CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Neiva, 17 de febrero de 2021

No. 06 UPRES DEUIL

Teniente Coronel
JENNY MARCELA CALVO BERNAL
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 2.
Neiva - Huila

Asunto: Informe de supervision contrato No. 98-5-20151-2020 Mes reportado noviembre de 2020

1. PRÓRROGA No. 1	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS: ADICION
INCIO: 27/12/2020 TERMINO: 30/04/2021	FECHA:	FECHA:	FECHA: 27/12/2020 TERMINO: 30/04/2021

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA – HUILA.	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN -SANTA MARIA HUILA	Vigencia inicio 07/08/2020 termino 30/04/2021 Adición: 27/12/2020 termino: 30/04/2021 VALOR TOTAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA – HUILA. $6.000.000,00	9 MESES	6.000.000,00	1 MESES	381.400,00	3 MESES	2.718.560,00	* Se da tramite a la cuenta de cobro factura No 210070 , por un valor de $381.400 pesos, correspondiente al mes de noviembre de 2020, con un porcentaje de ejecucion total del contrato de 54.69%.

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. X	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

Escaneado con CamScanner

CODIGO 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION 4		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
OBLIGCION ESPECIFICA N° 1	PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUENTA DE COBRO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES LEGALES.	1. Pago de parafiscales (salud, pension,Riesgos Profesionales) Presento factura No 210070 , por un valor de $381.400 pesos, correspondiente al mes de noviembre de 2020.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI X NO ___

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SI. REINALDO EDILSON AVILA BARRERA.
CARGO: SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO: 3125524633

Firma _____

Anexos: Cuatro (RAS, Certificacion de auditoria médica, factura N° 210070, certificado de pago y aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, 05 folios).

Escaneado con CamScanner

Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	

CIUDAD Y FECHA:	Neiva 17/02/2021
CONTRATO N°:	**98-5-20151-2020**
CONTRATISTA:	E.S.E HOSPITAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA - HUILA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA - HUILA.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 6.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30/04/2021
FECHA DE ENTREGA:	28/01/2021
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SI. REINALDO EDILSON AVILA BARRERA Responsable atención al usuario UPRES DEUIL
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 381.400,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoria)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: LA ENTIDAD CUMPLIO CON LAS CLAUSULAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, DURANTE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD, AL IGUAL PRESENTO PAGO DE PARAFISCALES DEL MES FACTURADO, Y DE ESTA FORMA CONTINUAR CON LOS TRAMITES DE PAGO

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
210070	31-12-2020	$ 381.400,00	$ 0	$ 381.400,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 381.400,00	$ 0	$ 381.400,00

Subintendente **REINALDO EDILSON AVILA BARRERA**
Responsable atención al usuario UPRES DEUIL

Escaneado con CamScanner

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

RELACIONES DE FACTURAS DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN - SANTA MARIA NIT 813010024-9 PARA PAGO POR CONTRATO 98-5-20151-2020

No. RADICACION _149 DEL _28 DE ENERO DE 2021 ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001067	20/11/2020	20/11/2020	NOELBA VANEGAS RIVERA	55115200	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	45,000.00		45,000.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001068	20/11/2020	20/11/2020	JORGE ELIAS SUAZA VILLADA	7532845	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	OTROS TRASTORNOS DEL OIDO EXTERNO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	45,000.00		45,000.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001069	20/11/2020	20/11/2020	JUAN CARLOS DELGADO ROMERO	83215741	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	45,000.00		45,000.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001070	20/11/2020	20/11/2020	FABIAN ANDRES DEVIA OVIERO	1082156803	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	EXAMEN MEDICO GENERAL	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001071	20/11/2020	20/11/2020	MARIA CAMILA RODRIGUEZ SUAREZ	1206215636	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	EXAMEN DURANTE EL PERIODO DE CRECIMIENTO RAPIDO EN LA INFANCIA	17,900.00		17,900.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001072	20/11/2020	20/11/2020	ANDREA ALVAREZ PENAGOS	1075262198	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001073	20/11/2020	20/11/2020	CARLOS ANDRES LUGO GUEVARA	1117498129	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	MICOSIS FUNGOIDE	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001075	20/11/2020	20/11/2020	JUAN CARLOS LOZANO CHARRY	7715094	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS	35,100.00		35,100.00		

Escaneado con CamScanner

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001076	20/11/2020	20/11/2020	JULIETH VANESA VILLAGOMEZ TOVAR	1083865848	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	LUMBAGO CON CIATICA	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001077	20/11/2020	20/11/2020	MARIANA MEDINA	1075800210	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	EXAMEN DURANTE EL PERIODO DE CRECIMIENTO RAPIDO EN LA INFANCIA	17,900.00		17,900.00		
UPRES HUILA	149	28/01/2021	21001078	20/11/2020	20/11/2020	SAMUEL GERARDO MEDINA BECERRA	1029882502	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	35,100.00		35,100.00		
									TOTALES	$ 381,400.00		381,400.00		

Elaborado Por:
ANGELICA MARIA LLANOS VARGAS
Enfermera jefe Auditora

Recibido Por:
Grado y Cargo, Nombres y Apellidos

ELABORO: WILSON GOMEZ MOLINA Coordinador Central de Cuentas DISAN	REVISO: Jefe Planeación DIRAF	APROBO: Director Adminsitrativo y Financiero
FECHA: 01/07/14	FECHA: 01/07/14	FECHA: 01/07/14

Escaneado con CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
813010024-9

Fecha: jueves, 31 de diciembre de 2020 **Relación de facturas No.: 210070**

UPRES HUILA EVENTO
Regimen Otro
NIT 901362454-1
DEBE A
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Por concepto de servicios médicos hospitalarios (Ambulatorios, Consulta externa, farmacia, hospitalización y urgencias), prestados a sus afiliados, durante el periodo:

01-nov-2020 al 30-nov-2020

Según facturas que se relacionan y se adjuntan Contrato No.: 0

Item	Factura No.	Nombre del usuario	Atención	Valor Total	Valor Copago	Neto a pagar
1	21001067	VANEGAS RIVERA NOELVA	Consulta	45,000	0	45,000
1	21001068	SUAZA VILLADA JORGE ELIAS	Consulta	45,000	0	45,000
1	21001069	DELGADO ROMERO FABIAN ANDRES	Consulta	45,000	0	45,000
1	21001070	DEVIA OVIERO FABIAN ANDRES	Consulta	35,100	0	35,100
1	21001071	RODRIGUEZ SUAREZ MARIA CAMILA	Consulta	17,900	0	17,900
1	21001072	ALVAREZ PENAGOS ANDREA	Consulta	35,100	0	35,100
1	21001073	LUGO GUEVARA CARLOS ANDRES	Consulta	35,100	0	35,100
1	21001075	LOZANO CHARRY JUAN CARLOS	Consulta	35,100	0	35,100
2	21001076	VILLAGOMEZ TOVAR JULIETH VANESA	Consulta	35,100	0	35,100
2	21001077	MEDINA MARIANA	Consulta	17,900	0	17,900
2	21001078	MEDINA BECERRA SAMUEL GERARDO	Consulta	35,100	0	35,100

Son: TRECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

Total: 381.400
Total copàgo: 0
Neto a pagar: 381.400

Elaborada Por: NAUDY ALEJANDRA MANJARREZ REYES
AUX FACTURACIÓN

Dra. EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO
GERENTE

28 ENE 2021
10:52 A.
R=149

Relación No. 210070

Carrera 8 No. 15 - 16
(098) 878-71-86
SANTA MARIA, HUILA

Escaneado con CamScanner

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

CERTIFICA:

Que la **Empresa Social del Estado Nuestra Señora del Carmen**, con NIT 813.010.024-9, ha realizado de forma oportuna durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, el pago de sus obligaciones de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, con corte a Diciembre 31 de 2020.

La presente certificación se expide en Santa María (Huila) a los nueve (9) días del mes de enero de 2021, para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de Ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

Sonia del Pilar Dussan Cruz
SONIA DEL PILAR DUSSAN CRUZ
Contadora Pública
T.P. 178196-T

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 9 D 5 D 1 2 B 8 D E B E 3 3 D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SONIA DEL PILAR DUSSAN CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075236626 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 178196-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Diciembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

173196-T



SONIA DEL PILAR
DUSSAN CRUZ
C.C. 1075236626
RESOLUCION INSCRIPCION 237 FECHA 30/05/2013
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 188279

106761

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.idsqe.com

Escaneado con CamScanner