| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 4 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

**No. 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA**

Apartado, 23 de Agosto de 2026

Teniente Coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud Numero 6
Apartado

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato No. 65-7-20170-26

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO_X__ O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **23/07/2026** | **Hasta** | **23/08/2026** |

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:**

La señora Mayor YURI LOREA RAMIREZ ZUÑIGA, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6 encargada, nombró mediante comunicado GS-2026-018419-REGI6 al señor Intendente Jefe JAIDER ALONSO PEREZ ZULUAGA, como supervisor del contrato del asunto.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual

**No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 01**

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **65-7-20170-26** |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN MODALIDADES AMBULATORIAS Y HOSPITALARIAS(URGENCIAS, UCI, CIRUGIA), ABARCANDO TODAS LAS ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS, INCLUYE SOPORTE FARMACOTERAPEUTICO Y SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS |

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 4 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

| | |
|---|---|
| | USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA. |
| **Contratista** | PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S |
| **Representante legal** | DUBIAN FERNEY ZULUAGA YEPES |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | $ 400.000.00,00 |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | $0,0 |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | $400.000.00,00 |
| **Plazo de ejecución inicial** | 5 Meses |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 23/07/2026 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | 20/12/2026 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | NO Aplica |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | NO Aplica |
| **Adiciones** | NO |
| **Modificatorios** | NO |
| **Prorrogas** | N/A |
| **Otros** | N/A |

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

**1.1 Acciones adelantadas:**

A la fecha no se ha tenido ningún incumplimiento con el contratista que genere un traumatismo con el servicio.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) … | SI | Anexa soporte de pago |

jaider.perez jaider.perez jaider.perez

**CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| **DE CARÁCTER TÉCNICO:_**(transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) | | |
| • Consulta Psicológica según programación en agenda<br>• Desarrollo de actividades grupales de prevención y fortalecimiento dirigidas a las familias por ciclo vital.<br>• Atención y seguimiento a los Policiales y sus familias víctimas de la violencia sociopolítica (secuestrados, liberados y/o Fugados).<br>• Psicoterapia individual, de pareja y de familia.<br>• Seguimiento adhesión a tratamiento a personal con diagnóstico y Tratamiento Psiquiátrico.<br>• Aplicar primeros auxilios emocionales a familias, grupos y victimas en eventos catastróficos y atentados terroristas (muertes, Accidentes, Suicidios, evidencia de abusos sexuales.).<br>• Asistencia a brigadas de salud. | SI | |

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

No se presentaron novedades, situaciones anormales o de relevancia presentadas durante el desarrollo del contrato.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido 60 días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, cumplimiento a cabalidad con el plazo de ejecución, pagando en su totalidad de acuerdo a lo establecido en el contrato.

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

El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días calendarios, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Urabá, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

**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 | $ 400.00.00,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 0,00 | 0,0% |
| Valor total facturado | $ 0,0 | 0,0% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 0,00 | 0,0% |
| Valor pagado | $ 0,0 | 0,0% |
| Valor pendiente de entrega | $0,0 | 0,0% |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

jaider.perez jaider.perez jaider.perez

**4.2 Entrada de Bienes: N/A**

**5. RECOMENDACIONES**

El servicio se viene presentando sin ninguna novedad, Se tiene proyectado radicar facturación la primera semana del mes de septiembre.

**6. CONCLUSIONES**

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI X** | 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, **JAIDER ALONSO PEREZ ZULUAGA**
Supervisor Contrato No. 65-7-20170-26
Correo electrónico: jaider.perez@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3012779962