Pagina 1 de 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Bucaramanga,

No. 05 **RASES - ARSEG**

Mayor
WILLIAM ALFONSO FANDIÑO GARCIA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro 5
Bucaramanga, Santander

Asunto: Informe de supervision contrato No. 68-7-20103-20 (103) Mes reportado Diciembre PN RASES Nº 5 MIC 004 - 2020

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No. 001	4. OTROS
INCIO: TERMINO.	FECHA:	FECHA 03/11/2020	FECHA:
		Sustitucion Vigencias 2021 al 2020	

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 MÉDICOS EN CONSULTA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE ALERGOLOGÍA DE II Y IV NIVEL, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 5 GRUPO 1: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 5 Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA GRUPO 2: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S. NIT 901275530-0	Vigencia - 2020 - 2021 incio : 31/07/2020 termino: 31/07/2021	AGOSTO	12 MESES	SERVICIOS MEDICOS $ 67.000.000,00	30	$ 6.949.800,00	11 meses	$ 60.050.200,00	MEDIANTE ACTA DE MODIF CACION Nº 001 DE FECHA 03/11/2020 SE REALIZA SUSTITUCION DE VIGENCIAS 2021 A 2020 POR UN VALOR DE QUINCE MILLONES (15'000.000) DE PESOS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE SERVICIOS 2020. EL VALOR FACTURADO EQUIVALE A FACTURACION PRESENTADA DEL PERIODO DE DICIEMBRRE 2020
			SEPTIEMBRE			30	$ 12.939.300,00	10 meses	$ 47.110.900,00	
			OCTUBRE			30	$ 1.100.900,00	09 Meses	$ 46.000.000,00	
			NOVIEMBRE			30	$ 12.751.200,00	08 Meses	$ 33.248.800,00	
			DICIEMBRE			30	$ 2.248.800,00	07 MESES	$ 31.000.000,00	
		VALOR TOTAL	$						67.000.000,00	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las clausulas 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.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
9	se requiere que el servicio se preste en la ciudad de Bucaramanga con criterios de oportunidad	las instalacioens de Gamanuclear estan ubicadas en la Calle 54 Nº 33-45 INTERIOR 1104 - Bucaramanga y ahsta elmomento no se a evidenciado solicitud de parte de algun usuario que requiera viajar fuera del area metropolitana de Bucaramanga para dar continuidad a procedimientos relacionados con la Entidad Gamanuclear
18	El contratista se obliga a revisar la disponibilidad presupuestal del contrato a efectos de no generar la prestacion del servicios sin respaldo prespuestal	se evidencian informes mes a mes de la ejecucion del contrato a fin de dar a conocer la disponibilidad presupuestal
21 - item 3	Cuando se haya consumido el 70% del presupuesto asignado, el contratista debera informar mediante oficio al supervisor del contrato	se evidencia informe de ejecucion del contrato de fecha 4 Diciembre 2020 donde a la fecha hay una ejecucion del 98,6 de consumo.

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.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, CONTRATO Nº. 68-7-20103-20 de Fecha 31 de Julio de 2020. **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 ___**

Grado y Nombre del Supervisor _TE FERNEY ANDRES BARBOSA MORALES
Cargo Jefe Grupo Regional de Soporte Tecnico y Seguimiento Servicios de Alto Impacto
Teléfonos: 6447295 ext 7228 ___

Firma _____
4 de Enero de 2020