

|                       |                                                         |                                                                                                                |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 10        | 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 ORDENES DE COMPRA |                                                                                                                |
| Versión: 5 3050091028 |                                                         |                                                                                                                |

**GS-2026- -DECAL-ESPCO-SERME 20.1**

Manizales, 01 de agosto de 2026

Señor teniente coronel  
**CESAR ALBERTO ARISTIZABAL RIASCOS**  
 Comandante Policía Metropolitana de Manizales (e)  
 Cra 25 # 32-50 Manizales, Caldas

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato **No 91-7-20083-26**

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO** ☒ **O FINAL** ☐

**Periodo del informe de supervisión**

|              |            |              |            |
|--------------|------------|--------------|------------|
| <b>Desde</b> | 01/07/2026 | <b>Hasta</b> | 31/07/2026 |
|--------------|------------|--------------|------------|

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-2026-059989-DECAL** del 29/04/2026 el señor coronel CESAR ALBERTO ARISTIZABAL RIASCOS, obrando en calidad de comandante de la Policía Metropolitana de Manizales (e), nombró como supervisor del contrato u orden de compra al señor **IJ. YOVANY DIAZ BEDOYA**.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 02
  - Informe de supervisión del periodo del periodo del 01-05-26 al 31-05-26 presentado mediante comunicado oficial No. GS-2026-070869-DECAL
  - Informe de supervisión del periodo del periodo del 01-06-26 al 30-06-26 presentado mediante comunicado oficial No. GS-2026-084561-DECAL

**Información del contrato u orden de compra**

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contrato No. / Orden de compra No.</b>                                    | No 91-7-20083-26                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra</b> | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA SER EJECUTADO EN ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA |
| <b>Contratista</b>                                                           | CARLOS ALBERTO ANIBAL GUERRA CC. 72.200.617                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Representante legal</b>                                                   | CARLOS ALBERTO ANIBAL GUERRA CC. 72.200.617                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                   |                                                         |  |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 10                                                                                    | 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 ORDENES DE COMPRA |  |                                                                                                                |
| Versión: 5                                                                                        |                                                         |  |                                                                                                                |
| Valor inicial del contrato u orden de compra                                                      | \$53.045.040,00                                         |  |                                                                                                                |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra                                                    | N/A                                                     |  |                                                                                                                |
| Valor total del contrato u orden de compra                                                        | \$53.045.040,00                                         |  |                                                                                                                |
| Plazo de ejecución inicial                                                                        | 08 MESES                                                |  |                                                                                                                |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra                             | 01/05/2026                                              |  |                                                                                                                |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente) | 31/12/2026                                              |  |                                                                                                                |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                       | N/A                                                     |  |                                                                                                                |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                  | N/A                                                     |  |                                                                                                                |
| Adiciones                                                                                         | N/A                                                     |  |                                                                                                                |
| Modificatorios                                                                                    | No aplica                                               |  |                                                                                                                |
| Prorrogas                                                                                         | N/A                                                     |  |                                                                                                                |
| Otros                                                                                             | No aplica                                               |  |                                                                                                                |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

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

#### MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 260 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas, por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que ésta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

#### CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

##### INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

| TIPO IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO | EPS / EOC    | TIPO AFILIACIÓN |
|---------------------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|--------------|-----------------|
| CC                  | 72200617            | ANIBAL          | GUERRA           | CARLOS        | ALBERTO        | 2026-07                   | Nueva Eps    | COTIZANTE       |
| CC                  | 72200617            | ANIBAL          | GUERRA           | CARLOS        | ALBERTO        | 2023-12                   | Suramericana | COTIZANTE       |
| CC                  | 72200617            | ANIBAL          | GUERRA           | CARLOS        | ALBERTO        | 2013-11                   | Alliansalud  | COTIZANTE       |
| CC                  | 72200617            | ANIBAL          | GUERRA           | CARLOS        | ALBERTO        | 2018-12                   | Salud Total  | COTIZANTE       |

##### INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN *       |
|-----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Nueva Eps | 07/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 06/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 05/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 04/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 03/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 02/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 01/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 12/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 11/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Nueva Eps | 10/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |

147 Registros en 15 Páginas

<https://www.adres.gov.co/eps/regimen-contributivo/Paginas/afiliados-compensados.aspx>

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 10      | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------|
| 1. Cumplir con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI      | NINGUNA                                              |
| 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas que puedan presentarse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI      | NINGUNA                                              |
| 3. Responder en los plazos que la <b>POLICÍA NACIONAL</b> establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI      | NINGUNA                                              |
| 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago en la medida en que el ordenamiento vigente ordene que lo deba realizar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI      | Numero de planilla 37729259 con fecha del 08/07/2026 |
| 5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI      | NINGUNA                                              |
| 6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI      | NINGUNA                                              |
| 7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI      | NINGUNA                                              |
| 8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI      | NINGUNA                                              |
| 9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI      | NINGUNA                                              |
| 10. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la <b>POLICÍA NACIONAL</b> , pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI      | NINGUNA                                              |
| 11. Cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el Contratista deberá presentar al supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las tareas del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI      | NINGUNA                                              |
| 12. El contratista se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI      | NINGUNA                                              |
| 13. En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto Único Reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015. Debe tenerse en cuenta lo dispuesto por el artículo 3.1.1 del mismo Decreto 1072 de 2015). 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Diligenciar el formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. 3. Diligenciar el formato de identificación de peligros de conformidad con las ocupaciones u oficios que va a desarrollar y anexarlo al formulario de afiliación. 4. Practicarse un examen preocupacional y anexar el certificado respectivo al formulario de afiliación a la administradora de riesgos laborales. El costo de los exámenes preocupacionales será asumido por el trabajador independiente. 5. Pagar los aportes al sistema a través de la planilla integrada de liquidación de aportes - PILA. 6. Informar a la administradora de riesgos laborales y a la entidad promotora de salud donde está afiliado, la ocurrencia de accidentes o de enfermedades con ocasión del ejercicio de su ocupación u oficio. 7. Reportar a la administradora de riesgos laborales las novedades que se presenten en relación con las condiciones de tiempo, modo y lugar en que desarrolla su ocupación u oficio. 8. Participar en las actividades de promoción y prevención organizadas por la administradora de riesgos laborales. 9. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo, en los cuales se ordena: a) Cumplir con los protocolos de bioseguridad adoptados | SI      | NINGUNA                                              |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                         |  |                                                                                                         |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Página 4 de 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                         |  |                                                                                                         |         |
| <p>y adaptados por el contratante durante el tiempo que permanezca en las instalaciones de este, en el ejercicio de las actividades contratadas. B) Reportar al contratante cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en el lugar de ejecución del contrato, o su familia, para que se adopten las medidas correspondientes. C) Adoptar las medidas de cuidado de su salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria y reportar en CoronApp; y demás que lo modifiquen, y/o adicionen -) 10. Realizarse como mínimo cada año, los exámenes médicos periódicos ocupacionales y contar con el certificado respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo. El costo de los exámenes será asumido por el afiliado. 11. Realizar como mínimo cada año la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo. 12. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales. 13. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo <b>ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupaciones tendrán una vigencia de 3 años</b>, y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.).</p> |  |                                                         |  |                                                                                                         |         |
| <p>14. <b>PRACTICAS AMBIENTALES:</b> Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas y campañas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones policiales. Garantizar la disposición final de los residuos sólidos aprovechables, ordinarios y peligrosos entre otros relacionados en el título 6 del decreto 1076 de 2015 o el que lo modifique o sustituya. Disposición final adecuada de los residuos eléctricos y electrónicos que con ocasión del mantenimiento de equipos de cómputo se generen, conforme a lo descrito en la ley 1672 del 2013. Participar activamente de las capacitaciones que brinde el responsable de gestión ambiental y aplicar cabalmente los conceptos en el puesto de trabajo: Manejo elementos de protección, sustancias químicas, normativa ambiental, ahorro y uso eficiente agua energía, saneamiento, gestión de residuos, entre otros.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  | SI                                                                                                      | NINGUNA |
| <p>15. Enviar al responsable de gestión ambiental y de seguridad del trabajo las hojas de seguridad de elementos químicos que manipule en su puesto de trabajo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                         |  | SI                                                                                                      | NINGUNA |
| <p>16. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                         |  | SI                                                                                                      | NINGUNA |
| <p>17. "El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y normatividad interna de la Dirección de Sanidad contenida en Directivas, Instructivos, Guías y demás documentos, conforme a las herramientas tecnológicas dispuestas por la DISAN, so pena de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten".</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                         |  | SI                                                                                                      | NINGUNA |
| <p>18. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                         |  | SI                                                                                                      | NINGUNA |
| <p>19. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la <b>Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES</b>, para la debida ejecución de las actividades convenidas ya no utilizar los para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                         |  | SI                                                                                                      | NINGUNA |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                                                                         |
| INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                         |
| terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al <b>CONTRATISTA</b> para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual tendrá fecha de suscripción la misma en que se inicie el contrato.                                                                         |                                                   |                                                                                                         |
| 20. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 21. Ejercer su profesión con moral y ética.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 22. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo en la <b>Unidad Prestadora de Salud Caldas – POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES</b> , para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.                                                                                                                                                                                         | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 23. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 24. Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 23 de la ley 1150 de 2007, artículo 135 de la ley 1735 de 2015.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 25. Realizar como mínimo una vez en la ejecución del contrato la identificación de peligros asociados con su labor mediante el diligenciamiento del formulario respectivo, el cual podrá ser requerido por la administradora de riesgos laborales para el monitoreo y gestión del riesgo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 26. Acoger y poner en práctica las recomendaciones que en materia de prevención del riesgo imparta la administradora de riesgos laborales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 27. Disponer y asumir el costo de los elementos de protección personal necesarios y utilizarlos para ejecutar su ocupación u oficio. (De conformidad con el artículo <b>ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18, de este mismo decreto, los exámenes preocupaciones tendrán una vigencia de 3 años</b> , y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.). | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 28. El (La) <b>CONTRATISTA</b> cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamento deberá acogerse a los Acuerdos 02 de 2001, 052 del 2013 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional y a las Guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar.                                                                                                                                                                                                         | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 29. El profesional médico cuando en ejercicio de la actividad para la cual fue contratado deba expedir incapacidades médicas deberá realizarlo en los formatos establecidos por el CONTRATANTE, diligenciarlos adecuadamente y teniendo en cuenta criterios de racionalidad científica y la directiva permanente No. 03 del 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 30. Diligenciar adecuadamente, oportunamente, y completamente la historia clínica del paciente en la plataforma que tiene establecida la entidad, salvo cuando por fuerza mayor (como daño en los equipos o caída del sistema) deba ser realizada de manera manual, en este caso se deberá solicitar la historia física del paciente y anexar la información consignada.                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 31. Toda historia clínica manual, (Sólo en los casos autorizados, por telemática, se podrá diligenciar historia manual en los demás, la historia deberá ser sistematizada) remisión o formula debe ir con la firma y pos firma del profesional que la diligencia, letra clara y con el número del registro médico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 32. Realizar las actividades e intervenciones y procedimientos establecidos dentro del plan integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 002 de 2001 CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |
| 33. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                         |
| 34. Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                | NINGUNA                                                                                                 |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                         |  |                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                                                                                         |
| vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación en caso de no tener en funcionamiento el sistema de registro y atención SISAP en cual es obligatorio para la atención de los usuarios del subsistema en todas las áreas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                         |  |                                                                                                         |
| 35. Participar en los programas docentes asistenciales que desarrolle la Dirección de Sanidad mediante convenios con centros educativos o de formación (Universidades, Institutos, EPS, IPS, etc.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 36. Solicitar en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con base en los cuadros básicos adoptados por el CONTRATANTE para su compra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 37. Participar en la definición, estandarización y actualización de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, promoción, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de los servicios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 38. Participar en las Brigadas de Salud programadas por EL CONTRATANTE, en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 39. Los softwares desarrollados por el CONTRATISTA en virtud de la ejecución del objeto del presente contrato, serán propiedad exclusiva del contratante, y el CONTRATISTA cede a EL CONTRATANTE de Sanidad cualquier derecho sobre el mismo de conformidad con la Ley.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 40. Diligenciar de manera completa, adecuada y oportuna la historia clínica en el sistema SISAP y Mantener la reserva legal de toda historia clínica, que llegue a conocer de nuestros usuarios, dentro de la ejecución del presente contrato, de conformidad con la normatividad legal vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 41. Ajustar la atención de los pacientes en términos diagnósticos y terapéuticos a lo estipulado en las guías de manejo en la práctica clínica actualizadas y recomendadas en el modelo de atención en salud vigente de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 42. <b>En consonancia con el Artículo 17.</b> De la ley 1751 del 2015 se garantiza la Autonomía profesional, para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad y la evidencia científica. Se prohíbe todo constreñimiento, presión o restricción del ejercicio profesional que atente contra la autonomía de los profesionales de la salud, así como cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente. La vulneración de esta disposición será sancionada por los tribunales u, organismos profesionales competentes y por los organismos de inspección, vigilancia y control en el ámbito de sus competencias. <b>Parágrafo.</b> Queda expresamente prohibida la promoción u otorgamiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas a profesionales y trabajadores de la salud en el marco de su ejercicio profesional, sean estas en dinero o en especie por parte de proveedores; empresas farmacéuticas, productoras, distribuidoras o comercializadoras de medicamentos o de insumos, dispositivos y/o equipos médicos o similares. |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 43. Presentar la disponibilidad de las horas contratadas a través de las macroagendas, al SUPERVISOR DEL CONTRATO, con quien se concertará su cumplimiento, teniendo en cuenta que la necesidad del servicio de la Unidad Prestadora de Salud Caldas. y que las horas contratadas corresponden a 04 diarias, 44 semanales y 190 mensuales de las cuales, deben presentar disponibilidades diurnas y nocturnas a necesidad del establecimiento de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 44. El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y demás normatividad interna de la Dirección de Sanidad, relacionada con la actividad contratada, so pena de las sanciones contempladas en el presente contrato, y las demás que se deriven de su conducta, en caso de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |
| 45. <b>FORMATOS DE CONFIDENCIALIDAD:</b> durante la ejecución del contrato, el contratista acatará los controles establecidos para la seguridad de la información que establezca la Dirección de Sanidad y deberá diligenciar y firmar los compromisos de reserva y confidencialidad de la información formatos No. FR-1DT-0016 en la versión más reciente cargada en la Suite Visión Empresarial - SVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                         |  | SI NINGUNA                                                                                              |

|                     |                                                         |  |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 10      | 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 ORDENES DE COMPRA |  |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                         |  |                                                                                                                |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|
| 46. Cumplimiento de Normatividad El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI | NINGUNA |
| 47. El contratista se obliga a asistir a las reuniones, capacitaciones de los temas referentes al Área Gestión Prestación de Servicios de Salud, instructivos, escuelas de eficiencia corporativa que se requieran para el debido cumplimiento de sus obligaciones contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | NINGUNA |
| 48. Teniendo en cuenta los protocolos de Bioseguridad que se deben cumplir en nuestra institución incluyendo los descritos en Norma Técnica del Ministerio de Defensa Nacional NTMD-0276 y aplicados por la Dirección de sanidad, utilizará adecuadamente los elementos de protección como tapabocas y caretas (ya sean propios o brindados por la institución), utilizará ropa adecuada para ejecutar la prestación del servicio (Traje Antifluído, camisa manga corta, con colores poco vistosos preferiblemente los colores según la profesión (AZUL OSCURO médicos, Odontólogos, Bacteriólogos, Psicólogos, Fisioterapeutas, Terapia Respiratoria, Nutricionista, BLANCO auxiliares de enfermería, AZUL REY Y BLANCO Enfermeras, GRIS auxiliares de laboratorio, odontología, camilleros); zapatos antideslizante (blanco o negro según el uniforme) antifluído, cerrado; las <b>MUJERES DEBEN TENER EL CABELLO RECOGIDO TIPO DONA, USO DE LA TOCA, NO TENER ANILLOS, NO TENER MANILLAS, NO TENER UÑAS MAQUILLADAS, NO USO DE PIRTINGS; LOS HOMBRES TENDRAN PULCRITUD EN SU CABELLO Y PRESENTACION PERSONAL, NO SE DEBE USAR TENIS Y JEAN (POR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD)</b> . La ropa que eventualmente sea entregada por parte de la entidad, y/o que se compre por parte del contratista y que utilice distintivos de la Policía Nacional -Dirección de Sanidad, no se podrá utilizar en lugares públicos y de diversión, pues afecta la imagen del contratante. | SI | NINGUNA |
| 49. El Contratista se compromete a realizar la publicación de los documentos de la cuenta de cobro una vez sea aprobada por el supervisor y el área de central de cuentas, el primer día del mes siguiente en el aplicativo SECOP II Sección Ejecución del contrato - Plan de pagos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | NINGUNA |
| 50. Cumplir con los deberes y obligaciones establecidas para los contratistas independientes en las normas vigentes en materia de SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD-PENSIÓN-ARL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI |         |
| 51. Las demás obligaciones del CONTRATISTA 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 |

  

**CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                                                                                   | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| <b>DE CARÁCTER TÉCNICO:</b> (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)                                                  |         |               |
| Consultas médicas general, Consulta médica prioritaria, Valoración pacientes hospitalizados, para lo cual debe cumplir con los protocolos propios de la profesión y la institución. | SI      | NINGUNA       |

  

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

**3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:**  
A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido **(90)** días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando **(150)** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

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

|                     |                                                   |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 8 de 10      | 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             |                                                                                                                |
| Versión: 5          | ÓRDENES DE COMPRA                                 |                                                                                                                |

La policía Nacional realizara pagos mensuales por la suma de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS (\$6.630.630) M/L**, y/o proporcional por fracción de mes. Honorarios fijados mediante resolución No. 0095 del 02/03/2026 emitida por la dirección de sanidad los cuales se efectuarán una vez se cumplan con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente documento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, EL CONTRATISTA deberá presentar el primer día hábil del mes siguiente a la prestación la respectiva cuenta; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, EL CONTRATISTA deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número o referencia de la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

En todo caso una vez entre en vigencia la ley 2381 de 2024 POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECE EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL INTEGRAL PARA L VEJEZ, INVALIDEZ Y MUERTE DE ORIGEN COMÚN Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" será obligación contratante realizar los aportes al SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL salvo disposición legal del contrario y en los términos que decreta el gobierno nacional.

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

**1. ACTIVIDADES PROGRAMADAS**

El contratista deberá ejecutar las siguientes actividades:

| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 95 horas                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Consulta externa general (20 min por paciente), 3 pacientes por hora.<br>El profesional deberá: <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar anamnesis completa y examen físico integral.</li> <li>Formular diagnóstico presuntivo y/o definitivo.</li> <li>Solicitar y analizar ayudas diagnósticas pertinentes.</li> <li>Formular tratamiento farmacológico y no farmacológico.</li> <li>Emitir incapacidades médicas conforme a normatividad vigente.</li> <li>Generar remisiones a niveles de mayor complejidad cuando aplique.</li> <li>Garantizar el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS).</li> <li>Aplicar guías de práctica clínica y protocolos institucionales.</li> <li>Diligenciamiento de historia clínica</li> </ul> | Proporcional a las horas contratadas |
| Consulta en programa de Promoción y Mantenimiento de la Salud (30 min por paciente) 2 pacientes por hora <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar valoraciones integrales por curso de vida.</li> <li>Ejecutar tamizajes establecidos por el Ministerio de Salud.</li> <li>Aplicar instrumentos de detección temprana de riesgos.</li> <li>Identificar factores de riesgo individuales y familiares.</li> <li>Formular planes de manejo preventivo.</li> <li>Garantizar registro en rutas integrales de atención.</li> <li>Reportar eventos de interés en salud pública (SIMIGILA).</li> <li>Diligenciamiento de historia clínica</li> </ul>                                                                                          | Proporcional a las horas contratadas |
| Atención de urgencias (turnos de 12 horas diurnos o nocturnos) <ul style="list-style-type: none"> <li>Clasificación de pacientes mediante TRIAGE según normativa vigente.</li> <li>Atención integral de urgencias médicas.</li> <li>Estabilización inicial del paciente.</li> <li>Manejo de patologías agudas.</li> <li>Activación de códigos institucionales (código azul u otros).</li> <li>Definición de conducta médica (alta, observación, hospitalización o remisión).</li> <li>Coordinación con red de referencia y contrarreferencia.</li> </ul>                                                                                                                                                                                     | Proporcional a las horas contratadas |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 9 de 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 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 ORDENES DE COMPRA |                                                                                                                |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Diligenciamiento de historia clínica</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                                                |
| Atención de pacientes hospitalizados (promedio 7 pacientes por turno de 12 h)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Valoración inicial al ingreso.</li> <li>Evolución médica diaria.</li> <li>Ajuste de plan terapéutico.</li> <li>Interconsultas a otras especialidades.</li> <li>Elaboración de órdenes médicas.</li> <li>Definición de criterios de egreso.</li> <li>Elaboración de epicrisis.</li> <li>Diligenciamiento de historia clínica</li> <li>Entrega del turno</li> </ul> |                                                         | Proporcional a las horas contratadas                                                                           |
| Órdenes médicas, fórmulas y remisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         | Obligatorio                                                                                                    |
| Cumplimiento de protocolos y guías clínicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         | Obligatorio                                                                                                    |
| Participación en actividades de calidad y auditoría clínica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         | Según programación institucional                                                                               |

**ACTIVIDADES TRANSVERSALES OBLIGATORIAS**

- Diligenciamiento completo y oportuno de historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y normas que la modifiquen.
- Registro en sistemas de información institucional.
- Cumplimiento de protocolos de bioseguridad.
- Aplicación de guías clínicas y protocolos institucionales.
- Reporte de eventos adversos y fallas en la atención.
- Participación en actividades de calidad, seguridad del paciente y auditoría clínica.
- Cumplimiento de normatividad en farmacovigilancia y tecnovigilancia.
- Garantizar confidencialidad de la información del paciente (Ley 1581 de 2012).

Distribución estimada de horas (referencial)

**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 | 53.045.040     | 100,00%                                    |
| Valor total de las entregas                | 19.891.890     | 37,50%                                     |
| Valor total facturado                      | 19.891.890     | 37,50%                                     |
| Valor facturado pendiente de pago          | 6.630.630      | 12,50%                                     |
| Valor pagado                               | 13.261.260     | 25,00%                                     |
| Valor pendiente de entrega                 | 33.153.150     | 62,50%                                     |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido            | Valor facturado | No. factura | Valor deducciones | Valor pagado | No. orden de pago  |
|--------------------------------------|----------------|------------------------------|-----------------|-------------|-------------------|--------------|--------------------|
| 03 del 01/08/2026                    | \$ 6.630.630   | Del 01/07/2026 al 31/07/2026 | \$ 6.630.630    | 3           | \$ 33.153         | \$ 6.597.477 | Registro pendiente |

**4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)****5. RECOMENDACIONES**

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

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

**6. CONCLUSIONES**

g

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

|                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | 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          | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.                                                                                                                                                                                         |

Atentamente,

Firma



Intendente Jefe YOVANY DIAZ BEDOYA  
Enfermero Unidad prestadora de salud Caldas  
Supervisor Contrato No 91-7-20083-26  
Correo electrónico: yovany.diaz1008@correo.policia.gov.co  
No. Celular: 3136855712

|                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Pagina: 1 de 2                                                                                                                                                                    |  | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  | <br>POLICÍA NACIONAL |  |
| Código: 2BS-FR-0021                                                                                                                                                               |  | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS      |  |                                                                                                        |  |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| Versión: 5                                                                                                                                                                        |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| <b>Radicado GECOP No.</b> GS-2026- -DECAL                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| <b>Señor</b><br>COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| <b>No. SISCO:</b>                                                                                                                                                                 |  | PR-DECAL-0093-26                                  |  | <b>TURNO No.</b>                                                                                       |  |
| <b>No. CONTRATO:</b>                                                                                                                                                              |  | 91-7-20083-26                                     |  | <b>No. REGISTRO QUIPU:</b>                                                                             |  |
| <b>VALOR PAGO:</b>                                                                                                                                                                |  | \$ 6.630.630                                      |  | <b>FECHA DE RECIBIDO :</b> 1-ago-26                                                                    |  |
| <b>VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :</b>                                                                                                                           |  |                                                   |  | <b>NUMERO DE RADICADO SIIF:</b>                                                                        |  |
| <b>No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO</b>                                                                                                                                          |  | 3                                                 |  | <b>CONTRATISTA:</b> CARLOS ALBERTO ANIBAL GUERRA                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  | <b>NIT DEL CONTRATISTA:</b> 72.200.617                                                                 |  |
| <b>DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS</b>                                                                                                                                      |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO                                                                                                               |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| ENDOSADA A: CARLOS ALBERTO ANIBAL GUERRA                                                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| CUENTA BANCARIA: 086000737774 de DAVIVIENDA                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) CO1.PCCNTR 27126                                                            |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)                                                               |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 6. FACTURA ORIGINAL:                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 8/07/2026                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| N/A                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| N/A                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP                                                                                                        |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| N/A <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                      |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP                                                                                                      |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| N/A <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                      |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| N/A <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                      |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| 14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| <b>OBSERVACIONES :</b>                                                                                                                                                            |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |
| <b>ANALISTA DE CUENTAS</b>                                                                                                                                                        |  |                                                   |  |                                                                                                        |  |



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

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

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------------------------|---------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                       | MANIZALES, 01 AGOSTO 2026                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Unidad:                                                                                               | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                          |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Tipo de contrato                                                                                      | Tipo de contrato                                                                                                                                                                                                                                           |         | Marque el tipo de contrato                                                                         |                |                 |                                   |               |
|                                                                                                       | Orden de compra                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
|                                                                                                       | Contrato de obra                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
|                                                                                                       | Contrato de consultoría                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
|                                                                                                       | Contrato de prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                        |         | x                                                                                                  |                |                 |                                   |               |
|                                                                                                       | Contrato de compraventa                                                                                                                                                                                                                                    |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
|                                                                                                       | Contrato de suministro                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
|                                                                                                       | Contrato interadministrativo                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.                                                  | 91-7-20083-26                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Constancia de recibido                                                                                | 03                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Contratista:                                                                                          | CARLOS ANIBAL GUERRA                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| NIT del contratista:                                                                                  | CC 72.200.617                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL AMBITO DE COMPETENCIA DE LA UPRES CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLÁUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:                                          | <b>VIGENCIA 2026: \$53.045.040,00</b><br><b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$53.045.040,00</b>                                                                                                                                                                  |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | <b>FECHA INICIO: 01/05/2026</b><br><b>TERMINO DEL CONTRATO: 31/12/2026</b><br><b>PLAZO INICIAL EJECUCIÓN: 8 MESES</b>                                                                                                                                      |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS                                                                                                                                                                                                                          |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                 | Intendente YOVANY DIAZ BEDOYA<br>SUPERVISOR CONTRATO No 91-7-20083-26                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Fecha de entrega certificada:                                                                         | DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                                                    |                |                 |                                   |               |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026             | Unidad                                                                                                                                                                                                                                                     | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos                                                         | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|                                                                                                       | UPRES CALDAS                                                                                                                                                                                                                                               | 16      | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS. | \$6.630.630    | \$6.630.630     | N/A                               | \$6.630.630   |



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

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| Acta de recepción de bienes | N/A |
|-----------------------------|-----|

| Nº. DE FACTURA/                            | FECHA DE LA FACTURA | VALOR DE LA FACTURA | VALOR DE GLOSA | VALOR A PAGAR |
|--------------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|---------------|
| 03                                         | 1 DE AGOSTO 2026    | \$6.630.630         | N/A            | \$6.630.630   |
| Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos |                     | \$6.630.630         | N/A            | \$6.630.630   |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se evalúa el Pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados del DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2026, donde cada uno de los documentos que soportan el pago ha sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 2007 artículo 23.

Como supervisor del contrato certifico el respectivo cargue de informe de supervisión en el aplicativo SECOP II del periodo comprendido del 01/06/2026 AL 30/06/2026 presentado mediante comunicado oficial no. **GS-2026-084561-DECAL**

Certifico además que se ha realizado la revisión correspondiente y he verificado que el contratista ha cumplido de manera oportuna y completa con el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como con los aportes parafiscales correspondientes a las cajas de compensación familiar, el SENA y el ICBF. Dicho cumplimiento ha sido comprobado mediante los documentos soportes presentados, lo cual constituye un requisito indispensable para autorizar cualquier pago derivado del contrato.

G

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

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

Intendente jefe YOVANY DIAZ BEDOYA  
SUPERVISOR CONTRATO No 91-7-20083-26



**CUENTA DE COBRO N° 3**

Manizales, 01 DE AGOSTO DEL 2026

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS**

**DEBE A:**

**Yo, CARLOS ALBERTO ANIBAL GUERRA** en calidad de contratista identificado con Cédula de Ciudadanía N° 72.200.617 expedida en Barranquilla - Atlántico la suma de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS (\$6.630.630)** por concepto de las actividades desempeñadas del **01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2026**, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios **N° PN-MEMAZ- N° 91-7-20083-26** suscrito con la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS** para prestar mis servicios como **MEDICO GENERAL**.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **086000737774** de **BANCO DAVIVIENDA** de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente;



**CARLOS ALBERTO ANIBAL GUERRA**

**CC. 72.200.617 expedida en Barranquilla - Atlántico**

**Tel: 321 390 93 89**

**INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA**Manizales, **01 DE AGOSTO DEL 2026****CONTRATISTA: MD. CARLOS ALBERTO ANIBAL GUERRA**A continuación se relaciona las actividades del Profesional desde el **1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2026**

| ACTIVIDADES ASISTENCIALES | ACTIVIDAD ESPECIFICA | HORA MES | ACTIVIDADES MES | ENUNCIE LAS ACTIVIDADES |
|---------------------------|----------------------|----------|-----------------|-------------------------|
| CONSULTA URGENCIAS        | CONSULTA URGENCIAS   | 190      | 487             | CONSULTA EN URGENCIAS   |
| TOTAL                     |                      | 190      | 487             |                         |

Quejas en atención al usuario: Sin quejas ☒ Con quejas ☐ Trámite dado ☐

Incorporación información al SISAP: NO

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación: NO

Cumplimiento de la Agenda: SI

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

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

Atentamente,



IT. YOVANY DIAZ BEDOYA

MD. CARLOS ALBERTO ANIBAL GUERRA  
CONTRATISTA





Se certifica que la empresa , identificada con CC-72200617 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---------------------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|-------------|
| Período pensión: 2026-07        | 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES          | 1              | 0         | 424.400    | 0       | 424.400     |
| Período salud: 2026-07          | EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A.     | 1              | 0         | 331.600    | 0       | 331.600     |
| Planilla Nro.: 37729259 Tipo: I | 14-11          | 890903790 | ARL SURA              | 1              | 0         | 64.700     | 0       | 64.700      |
| Clase de aportante: I           | SINCCF         | 0         | SIN CCF               | 1              | 0         | 0          | 0       | 0           |
| Fecha transacción: 2026-07-08   | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0           |
| Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.    | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0           |
| Transacción: 462941996          | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 0         | 0          | 0       | 0           |
|                                 | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 0         | 0          | 0       | 0           |
| GRAN TOTAL                      |                |           |                       |                |           |            |         | \$ 820.700  |

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS  
462941996

Destino de pago  
ASOPAGOS

Motivo  
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha  
08/07/2026

Número de aprobación  
00941996

Dirección IP  
191.156.35.82

Valor transacción  
\$ 820.700,00

Costo de la transacción  
\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1  
10.10.11.80

Referencia 2  
CC

Referencia 3  
72200617

2016.07.08

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA