones programadas por la UPRES META o Dirección de Sanidad.                                                                                                                                                                  | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| • Llevar supervisiones de contratos que le sean asignadas las cuales deberán tener relación con su profesión o experiencia                                                                                                                                      | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |
| Las demás relacionadas en las obligaciones del contratista.                                                                                                                                                                                                     | SI                                                      | NINGUNA                                                                                                        |

#### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ   | OBSERVACIONES |
|-----------------------------------|-----------|---------------|
| DE CARÁCTER TÉCNICO               | No aplica | No aplica     |

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

Se presenta 1 novedad, se le pagan 2 días de demás del mes de febrero del 2026 en valor es \$ 165.244,47 pero ya quedo ajustado en el informe de supervisión muchas gracias.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (346) Días Calendario, restando (00) Días Calendario para que finalice el plazo de ejecución.

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

El pago se realizará en moneda legal colombiana, dentro de los 15 días calendario una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos por la Dirección de Sanidad o unidad, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

Si los documentos en referencia son devueltos por la oficina de central de cuentas de la unidad prestadora de servicios de salud del Meta o son devueltos por inconsistencias como falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la unidad prestadora de servicios de salud del Meta se obliga a cancelar la cuenta el mes siguiente a la fecha Programada en el PAC aprobado por el Ministerio de Hacienda.

La Unidad Prestadora de Salud del Meta se obliga a pagar el valor del presente contrato al Contratista, por mensualidades vencidas a razón de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$2.478.667,00)

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 10 de 11     | 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          |                                                         |                                                                                                         |

| PLAN DE PAGOS              |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| Fecha                      | Valor a pagar           |
| 29/07/2025 AL 31/10/2025   | \$247.866,70            |
| 01/08/2025 AL 30/08/2025   | \$2.478.667,00          |
| 01/09/2025 AL 31/10/2025   | \$2.478.667,00          |
| 01/10/2025 AL 31/10/2025   | \$2.478.667,00          |
| 01/11/2025 AL 30/11/2025   | \$2.478.667,00          |
| 01/12/2025 AL 22/12/2025   | \$1.817.689,13          |
| 23/12/2025 AL 31/12/2025   | \$660.978,00            |
| 01/01/2026 AL 30/01/2026   | \$2.478.667,00          |
| 01/02/2026 AL 28/02/2026   | \$2.478.667,00          |
| 01/03/2026 AL 30/03/2026   | \$2.478.667,00          |
| 01/04/2026 AL 30/04/2026   | \$2.478.667,00          |
| 01/05/2026 AL 31/05/2026   | \$2.478.667,00          |
| 01/06/2026 AL 30/06/2026   | \$2.478.667,00          |
| 01/07/2026 AL 16/07/2026   | \$13.219.955,74         |
| <b>Valor total a pagar</b> | <b>\$ 28.835.159,44</b> |

#### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

| a. Balance general de pagos y entregas     |                 |                                            |
|--------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|
|                                            | Valor en pesos  | % del valor del contrato u orden de compra |
| Valor total del contrato u orden de compra | \$28.835.159,44 | 100%                                       |
| Valor total de las entregas                | \$28.835.159,44 | 100%                                       |
| Valor total facturado                      | \$1.321.955,74  | 4,58%                                      |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$00,00         | 100%                                       |
| Valor pagado                               | \$28.835.159,44 | 100%                                       |
| Valor pendiente de entrega                 | \$ 00,0         | 0,00%                                      |

| b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el período informado. |                |                             |                 |             |                |                   |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------|----------------|-------------------|-------------------|
| No. de acta o constancia de recibido                                                       | Valor recibido | Fecha de recibido           | Valor facturado | No. factura | Valor pagado   | Valor deducciones | No. orden de pago |
| RAS # 13<br>16/07/2026                                                                     | \$1.321.955,74 | 01/07/2026 AL<br>16/07/2026 | \$1.321.955,74  | 0           | \$1.321.955,74 | 0                 | 258761226         |

#### 4.2 Entrada de Bienes

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido           | Valor facturado | No. factura | Valor pagado   | Valor deducciones | No. orden de pago |
|--------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------|----------------|-------------------|-------------------|
| RAS 01                               | \$247.866,70   | 29/07/2025 AL<br>31/10/2025 | \$247.866,70    | 0           | \$247.866,70   | 0                 | 277953225         |
| RAS 02                               | \$2.478.667,00 | 01/08/2025 AL<br>30/08/2025 | \$2.478.667,00  | 0           | \$2.478.667,00 | 0                 | 328635825         |

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

|        |                 |                           |                 |   |                 |   |           |
|--------|-----------------|---------------------------|-----------------|---|-----------------|---|-----------|
| RAS 03 | \$2.478.667,00  | 01/09/2025 AL 31/109/2025 | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 37758225  |
| RAS 04 | \$2.478.667,00  | 01/10/2025 AL 31/10/2025  | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 424316725 |
| RAS 05 | \$2.478.667,00  | 01/11/2025 AL 30/11/2025  | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 424316725 |
| RAS 06 | \$1.817.689,13  | 01/12/2025 AL 22/12/2025  | \$1.817.689,13  | 0 | \$1.817.689,13  | 0 | 474257025 |
| RAS 07 | \$660.978,00    | 23/12/2025 AL 31/12/2025  | \$660.978,00    | 0 | \$660.978,00    | 0 | 523335325 |
| RAS 08 | \$2.478.667,00  | 01/01/2026 AL 30/01/2026  | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 878726    |
| RAS 09 | \$2.478.667,00  | 01/02/2026 AL 28/02/2026  | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 24023826  |
| RAS 10 | \$2.478.667,00  | 01/03/2026 AL 30/03/2026  | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 64735026  |
| RAS 11 | \$2.478.667,00  | 01/04/2026 AL 30/04/2026  | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 109356426 |
| RAS 12 | \$2.478.667,00  | 01/05/2026 AL 31/05/2026  | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 151547426 |
| RAS 13 | \$2.478.667,00  | 01/06/2026 AL 30/06/2026  | \$2.478.667,00  | 0 | \$2.478.667,00  | 0 | 201675326 |
| RAS 14 | \$1.3.21.955,74 | 01/07/2026 AL 16/07/2026  | \$1.3.21.955,74 | 0 | \$1.3.21.955,74 | 0 | 258761226 |

#### 4. RECOMENDACIONES

- Tener constante comunicación con el profesional asistencial que labora en las instalaciones del ESPRI Nuestra Señora del pilar, verificando el cumplimiento de las horas contratadas por medio de su macro agenda para que se dé cumplimiento en el tiempo establecido bimensualmente, recordando la presentación personal, el buen trato a los usuarios por medio de la consulta para con ello contar con un servicio eficiente y eficaz soportado en los informes mensuales.

#### 5. CONCLUSIONES

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

Atentamente,   
Firma  
TS27 DIANA ALEJANDRA DAVILA ANGARITA  
Supervisora del Contrato 103-7-200098-25  
Correo: [diana.davila@correo.policia.gov.co](mailto:diana.davila@correo.policia.gov.co)  
Teléfono 3223899456

