Página 1 de 6	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. GS-2026- - REGI4 / GUSAI – ARGES- 20.1

Santiago de Cali, 19 de octubre de 2026

Teniente coronel JAIME ANDRES ESPEJO NAVARRO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

ASUNTO: **informe de supervisión del contrato** No **66-7-202170-26**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**18/09/2026**	**Hasta**	**17/10/2026**

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 Documento GS-2026-014004-REGI4 y por orden del teniente coronel JAIME ANDRES ESPEJO NAVARRO SANCHEZ Jefe Regional de aseguramiento en salud N°4, nombró como supervisor del contrato con CLINICA VERSALLES a la señora subintendente DAYANA KATHENRINE GARCIA ANGULO Integrante GUSAI RASES 4.

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

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

No	COMUNICADO OFICIAL	MES	PERIODO
1	GS-2026-014602-REGI4	SEPTIEMBRE	18/08/2026 HASTA 17/09/2026

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-7-20170-26**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN UROLOGÍA, SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO Y SERVICIOS DE GINECOLOGÍA, OBSTETRICIA Y SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Contratista	CLINICA VERSALLES
Representante legal	ANDRES CORDOBA ZAWADZKY

Valor inicial del contrato	$ 500.000.000
Valor adiciones del contrato	$ 0,00
Valor total del contrato	$ 500.000.000
Plazo de ejecución inicial	4 MESES 13 DÍAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	18/08/2026
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (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	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

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

1.1 Acciones adelantadas:

Al momento no se ha generado alguna situación al contrato

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir estrictamente con la totalidad de las condiciones del contratista, establecida en el Anexo N° 4 del Contrato N° **66-7-20170-26**	SI	NINGUNA

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el desarrollo del presente contrato a la fecha no se han presentado situaciones anormales o de relevancia que afecten la ejecución 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 1 meses y 02 días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando **4 Meses y 13 Días** calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No 4 (RASES No 4) pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada dentro de los primeros cinco

dayana.garcia dayana.garcia dayana.garcia

(05) días de cada mes, en la oficina de Ventanilla de Central de Cuentas, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS) expedido por el supervisor del contrato que designe la Regional de Aseguramiento en Salud N. 4; una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional se procederá a su pago. No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

NOMBRE BENEFICIARIO: CLINICA VERSALLES
BANCO: BANCO OCCIDENTE
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 016-079303
OFICINA: CALI

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

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	500.000.000,00	100%
Valor total de las entregas		0,00%
Valor total facturado	$ 376.335.886,00	75,27%
Valor facturado pendiente de pago	$ -	
Valor pagado	$ 376.335.886,00	75,27%
Valor pendiente de entrega	$ 123.664.114,00	24,73%

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**
50519	611.617	14/09/2026	611.617	1	0	0	Pendiente de Pago
50566	1.456.063	14/09/2026	1.456.063	2	0	0	Pendiente de Pago
50567	128.420	14/09/2026	128.420	3	0	0	Pendiente de Pago
50520	64.210	14/09/2026	64.210	4	0	0	Pendiente de Pago
50521	301.753	14/09/2026	301.753	5	0	0	Pendiente de Pago
50568	12.338.251	14/09/2026	12.338.251	6	0	0	Pendiente de Pago
50569	1.039.144	14/09/2026	1.039.144	7	0	0	Pendiente de Pago

50602	4.606.245	22/09/2026	4.606.245	8	0	0	Pendiente de Pago
50603	64.210	18/09/2026	64.210	9	0	0	Pendiente de Pago
50604	1.266.382	18/09/2026	1.266.382	10	0	0	Pendiente de Pago
50714	16.105.390	23/09/2026	16.105.390	11	0	0	Pendiente de Pago
50715	192.630	23/09/2026	192.630	12	0	0	Pendiente de Pago
50716	1.927.256	23/09/2026	1.927.256	13	0	0	Pendiente de Pago
50717	1.282.183	23/09/2026	1.282.183	14	0	0	Pendiente de Pago
50771	71.301.650	24/09/2026	71.301.650	15	0	0	Pendiente de Pago
50768	64.210	24/09/2026	64.210	16	0	0	Pendiente de Pago
50769	81.030.477	24/09/2026	81.030.477	17	0	0	Pendiente de Pago
50770	3.932.970	24/09/2026	3.932.970	18	0	0	Pendiente de Pago
50835	3.614.548	28/09/2026	3.614.548	19	0	0	Pendiente de Pago
50836	238.586	28/09/2026	238.586	20	0	0	Pendiente de Pago
50834	3.798.229	28/09/2026	3.798.229	21	0	0	Pendiente de Pago
50984	2.439.364	28/09/2026	2.439.364	22	0	0	Pendiente de Pago
50985	1.123.440	28/09/2026	1.123.440	23	0	0	Pendiente de Pago
50989	10.682.631	28/09/2026	10.682.631	24	0	0	Pendiente de Pago
50992	20.804.994	28/09/2026	20.804.994	25	0	0	Pendiente de Pago
50993	53.612.280	28/09/2026	53.612.280	26	0	0	Pendiente de Pago
50567	128.420	14/09/2026	128.420	27	0	0	Pendiente de Pago
51146	9.636.853	9/10/2026	9.636.853	28	0	0	Pendiente de Pago
51120	14.943.476	9/10/2026	14.943.476	29	0	0	Pendiente de Pago
51118	1.133.770	9/10/2026	1.133.770	30	0	0	Pendiente de Pago
51119	2.608.531	9/10/2026	2.608.531	31	0	0	Pendiente de Pago

dayana.garcia dayana.garcia dayana.garcia

51132	22.585.642	9/10/2026	22.585.642	32	0	0	Pendiente de Pago
51137	174.376	9/10/2026	174.376	33	0	0	Pendiente de Pago
51206	161.359	14/10/2026	161.359	34	0	0	Pendiente de Pago
51205	8.293.493	14/10/2026	8.293.493	35	0	0	Pendiente de Pago
51300	374.456	16/10/2026	374.456	36	0	0	Pendiente de Pago
51301	3.049.115	16/10/2026	3.049.115	37	0	0	Pendiente de Pago
51299	16.587.557	16/10/2026	16.587.557	38	0	0	Pendiente de Pago
51258	662.397	15/10/2026	662.397	39	0	0	Pendiente de Pago
51256	283.225	15/10/2026	283.225	40	0	0	Pendiente de Pago
51259	1.814.503	15/10/2026	1.814.503	41	0	0	Pendiente de Pago

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista ha sido resolutivo en los requerimientos que se han hacho al contratista frente a la prestación del servicio.

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad

Frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas	**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.

contractuales	**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
Grado y Nombres: Subintendente DAYANA KATHERINE GARCIA ANGULO
Supervisor Contrato No. 66-7-20170-26
Correo electrónico: dayana.garcia4315@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3208698987



dayana.garcia