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

No. 1 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1

GS-2021-_____

Tunja 01 de junio 2021

Coronel MAURICIO ALEXANDER PIÑEROS CORTEZ
JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 81-7-20029-21

TIPO DE INFORME

Periódico _X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**28/04/2021**	**Hasta**	**30/04/2021**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial sin numero el 18/01/2021, el señor Teniente JHON ALFOSO ARAGON FONSECA, obrando en calidad de JEFE GRUPO DE CONRATOS RASE NO. 1 , nombró como supervisor del contrato del asunto al señor CT. NESTOR ROGER PUERTO VELASQUEZ.

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

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

1. Informe de supervisión del mes ABRIL o del periodo comprendido entre el 28/04/2021 y el 30/04/2021 mediante comunicación oficial No. GS-2021_____

Fiel copia del original Nestor.puertov

Información del contrato

Contrato No.	**81-7-20029-21**
Objeto del Contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA III**
Contratista	**OMAIRA LUZ MENDOZA MORENO**
Valor inicial del contrato	**$47.556,509,40**
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Valor total del contrato	**$47.556,509,40**
Plazo de ejecución inicial	**8 MESES Y 3 DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	**28 DE ABRIL 2021**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	**31 DE DICIEMBRE 2021**
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:

Durante el mes de abril la contratista cumplió con las funciones estipuladas a su cargo, no se realizan actas ni oficios durante este mes por no ser necesarias.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Coordinar la auditoría de cuentas en cada uno de los servicios y presentar informe de las mismas.	SI	Se cumplió
Revisar y auditar desde el punto de vista: medico, pertinencia, tarifas, prestación oportuna y calificada; los servicios médicos contratados y no contratados	SI	Se cumplió

Verificación del original nestor.puerto

Auditoría de cuentas de la red externa contratada en la Policía Nacional - unidad prestadora de salud Boyacá.	SI	Se cumplió
Lograr el uso racional de los recursos que el Subsistema de Salud de la Policía Nacional invierte en prestación de servicios en la red contratada y no contratada.	SI	Se cumplió
Evaluar la racionalidad y eficiencia de la referencia, contrarreferencia y autorización de servicios en el Subsistema en las cuentas de servicios prestados radicadas por las IPS contratadas y no contratadas	SI	Se cumplió
Revisar tarifa factura, soportes, autorizaciones, pertinencia, a la facturación de los procedimientos médicos	SI	Se cumplió
Revisar las cuentas y sus soportes por concepto de procedimientos médicos para el cumplimiento de obligaciones contractuales de las IPS contratadas	SI	Se cumplió
Consolidar los informes de auditoría de cuentas de contrato y urgencias	SI	Se cumplió
Manejar con discreción la información y la correspondencia del proceso a cargo.	SI	Se cumplió
Portar el carnet institución que lo identifique como contratista de la unidad prestadora de salud Boyacá	SI	Se cumplió
Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas, que permitan determinar la productividad en su labor.	SI	Se cumplió

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

El contratista no paso cuenta de cobro.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (3) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (240) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se realizará dentro de los primeros 15 días de cada mes, una vez presentado el recibo de pago de aportes a salud, pensión y ARL, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC) se efectuará en mensualidades por un valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS ($5.871.174,00). de acuerdo a la Resolución N°125 del 08/04/2020 modificado parcialmente por la resolución 448 del 10 de noviembre de 2020 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE DE BENEFICIARIO: OMAIRA LUZ MENDOZA MORENO
BANCO BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA 83468606219

Copia del original nestor.puertov

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	$47.556,509,40	-
Valor total de las entregas	$587.117,40	1.23%
Valor total facturado	0	0%
Valor facturado pendiente de pago	0	0%
Valor pagado	0	0%
Valor pendiente de entrega	$46.969.392,00	98.77%

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

No. de constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
001 del 01/06/2021	$587.117,40	del 28/04/2021 al 30/04/2021	$0	001	pendiente	pendiente	pendiente

5. RECOMENDACIONES

El contratista cumplió con los requerimientos y especificaciones para lo cual fue contratada.

6. CONCLUSIONES

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

Atentamente,

Firma_____

Capitán NESTOR ROGERS PUERTO VELASQUEZ
Cargo JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO UPRES BOYACA
Supervisor Contrato
Correo electrónico: nestor.puerto1034@correo.policia.gov.co
No. Celular:3135790025

Firma digital original nestor.puerto

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
RAZÓN SOCIAL			[illegible]
MUNICIPIO	CHINACOTA	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	[illegible]	TELEFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7782283447	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2021
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO	[illegible]	NUMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] PENSIONES		$ 375.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.600	$ 0	$ 375.600
										$ 375.600	$ 0	$ 375.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	EPS SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 293.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.800	$ 0	$ 0	$ 293.800
													$ 293.800	$ 0	$ 0	$ 293.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 57.300	$ 57.300	$ 0	$ 0	$ 57.300
									$ 57.300	$ 0	$ 0	$ 57.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES
[illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE		$ 2.348.470		NO	25-14 COLFONDOS	2.348.470	$ 375.600	$ 0	$ 0	$ 375.600	EPS005-SANITAS S.A.	2.348.470	$ 293.800	$ 293.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2.348.470	[illegible]	$ 57.300	$ 0

TOTAL $ 726.700

Fiel copia del original nestor.puertov