


|                      |                                                         |                                                                                                         |
|----------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 6        | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019  |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021    | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5 723216756 |                                                         |                                                                                                         |

GS- 2023- - DISAN

Bogotá, D.C – 11 diciembre de 2023

Señora Brigadier General  
**SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO**  
 Director de Sanidad Policía Nacional  
 Bogotá D.C..

Asunto: informe de supervisión NOVIEMBRE de la orden de compra N. 114813

**TIPO DE INFORME**

PERIÓDICO (X) O FINAL ()

|       |            |       |            |
|-------|------------|-------|------------|
| Desde | 01/11/2023 | Hasta | 30/11/2023 |
|-------|------------|-------|------------|

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:**

Decreto No. 065 del 21 de enero de 2019 del Ministerio de Defensa Nacional, debidamente facultada para celebrar contratos por Resolución No. 00277 del 27 de enero de 2020 "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos".


El supervisor del contrato será el Jefe Grupo Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto de la Dirección de Sanidad, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato, de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014" y las obligaciones contenidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

Mediante orden interna No 23-281 del 08/10/2023 se designa el encargo al señor Mayor Gustavo Adolfo Venegas Velasquez, obrando en calidad encargo al Grupo Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto, periodicidad establecida para la entrega de informes de supervisión mensual.

Número de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:

1. Informe de supervisión del mes SEPTIEMBRE del 2023 del periodo comprendido entre el 01-09-2023 y el 30-09-2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2023-067719-DISAN
2. Informe de supervisión del mes OCTUBRE del 2023 del periodo comprendido entre el 01-10-2023 y el 31-10-2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2023-077110-DISAN.
3. Informe de supervisión del mes NOVIEMBRE del 2023 del periodo comprendido entre el 01-11-2023 y el 30-11-2023, presentado mediante comunicación oficial en trámite.

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 6                                                                                     | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS                                                                                                                                    | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                               |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                        |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |
| ORDEN DE COMPRA                                                                                   |                                                                                                                                                                                      | No. 114813                                                                                              |
| Objeto del Contrato / Instrumento de agregación de la orden de compra                             | EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, CCE-203-AMP-2021, CELEBRADO ENTRE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE Y (I) MEDICARTE S.A.S.; (II) IPS ESPECIALIZADA S.A. |                                                                                                         |
| Contratista                                                                                       | MEDICARTE S.A.S                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |
| Representante legal                                                                               | JUAN CARLOS RODRIGUEZ JAILLER                                                                                                                                                        |                                                                                                         |
| Valor Inicial del contrato                                                                        | \$ 4.087.994.851,93                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra:                                                   | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| Valor total del contrato u orden de compra                                                        | \$ 4.087.994.851,93                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |
| Plazo de ejecución inicial                                                                        | 12 MESES                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |
| Fecha de Inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra                             | 01/09/2023                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente) | 31/08/2024                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                       | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                  | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| Adiciones                                                                                         | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| Modificatorios                                                                                    | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| Prorrogas                                                                                         | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| Otros                                                                                             | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |


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

### 1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante Acta N° 001387 ARASI-GUSES-2.25, del 22/11/2023, que trata del comité de seguimiento institucional al acuerdo marco para el tratamiento de la enfermedad renal crónica con la empresa MEDICARTE orden de compra 114813 del mes de OCTUBRE.
- La facturación del mes de Septiembre junto con la conciliación de la glosa ya fue auditada por central de cuentas medicas y se encuentra en proceso de pago.
- La facturación del mes de Octubre se encuentra en auditoria medica, para su respectiva verificación.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES


| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Factura Original que cumpla con los requerimientos de ley.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (SI)    | Las facturas cumplen con los requerimientos de la facturación electrónica.                                                                                                       |
| Certificado de pago de aportes parafiscales vigente expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal.                                                                                                                                                                                                                                                                       | (SI)    | El contratista cumple con las obligaciones de aportes de parafiscales, los cuales se soportan en cada una de las facturas entregadas en central de cuentas. FACTURA No. 66630221 |
| El proveedor debe seguir las guías expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de Pacientes en TRR dialítica y sus respectivas actualizaciones.                                                                                                                                                                                                     | (SI)    | Se da aplicación a la guía de práctica clínica y se verifican los casos particulares por parte de los nefrólogos de las partes.                                                  |
| El Proponente debe garantizar que cumple con la habilitación según el Sistema Único de Habilitación de que trata el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la sustituyan, complementen o modifiquen.                                                                                                  | (SI)    | Se realiza verificación cada una de las sedes de prestación                                                                                                                      |
| Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el Acuerdo Marco y en el pliego de condiciones generan costos adicionales a las Entidades Compradoras o a Colombia Compra Eficiente.                                                                                                                                                      | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Responder ante la Entidad Compradora y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la Entidad Compradora para el desarrollo de las actividades contratadas.                                                                                                                                                                | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Mantener durante la vigencia del Acuerdo Marco y de las Ordenes de Compra las condiciones con las cuales adquirió puntaje adicional, de industria nacional y de vinculación a personas en condición de discapacidad en los casos que aplique.                                                                                                                                   | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Mantener durante la vigencia del Acuerdo Marco y de las Ordenes de Compra las condiciones con las cuales adquirió puntaje adicional para los factores técnicos adicionales (Sedes adicionales, incentivos de criterios económicos y sociales) y en los casos que aplique.                                                                                                       | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución de la Orden de Compra.                                                                                                                                                                                                                                                    | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Informar a Colombia Compra Eficiente de manera inmediata cuando conozca de posibles hechos de colusión, corrupción o cualquier hecho delictivo que se presente entre los Proveedores del Acuerdo Marco de Precios, o entre estos y terceros; así como conductas contrarias a la legislación vigente por parte de las Entidades Compradoras y sus funcionarios y/o contratistas. | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Remitir a la Entidad Compradora los soportes que certifiquen que se encuentra al día con las obligaciones de pago de los aportes al sistema de seguridad social y de salud.                                                                                                                                                                                                     | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |

|                                                                |                                                          |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 6                                                  | <b>ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS</b> | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019                                            |                                                          |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021                                              |                                                          |                                                                                                                |
| Versión: 5                                                     |                                                          |                                                                                                                |
| <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA</b> |                                                          |                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de Colombia Compra Eficiente o de las Entidades Compradoras, de forma eficaz y oportuna, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios.                                                                                                                                                                                          | (SI) | N/A |
| Mantener actualizada la información requerida por el SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (SI) | N/A |
| Entregar la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (SI) | N/A |
| Publicar las facturas en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (SI) | N/A |
| Mantener actualizada la información de contacto durante el desarrollo del Acuerdo Marco y un año después de la terminación del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (SI) | N/A |
| Prestar el Tratamiento de acuerdo con las condiciones y especificaciones técnicas previstas en los Documentos del Proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (SI) | N/A |
| Prestar dentro del Tratamiento el conjunto integral del servicio al a Pacientes en TRR dialítica y los exámenes de laboratorio en las condiciones definidas en la Tabla 1 y la Tabla 2 (Pág. 18-23 del Acuerdo Marco de Precios).                                                                                                                                                                                                                                            | (SI) | N/A |
| Prestar el servicio de Atención integral ambulatoria u hospitalización por complicaciones derivadas del Tratamiento de la diálisis del conjunto integral del servicio a Pacientes en TRR dialítica del Tratamiento de la Tabla 1, el Proveedor debe garantizar la continuidad de las sesiones de diálisis programadas, en las instalaciones de la IPS hospitalaria, previa coordinación y autorización de la IPS hospitalaria (Pág. 18-23 del Acuerdo Marco de Precios).     | (SI) | N/A |
| Adoptar las guías y protocolos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de Pacientes en TRR para la diálisis y sus respectivas actualizaciones, dentro de los dos (2) meses siguientes a su promulgación.                                                                                                                                                                                                                                     | (SI) | N/A |
| Garantizar la atención a los Pacientes en la Región adjudicada al Proveedor, de acuerdo con la Tabla 5 (Pág. 27 del Acuerdo Marco de Precios).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (SI) | N/A |
| Asumir los gastos de traslado y alojamiento (si lo requiere) del Paciente y su acompañante desde el domicilio del Paciente al lugar de prestación del servicio, cuando la Sede del Proveedor esté en una ciudad o municipio diferente al domicilio del Paciente siempre y cuando el Paciente esté dentro de la Región de cobertura del Proveedor. El acompañante sólo es necesario cuando el Paciente es menor de edad, persona en condición de discapacidad o adulto mayor. | (SI) | N/A |
| Asistir a los comités de seguimiento convocados por la Entidad Compradora dentro de una de las tres (3) fechas propuestas por ésta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (SI) | N/A |
| Garantizar que toda la atención y servicios a los Pacientes estén debidamente documentados y disponibles en caso de que la Entidad Compradora los requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (SI) | N/A |
| Mantener en cada una de las Sedes las condiciones exigidas de habilitación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud - SOGCS durante la ejecución del Acuerdo Marco, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que los sustituyan, complementen o modifiquen.                                                                                         | (SI) | N/A |
| Adquirir los productos farmacéuticos exclusivamente con proveedores habilitados según el Decreto 2200 de 2005 y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (SI) | N/A |
| Mantener vigente la garantía de responsabilidad civil de clínicas y hospitales, con cobertura de riesgos relacionados con la TRR dialítica, vigente durante la ejecución del Acuerdo Marco y dos (2) años más, en las condiciones de vigencia, suficiencia y cobertura previstas en los pliegos de condiciones.                                                                                                                                                              | (SI) | N/A |
| Mantener el equipo tratante con las condiciones de experiencia especializada exigidas en los Documentos del Proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (SI) | N/A |
| Garantizar la continuidad de la prestación del Tratamiento al Paciente en caso de cambio en el domicilio dentro de la misma Región, dentro de los 10 días calendario, contados a partir del día hábil siguiente a la fecha en que la Entidad Compradora le informe de dicho cambio.                                                                                                                                                                                          | (SI) | N/A |
| Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de Colombia Compra Eficiente o las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios.                                                                                                                                                                                                  | (SI) | N/A |
| Las demás contenidas en los Acuerdos Marco CCE-271-AMP -2021 y CCE-205-AMP-2021.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (SI) | N/A |

### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| <b>DE CARACTER TÉCNICO:</b> (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |               |
| Prestar el Tratamiento en los tiempos establecidos en los documentos del proceso de selección.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (SI)    | N/A           |
| Prestar el Tratamiento con el conjunto integral de atención al Paciente de acuerdo con la Tabla 3 y Tabla 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (SI)    | N/A           |
| Prestar los servicios del conjunto integral de atención al Paciente en las frecuencias mínimas definidas en la Tabla 5 y la Tabla 6. No obstante, si el Paciente así lo requiere, estas actividades deben ser incrementadas de acuerdo con la necesidad. Para otros trastornos de la coagulación que no estén definidos en la Tabla 5 o la Tabla 6, la severidad de la enfermedad en cada Paciente debe asimilarse o clasificarse dentro de las categorías definidas para hemofilia.                                                     | (SI)    | N/A           |
| Garantizar la atención a los Pacientes en todo el territorio colombiano. Los servicios distintos a la administración de los Factores de Coagulación deben prestarse en la ciudad o municipio más cercano al Paciente y de ser posible en el domicilio del Paciente. El Proveedor debe definir una ciudad o municipio para el Tratamiento del Paciente con el fin de evitar que éste deba hacer desplazamientos largos para recibir cada uno de los servicios del Tratamiento y garantizar la atención oportuna y cómoda a los Pacientes. | (SI)    | N/A           |
| Garantizar la atención a los pacientes que se encuentren en zonas rurales o de difícil acceso. Cuando la Sede del Proveedor esté en una ciudad o municipio diferente al domicilio del Paciente, el Proveedor deberá asumir                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (SI)    | N/A           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                         |
| los gastos de traslado y alojamiento (si lo requiere) del Paciente y un (1) acompañante desde el domicilio del Paciente al lugar de prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                 |                                                   | N/A                                                                                                     |
| Mantener durante la ejecución del Acuerdo Marco y de todas las Órdenes de Compra, las Sedes de la tabla 6 para la prestación del Tratamiento.                                                                                                                                                                                                                                | (SI)                                              | N/A                                                                                                     |
| Asumir los gastos de traslado y alojamiento (si lo requiere) del Paciente y su acompañante desde el domicilio del Paciente al lugar de prestación del servicio, cuando la Sede del Proveedor esté en una ciudad o municipio diferente al domicilio del Paciente. El acompañante sólo es necesario cuando el Paciente es menor de edad, persona discapacitada o adulto mayor. | (SI)                                              | N/A                                                                                                     |
| Asistir a los comités de seguimiento convocados por la Entidad Compradora dentro de una de las tres (3) fechas propuestas por ésta.                                                                                                                                                                                                                                          | (SI)                                              | N/A                                                                                                     |
| Garantizar que toda la atención y servicios a los Pacientes estén debidamente documentados y disponibles en caso de que la Entidad Compradora los requiera. Para los Factores de Coagulación presentar el código de identificación único del laboratorio del cual proviene el Factor de Coagulación, de cada una de las unidades suministradas a los Pacientes.              | (SI)                                              | N/A                                                                                                     |
| Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de Colombia Compra Eficiente o las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios.                                                                                                  | (SI)                                              | N/A                                                                                                     |
| Las demás que se deriven de la naturaleza propia del Acuerdo Marco, los documentos del proceso y las ofertas presentadas.                                                                                                                                                                                                                                                    | (SI)                                              | N/A                                                                                                     |

### 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Sin novedad

### 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 **270** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.


### 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Dirección de Sanidad pagara al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D. C., por pagos mensuales, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción (RAS) de los bienes objeto del contrato suscrita por el supervisor del contrato y acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, de acuerdo a la normatividad vigente, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad Policía Nacional ubicado en la Calle 44 No. 50-51, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007. Derecho a Turno se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes, los pagos se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

### PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

El contratista debe presentar las cuentas de cobro con sus soportes en las Regionales de Aseguramiento en Salud y Unidades prestadoras de Salud donde se presta el servicio a los usuarios, dentro de los tres (3) primeros días hábiles de cada mes vencido. Donde se emitirá por parte de estas un RAS parcial que será nuevamente entregado al contratista. Con la pre auditoría y el RAS emitido por los jefes de las Regionales de Aseguramiento en Salud, el contratista debe entregar los soportes completos al apoyo técnico de la supervisión del contrato en la Dirección de Sanidad. Se debe anexar la siguiente documentación:

|                                                         |                                                   |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 6                                           | 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 |                                                   |                                                                                                         |

- Orden de compra.
- Parafiscales del mes de la prestación del servicio.
- Factura individual por usuario.
- Soportes de las atenciones prestadas.
- Constancia de recibido a satisfacción - RAS y preauditoria de cada UPRES.
- Diligenciamiento de formato de Recibido por parte del usuario en donde se evidencie nombre y firma del mismo, de las atenciones médicas, los servicios de Laboratorio clínico, entrega de medicamentos y demás servicios incluidos en los paquetes. Se soporta esta solicitud en el anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social, en la cual se indica que el recibido a satisfacción es para las atenciones ambulatorias y hospitalarias sin excepción.
- Bitácora de seguimiento de aplicación de los factores de coagulación donde se especifique: fecha de la aplicación, nombre del medicamento, dosis, # de lote, fecha de vencimiento del medicamento, nombre del personal de la salud que lo esté aplicando y firma de recibido del paciente, la cual debe ser entregada junto con los demás soportes de la facturación mensual.

El apoyo técnico del contrato realizara la verificación y certificación de la verificación técnica.

El proveedor debe radicar la facturación con sus soportes, en la ventanilla única de Central de Cuentas de la

Dirección de Sanidad, ubicada en la Calle 44 No. 50 - 51 CAN en la ciudad de Bogotá D.C. Una vez radicados, central de cuentas entrega la facturación y sus soportes al Grupo Auditoría Cuentas Médicas y Concurrencia de la Dirección de Sanidad. La facturación presentada por el proveedor, estará sujeta a la auditoría de cuentas médicas

El Grupo Auditoría Cuentas Médicas y Concurrencia entrega a central de cuentas la facturación, acompañada de la certificación de auditoría o la conciliación de la glosa según corresponda, para que se surta el trámite del pago y se genere el RAS final.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

**NOMBRE BENEFICIARIO:** MEDICARTE SA  
**BANCO:** BANCOLOMBIA S.A  
**TIPO DE CUENTA:** AHORROS  
**NÚMERO DE CUENTA:** 09748124087


#### 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 | \$ 4.087.994.851,93 | 100%                                       |
| Valor total de las entregas                | \$ 240.259.914,00   | 6%                                         |
| Valor total facturado                      | \$ 240.259.914,00   | 6%                                         |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$ 0,00             | 0%                                         |
| Valor pagado                               | \$ 240.259.914,00   | 6%                                         |
| Valor pendiente de entrega                 | \$ 3.847.734.936,93 | 94%                                        |

#### a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado

| No. acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura  | Valor pagado   | Valor Deducciones      | No. orden de pago      |
|-----------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|
| 3                                 | 242.469.095,00 |                   | 242.469.095,00  | ver relación | 202.610.421,30 | pendiente reporte SIIF | pendiente reporte SIIF |
| 4                                 | 35.858.673,70  |                   | 35.858.673,70   | ver relación | 33.649.493,70  | pendiente reporte SIIF | pendiente reporte SIIF |

|                     |                                                          |                                                                                                                |
|---------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 6       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS        | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                          |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U. ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                          |                                                                                                                |

**4.2 Entrada de Bienes.**

N/A.


**5.RECOMENDACIONES**


Se deben definir los protocolos para radicación de la nueva facturación electrónica según la circular No 016 que enuncia el sistema integrado de información financiera – SIF NACIÓN en el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito para que se puedan surgir los pagos correspondientes a los bienes recibidos por los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad

**6.CONCLUSIONES**

|                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | <b>SI (x)</b>   | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas del <b>01 al 30 de NOVIEMBRE del 2023</b> para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
|                                                                          | <b>NO</b> _____ | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.                                                                                                                                                                                                                                  |

Atentamente,

  
**Mayor GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ**  
 Jefe Grupo Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto (E)  
 Supervisor de contrato u orden de compra  
 Correo electrónico: disan.guses@policia.gov.co

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 6       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                                |

**GS- 2023- - DISAN**

**Bogotá, D.C – 11 diciembre de 2023**

Señora Brigadier General  
**SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO**  
 Director de Sanidad Policía Nacional  
 Bogotá D.C..

**Asunto:** informe de supervisión NOVIEMBRE de la orden de compra N. 114813

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO (X)      O      FINAL ()**

|              |                   |              |                   |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| <b>Desde</b> | <b>01/11/2023</b> | <b>Hasta</b> | <b>30/11/2023</b> |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|

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

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Decreto No. 065 del 21 de enero de 2019 del Ministerio de Defensa Nacional, debidamente facultada para celebrar contratos por Resolución No. 00277 del 27 de enero de 2020 "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos".


El supervisor del contrato será el Jefe Grupo Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto de la Dirección de Sanidad, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato, de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014" y las obligaciones contenidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

Mediante orden interna No 23-281 del 08/10/2023 se designa el encargo al señor Mayor Gustavo Adolfo Venegas Velasquez, obrando en calidad encargo al Grupo Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto, periodicidad establecida para la entrega de informes de supervisión mensual.

Número de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:

1. Informe de supervisión del mes SEPTIEMBRE del 2023 del periodo comprendido entre el 01-09-2023 y el 30-09-2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2023-067719-DISAN
2. Informe de supervisión del mes OCTUBRE del 2023 del periodo comprendido entre el 01-10-2023 y el 31-10-2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2023-077110-DISAN.
3. Informe de supervisión del mes NOVIEMBRE del 2023 del periodo comprendido entre el 01-11-2023 y el 30-11-2023, presentado mediante comunicación oficial en tramite.

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 6       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

| ORDEN DE COMPRA                                                                                   | No. 114813                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto del Contrato / Instrumento de agregación de la orden de compra                             | EL TRATAMIENTO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, CCE-203-AMP-2021, CELEBRADO ENTRE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE Y (I) MEDICARTE S.A.S.; (II) IPS ESPECIALIZADA S.A. |
| Contratista                                                                                       | MEDICARTE S.A.S                                                                                                                                                                      |
| Representante legal                                                                               | JUAN CARLOS RODRIGUEZ JAILLER                                                                                                                                                        |
| Valor inicial del contrato                                                                        | \$ 4.087.994.851,93                                                                                                                                                                  |
| Valor adiciones del contrato u orden de compra                                                    | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |
| Valor total del contrato u orden de compra                                                        | \$ 4.087.994.851,93                                                                                                                                                                  |
| Plazo de ejecución inicial                                                                        | 12 MESES                                                                                                                                                                             |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra                             | 01/09/2023                                                                                                                                                                           |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente) | 31/08/2024                                                                                                                                                                           |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                       | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)                                  | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |
| Adiciones                                                                                         | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |
| Modificatorios                                                                                    | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |
| Prorrogas                                                                                         | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |
| Otros                                                                                             | NO APLICA.                                                                                                                                                                           |


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

### 1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante Acta N° 001387 ARASI-GUSES-2.25, del 22/11/2023, que trata del comité de seguimiento institucional al acuerdo marco para el tratamiento de la enfermedad renal crónica con la empresa MEDICARTE orden de compra 114813 del mes de OCTUBRE.
- La facturación del mes de Septiembre junto con la conciliación de la glosa ya fue auditada por central de cuentas médicas y se encuentra en proceso de pago.
- La facturación del mes de Octubre se encuentra en auditoría médica, para su respectiva verificación.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES


| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Factura Original que cumpla con los requerimientos de ley.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (SI)    | Las facturas cumplen con los requerimientos de la facturación electrónica.                                                                                                       |
| Certificado de pago de aportes parafiscales vigente expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal.                                                                                                                                                                                                                                                                       | (SI)    | El contratista cumple con las obligaciones de aportes de parafiscales, los cuales se soportan en cada una de las facturas entregadas en central de cuentas. FACTURA No. 66630221 |
| El proveedor debe seguir las guías expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de Pacientes en TRR diálisis y sus respectivas actualizaciones.                                                                                                                                                                                                      | (SI)    | Se da aplicación a la guía de práctica clínica y se verifican los casos particulares por parte de los nefrólogos de las partes.                                                  |
| El Proponente debe garantizar que cumple con la habilitación según el Sistema Único de Habilitación de que trata el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la sustituyan, complementen o modifiquen.                                                                                                  | (SI)    | Se realiza verificación cada una de las sedes de prestación                                                                                                                      |
| Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el Acuerdo Marco y en el pliego de condiciones generan costos adicionales a las Entidades Compradoras o a Colombia Compra Eficiente.                                                                                                                                                      | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Responder ante la Entidad Compradora y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la Entidad Compradora para el desarrollo de las actividades contratadas.                                                                                                                                                                | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Mantener durante la vigencia del Acuerdo Marco y de las Órdenes de Compra las condiciones con las cuales adquirió puntaje adicional, de industria nacional y de vinculación a personas en condición de discapacidad en los casos que aplique.                                                                                                                                   | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Mantener durante la vigencia del Acuerdo Marco y de las Órdenes de Compra las condiciones con las cuales adquirió puntaje adicional para los factores técnicos adicionales (Sedes adicionales, Incentivos de criterios económicos y sociales) y en los casos que aplique.                                                                                                       | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución de la Orden de Compra.                                                                                                                                                                                                                                                    | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Informar a Colombia Compra Eficiente de manera inmediata cuando conozca de posibles hechos de colusión, corrupción o cualquier hecho delictivo que se presente entre los Proveedores del Acuerdo Marco de Precios, o entre estos y terceros; así como conductas contrarias a la legislación vigente por parte de las Entidades Compradoras y sus funcionarios y/o contratistas. | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |
| Remitir a la Entidad Compradora los soportes que certifiquen que se encuentra al día con las obligaciones de pago de los aportes al sistema de seguridad social y de salud.                                                                                                                                                                                                     | (SI)    | N/A                                                                                                                                                                              |

|                     |                                                         |                                                                                     |
|---------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 6       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       |  |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                     |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | POLICÍA NACIONAL                                                                    |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de Colombia Compra Eficiente o de las Entidades Compradoras, de forma eficaz y oportuna, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios.                                                                                                                                                                                          | (SI) | N/A |
| Mantener actualizada la información requerida por el SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (SI) | N/A |
| Entregar la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (SI) | N/A |
| Publicar las facturas en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (SI) | N/A |
| Mantener actualizada la información de contacto durante el desarrollo del Acuerdo Marco y un año después de la terminación del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (SI) | N/A |
| Prestar el Tratamiento de acuerdo con las condiciones y especificaciones técnicas previstas en los Documentos del Proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (SI) | N/A |
| Prestar dentro del Tratamiento el conjunto integral del servicio al a Pacientes en TRR dialítica y los exámenes de laboratorio en las condiciones definidas en la Tabla 1 y la Tabla 2 (Pág. 18-23 del Acuerdo Marco de Precios).                                                                                                                                                                                                                                            | (SI) | N/A |
| Prestar el servicio de Atención integral ambulatoria u hospitalización por complicaciones derivadas del Tratamiento de la diálisis del conjunto integral del servicio a Pacientes en TRR dialítica del Tratamiento de la Tabla 1, el Proveedor debe garantizar la continuidad de las sesiones de diálisis programadas, en las instalaciones de la IPS hospitalaria, previa coordinación y autorización de la IPS hospitalaria (Pág. 18-23 del Acuerdo Marco de Precios).     | (SI) | N/A |
| Adoptar las guías y protocolos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para el manejo de Pacientes en TRR dialítica y sus respectivas actualizaciones, dentro de los dos (2) meses siguientes a su promulgación.                                                                                                                                                                                                                                            | (SI) | N/A |
| Garantizar la atención a los Pacientes en la Región adjudicada al Proveedor, de acuerdo con la Tabla 5 (Pág. 27 del Acuerdo Marco de Precios).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (SI) | N/A |
| Asumir los gastos de traslado y alojamiento (si lo requiere) del Paciente y su acompañante desde el domicilio del Paciente al lugar de prestación del servicio, cuando la Sede del Proveedor esté en una ciudad o municipio diferente al domicilio del Paciente siempre y cuando el Paciente esté dentro de la Región de cobertura del Proveedor. El acompañante sólo es necesario cuando el Paciente es menor de edad, persona en condición de discapacidad o adulto mayor. | (SI) | N/A |
| Asistir a los comités de seguimiento convocados por la Entidad Compradora dentro de una de las tres (3) fechas propuestas por ésta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (SI) | N/A |
| Garantizar que toda la atención y servicios a los Pacientes estén debidamente documentados y disponibles en caso de que la Entidad Compradora los requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (SI) | N/A |
| Mantener en cada una de las Sedes las condiciones exigidas de habilitación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud -SOGCS- durante la ejecución del Acuerdo Marco, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 3103 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que los sustituyan, complementen o modifiquen.                                                                                         | (SI) | N/A |
| Adquirir los productos farmacéuticos exclusivamente con proveedores habilitados según el Decreto 2200 de 2005 y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (SI) | N/A |
| Mantener vigente la garantía de responsabilidad civil de clínicas y hospitales, con cobertura de riesgos relacionados con la TRR dialítica, vigente durante la ejecución del Acuerdo Marco y dos (2) años más, en las condiciones de vigencia, suficiencia y cobertura previstas en los pliegos de condiciones.                                                                                                                                                              | (SI) | N/A |
| Mantener el equipo tratante con las condiciones de experiencia especializada exigidas en los Documentos del Proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (SI) | N/A |
| Garantizar la continuidad de la prestación del Tratamiento al Paciente en caso de cambio en el domicilio dentro de la misma Región, dentro de los 10 días calendario, contados a partir del día hábil siguiente a la fecha en que la Entidad Compradora le informa de dicho cambio.                                                                                                                                                                                          | (SI) | N/A |
| Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de Colombia Compra Eficiente o las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios.                                                                                                                                                                                                  | (SI) | N/A |
| Las demás contenidas en los Acuerdos Marco CCE-271-AMP -2021 y CCE-205-AMP-2021.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (SI) | N/A |

### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| <b>DE CARACTER TÉCNICO:</b> (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |               |
| Prestar el Tratamiento en los tiempos establecidos en los documentos del proceso de selección.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (SI)    | N/A           |
| Prestar el Tratamiento con el conjunto integral de atención al Paciente de acuerdo con la Tabla 3 y Tabla 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (SI)    | N/A           |
| Prestar los servicios del conjunto integral de atención al Paciente en las frecuencias mínimas definidas en la Tabla 5 y la Tabla 6. No obstante, si el Paciente así lo requiere, estas actividades deben ser incrementadas de acuerdo con la necesidad. Para otros trastornos de la coagulación que no estén definidos en la Tabla 5 o la Tabla 6, la severidad de la enfermedad en cada Paciente debe asimilarse o clasificarse dentro de las categorías definidas para hemofilia.                                                     | (SI)    | N/A           |
| Garantizar la atención a los Pacientes en todo el territorio colombiano. Los servicios distintos a la administración de los Factores de Coagulación deben prestarse en la ciudad o municipio más cercano al Paciente y de ser posible en el domicilio del Paciente. El Proveedor debe definir una ciudad o municipio para el Tratamiento del Paciente con el fin de evitar que éste deba hacer desplazamientos largos para recibir cada uno de los servicios del Tratamiento y garantizar la atención oportuna y cómoda a los Pacientes. | (SI)    | N/A           |
| Garantizar la atención a los pacientes que se encuentren en zonas rurales o de difícil acceso. Cuando la Sede del Proveedor esté en una ciudad o municipio diferente al domicilio del Paciente, el Proveedor deberá asumir                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (SI)    |               |

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 6       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| los gastos de traslado y alojamiento (si lo requiere) del Paciente y un (1) acompañante desde el domicilio del Paciente al lugar de prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                 |      | N/A |
| Mantener durante la ejecución del Acuerdo Marco y de todas las Órdenes de Compra, las Sedes de la tabla 6 para la prestación del Tratamiento.                                                                                                                                                                                                                                | (SI) | N/A |
| Asumir los gastos de traslado y alojamiento (si lo requiere) del Paciente y su acompañante desde el domicilio del Paciente al lugar de prestación del servicio, cuando la Sede del Proveedor esté en una ciudad o municipio diferente al domicilio del Paciente. El acompañante sólo es necesario cuando el Paciente es menor de edad, persona discapacitada o adulto mayor. | (SI) | N/A |
| Asistir a los comités de seguimiento convocados por la Entidad Compradora dentro de una de las tres (3) fechas propuestas por ésta.                                                                                                                                                                                                                                          | (SI) | N/A |
| Garantizar que toda la atención y servicios a los Pacientes estén debidamente documentados y disponibles en caso de que la Entidad Compradora los requiera. Para los Factores de Coagulación presentar el código de identificación único del laboratorio del cual proviene el Factor de Coagulación, de cada una de las unidades suministradas a los Pacientes.              | (SI) | N/A |
| Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de Colombia Compra Eficiente o las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios.                                                                                                  | (SI) | N/A |
| Las demás que se deriven de la naturaleza propia del Acuerdo Marco, los documentos del proceso y las ofertas presentadas.                                                                                                                                                                                                                                                    | (SI) | N/A |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Sin novedad

## 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 **270** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.


## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Dirección de Sanidad pagara al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D. C., por pagos mensuales, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción (RAS) de los bienes objeto del contrato suscrita por el supervisor del contrato y acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, de acuerdo a la normatividad vigente, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad Policía Nacional ubicado en la Calle 44 No. 50-51, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007. Derecho a Turno se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes, los pagos se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

## PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

El contratista debe presentar las cuentas de cobro con sus soportes en las Regionales de Aseguramiento en Salud y Unidades prestadoras de Salud donde se presta el servicio a los usuarios, dentro de los tres (3) primeros días hábiles de cada mes vencido. Donde se emitirá por parte de estas un RAS parcial que será nuevamente entregado al contratista. Con la pre auditoría y el RAS emitido por los jefes de las Regionales de Aseguramiento en Salud, el contratista debe entregar los soportes completos al apoyo técnico de la supervisión del contrato en la Dirección de Sanidad. Se debe anexar la siguiente documentación:

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 6       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

- Orden de compra.
- Parafiscales del mes de la prestación del servicio.
- Factura individual por usuario.
- Soportes de las atenciones prestadas.
- Constancia de recibido a satisfacción - RAS y preauditoria de cada UPRES.
- Diligenciamiento de formato de Recibido por parte del usuario en donde se evidencie nombre y firma del mismo, de las atenciones médicas, los servicios de Laboratorio clínico, entrega de medicamentos y demás servicios incluidos en los paquetes. Se soporta esta solicitud en el anexo 5 de la *Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social*, en la cual se indica que el recibido a satisfacción es para las atenciones ambulatorias y hospitalarias sin excepción.
- Bitácora de seguimiento de aplicación de los factores de coagulación donde se especifique: fecha de la aplicación, nombre del medicamento, dosis, # de lote, fecha de vencimiento del medicamento, nombre del personal de la salud que lo esté aplicando y firma de recibido del paciente, la cual debe ser entregada junto con los demás soportes de la facturación mensual.

El apoyo técnico del contrato realizara la verificación y certificación de la verificación técnica.

El proveedor debe radicar la facturación con sus soportes, en la ventanilla única de Central de Cuentas de la

Dirección de Sanidad, ubicada en la Calle 44 No. 50 - 51 CAN en la ciudad de Bogotá D.C. Una vez radicados, central de cuentas entrega la facturación y sus soportes al Grupo Auditoría Cuentas Médicas y Concurrencia de la Dirección de Sanidad. La facturación presentada por el proveedor, estará sujeta a la auditoría de cuentas médicas

El Grupo Auditoría Cuentas Médicas y Concurrencia entrega a central de cuentas la facturación, acompañada de la certificación de auditoría o la conciliación de la glosa según corresponda, para que se surta el trámite del pago y se genere el RAS final.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

**NOMBRE BENEFICIARIO:** MEDICARTE SA  
**BANCO:** BANCOLOMBIA S.A  
**TIPO DE CUENTA:** AHORROS  
**NUMERO DE CUENTA:** 09748124087


#### 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 | \$ 4.087.994.851,93 | 100%                                       |
| Valor total de las entregas                | \$ 240.259.914,00   | 6%                                         |
| Valor total facturado                      | \$ 240.259.914,00   | 6%                                         |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$ 0,00             | 0%                                         |
| Valor pagado                               | \$ 240.259.914,00   | 6%                                         |
| Valor pendiente de entrega                 | \$ 3.847.734.936,93 | 94%                                        |

#### a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado

| No. acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura  | Valor pagado   | Valor Deducciones      | No. orden de pago      |
|-----------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|--------------|----------------|------------------------|------------------------|
| 3                                 | 242.469.095,00 |                   | 242.469.095,00  | ver relacion | 202.610.421,30 | pendiente reporte SIIF | pendiente reporte SIIF |
| 4                                 | 35.858.673,70  |                   | 35.858.673,70   | ver relacion | 33.649.483,70  | pendiente reporte SIIF | pendiente reporte SIIF |

|                     |                                                         |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 6       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                                |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                                |

**4.2 Entrada de Bienes.**

N/A.

**5.RECOMENDACIONES**

Se deben definir los protocolos para radicación de la nueva facturación electrónica según la circular No 016 que enuncia el sistema integrado de información financiera – SIIF NACION en el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito para que se puedan surgir los pagos correspondientes a los bienes recibidos por los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad


**6.CONCLUSIONES**

|                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | <b>SI (x)</b>   | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas del <b>01 al 30 de NOVIEMBRE del 2023</b> para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
|                                                                          | <b>NO</b> _____ | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.                                                                                                                                                                                                                                  |

Atentamente,




Mayor **GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ**  
 Jefe Grupo Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto (E)  
 Supervisor de contrato u orden de compra  
 Correo electrónico: disan.guses@policia.gov.co

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

|                                                                                                       |                                                                                                              |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                       | BOGOTA, NOVIEMBRE 08 DEL 2023                                                                                |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Unidad:                                                                                               | DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL                                                                        |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Tipo de contrato                                                                                      | Tipo de contrato                                                                                             |         | Marque el tipo de contrato |                   |                   |                                   |                   |
|                                                                                                       | Orden de compra                                                                                              |         | X                          |                   |                   |                                   |                   |
|                                                                                                       | Contrato de obra                                                                                             |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
|                                                                                                       | Contrato de consultoría                                                                                      |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
|                                                                                                       | Contrato de prestación de servicios                                                                          |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
|                                                                                                       | Contrato de compraventa                                                                                      |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
|                                                                                                       | Contrato de suministro                                                                                       |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Contrato interadministrativo                                                                          |                                                                                                              |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.                                                  | 114318                                                                                                       |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Constancia de recibido No.                                                                            | RAS PRINCIPAL                                                                                                |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Contratista:                                                                                          | MEDICARTE S.A.S                                                                                              |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| NIT del contratista:                                                                                  | 900219886                                                                                                    |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN                |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | TRATAMIENTO DE PACIENTES CON HEMOFILIA CCE-203-AMP-2021                                                      |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:                                          | \$ 4.087.994.851,93                                                                                          |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | 12 MESES                                                                                                     |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | 31 DE AGOSTO DEL 2023                                                                                        |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | DISAN                                                                                                        |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X                                                         | NO APLICA                                                                                                    |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                 | Mayor Gustavo Adolfo Venegas Velásquez<br>Jefe Grupo Soporte Técnico y Seguimiento Servicios de Alto Impacto |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Fecha de entrega certificada:                                                                         | SEPTIEMBRE 2023                                                                                              |         |                            |                   |                   |                                   |                   |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023             | Unidad                                                                                                       | Recurso | bien o servicios recibidos | Valor recibido    | Valor facturado   | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar     |
|                                                                                                       | DISAN                                                                                                        | 16      | HEMOFILIA                  | \$ 242.469.095,00 | \$ 242.469.095,00 | \$ 35.858.673,70                  | \$ 206.610.421,30 |
| Acta de recepción de bienes                                                                           | NO APLICA                                                                                                    |         |                            |                   |                   |                                   |                   |

| N. | No. FACTURA | VR. FACTURADO    | VR. GLOSA        | VR. A PAGAR      |
|----|-------------|------------------|------------------|------------------|
| 1  | 10012230272 | \$ 89.672,00     | \$ 89.672,00     | \$ -             |
| 2  | 10012230273 | \$ 89.672,00     | \$ 89.672,00     | \$ -             |
| 3  | 10012235050 | \$ 1.703.350,00  | \$ 25.938,70     | \$ 1.677.411,30  |
| 4  | 10012230258 | \$ 19.063.332,00 | \$ -             | \$ 19.063.332,00 |
| 5  | 10012230259 | \$ 61.099.628,00 | \$ -             | \$ 61.099.628,00 |
| 6  | 10012233015 | \$ 6.807.213,00  | \$ -             | \$ 6.807.213,00  |
| 7  | 10012233017 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 8  | 10012233016 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 9  | 10012233018 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 10 | 10012233019 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 11 | 10012233020 | \$ 231.371,00    | \$ -             | \$ 231.371,00    |
| 12 | 10012230260 | \$ 19.063.332,00 | \$ 2.062.756,00  | \$ 17.000.576,00 |
| 13 | 10012227689 | \$ 20.111.871,00 | \$ -             | \$ 20.111.871,00 |
| 14 | 10012227690 | \$ 498.528,00    | \$ -             | \$ 498.528,00    |
| 15 | 10012227675 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 16 | 10012227673 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 17 | 10012227672 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 18 | 10012227693 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 19 | 10012227146 | \$ 3.354.820,00  | \$ -             | \$ 3.354.820,00  |
| 20 | 10012251550 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 21 | 10012245511 | \$ 498.528,00    | \$ -             | \$ 498.528,00    |
| 22 | 10012246512 | \$ 18.502.048,00 | \$ 18.502.048,00 | \$ -             |
| 23 | 10012246515 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 24 | 10012246513 | \$ 89.672,00     | \$ -             | \$ 89.672,00     |
| 25 | 10012246514 | \$ 4.193.525,00  | \$ 4.193.525,00  | \$ -             |

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

|    |             |                   |                  |                   |
|----|-------------|-------------------|------------------|-------------------|
| 26 | 10012241350 | \$ 2.516.115,00   | \$ -             | \$ 2.516.115,00   |
| 27 | 10012241349 | \$ 33.215.325,00  | \$ 505.830,00    | \$ 32.709.495,00  |
| 28 | 10012233298 | \$ 89.672,00      | \$ -             | \$ 89.672,00      |
| 29 | 10012235166 | \$ 231.371,00     | \$ -             | \$ 231.371,00     |
| 30 | 10012235167 | \$ 11.741.870,00  | \$ -             | \$ 11.741.870,00  |
| 31 | 10012235168 | \$ 89.672,00      | \$ 89.672,00     | \$ -              |
| 32 | 10012227161 | \$ 89.672,00      | \$ -             | \$ 89.672,00      |
| 33 | 10012227163 | \$ 498.528,00     | \$ -             | \$ 498.528,00     |
| 34 | 10012227164 | \$ 12.120.216,00  | \$ 12.120.216,00 | \$ -              |
| 35 | 10012227162 | \$ 89.672,00      | \$ -             | \$ 89.672,00      |
| 36 | 10012230611 | \$ 26.815.828,00  | \$ -             | \$ 26.815.828,00  |
| 37 | 10012230614 | \$ 498.528,00     | \$ -             | \$ 498.528,00     |
| 38 | 10012236571 | \$ 89.672,00      | \$ 89.672,00     | \$ -              |
| 39 | 10012236570 | \$ 89.672,00      | \$ 89.672,00     | \$ -              |
|    |             | \$ 242.468.096,00 | \$ 35.858.673,70 | \$ 206.610.421,30 |


**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SI CUMPLE**

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.

Las facturas (son (11) facturas en la parte inferior esta la relación) que no están dentro del paquete se encuentran en revisión del grupo de auditoría médica GUMED, por presentar glosa ASI: Valor correspondiente a glosa de \$ 35.858.673,70

El Recibido a satisfacción corresponde mes de SEPTIEMBRE 2023 se anexa el informe de auditoría de cuentas medicas presentado por Medico auditor CPS-4 Daniela Cortes Tovar quien avala la auditoria, revisión y validación de los soportes y facturas.

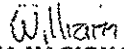
| N | OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLIO<br>SI ___ NO ___ | OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS                                             |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Prestar el Tratamiento en los tiempos establecidos en los documentos del proceso de selección.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                       | Se realiza por parte del apoyo técnico a la supervisión.               |
| 2 | Prestar el Tratamiento con el conjunto integral de atención al Paciente de acuerdo con la Tabla 3 y Tabla 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                       | Se realiza por parte del apoyo técnico a la supervisión.               |
| 3 | Prestar los servicios del conjunto integral de atención al Paciente en las frecuencias mínimas definidas en la Tabla 5 y la Tabla 6. No obstante, si el Paciente así lo requiere, estas actividades deben ser incrementadas de acuerdo con la necesidad. Para otros trastornos de la coagulación que no estén definidos en la Tabla 5 o la Tabla 6, la severidad de la enfermedad en cada Paciente debe asimilarse o clasificarse dentro de las categorías definidas para hemofilia.                                                     | SI                       | Se realiza por parte del apoyo técnico a la supervisión.               |
| 4 | Garantizar la atención a los Pacientes en todo el territorio colombiano. Los servicios distintos a la administración de los Factores de Coagulación deben prestarse en la ciudad o municipio más cercano al Paciente y de ser posible en el domicilio del Paciente. El Proveedor debe definir una ciudad o municipio para el Tratamiento del Paciente con el fin de evitar que éste deba hacer desplazamientos largos para recibir cada uno de los servicios del Tratamiento y garantizar la atención oportuna y cómoda a los Pacientes. | SI                       | Se realiza verificación de las sedes de atención                       |
| 5 | Garantizar la atención a los pacientes que se encuentren en zonas rurales o de difícil acceso. Cuando la Sede del Proveedor esté en una ciudad o municipio diferente al domicilio del Paciente, el Proveedor deberá asumir los gastos de traslado y alojamiento (si lo requiere) del Paciente y un (1) acompañante desde el domicilio del Paciente al lugar de prestación del servicio.                                                                                                                                                  | SI                       | Se realiza por parte del apoyo técnico a la supervisión.               |
| 6 | Mantener durante la ejecución del Acuerdo Marco y de todas las Órdenes de Compra, las Sedes de la tabla 6 para la prestación del Tratamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                       | Se realiza por parte del apoyo técnico a la supervisión.               |
| 7 | Asumir los gastos de traslado y alojamiento (si lo requiere) del Paciente y su acompañante desde el domicilio del Paciente al lugar de prestación del servicio, cuando la Sede del Proveedor esté en una ciudad o municipio diferente al domicilio del Paciente. El acompañante sólo es necesario cuando el Paciente es menor de edad, persona discapacitada o adulto mayor.                                                                                                                                                             | SI                       | Se realiza por parte del apoyo técnico a la supervisión al contratista |
| 8 | Asistir a los comités de seguimiento convocados por la Entidad Compradora dentro de una de las tres (3) fechas propuestas por ésta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                       | Comités realizados mes a mes                                           |

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

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | Garantizar que toda la atención y servicios a los Pacientes estén debidamente documentados y disponibles en caso de que la Entidad Compradora los requiera. Para los Factores de Coagulación presentar el código de identificación único del laboratorio del cual proviene el Factor de Coagulación, de cada una de las unidades suministradas a los Pacientes. | SI | Se está realizando verificación de prestación del servicio en caso de cambio de lugar de residencia. |
| 10 | Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de Colombia Compra Eficiente o las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios.                                                                                     | SI | Para el mes reportado se dio respuesta los diferentes requerimientos por parte del proveedor.        |

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Atentamente,

  
**POLICIA NACIONAL**  
**DIRECCION DE SANIDAD**  
 08 Noviembre 2023  
**CENTRAL DE CUENTAS**  
 11:00 am

*Jr*

MAYOR GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELÁSQUEZ  
 Jefe Grupo Soporte Técnico y Seguimiento Servicios de Alto Impacto  
 Elaborado por: CSP Clara Niampira Pardo  
 Fecha elaboración 20/06/2023  
 Correo: [disan.gusses@policia.gov.co](mailto:disan.gusses@policia.gov.co)  
 Teléfono 5804400 Ext 7693

