MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2020- 075900 **/ UPRES - GUPAS – 3.1**

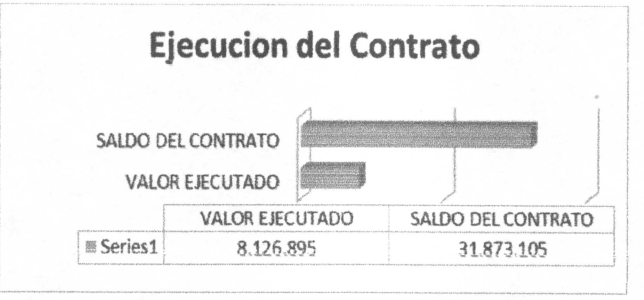
Montería, 10 de noviembre 2020

Coronel
WILSON ARMEL MONTENEGRO RAMIREZ
Comandante Policía Metropolitana de Montería
Calle 29 5-61 B/ Centro
Ciudad.

Asunto: Informe de Supervisión Contrato

De manera respetuosa me permito informar a mi Coronel, que él informe mensual, del contrato de prestación de servicios número No. 92-5-20066-20, celebrado entre HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA" y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA cuyo objeto es PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL DE COMPLEJIDAD EN EL DISTRITO DE TIERRALTA, para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en dicho municipio, por un valor de $ 40.000.000, el cual a la fecha se ha ejecutado la suma de $ 8.126.895, correspondiente a un porcentaje del 23% de su totalidad.

Anexo grafica comparativa de ejecución



Lo anterior para conocimiento de mi Coronel y fines pertinentes.

Atentamente,

Intendente Jefe **LUZ MARINA OCHOA CARDONA**
Supervisor del Contrato No. 92-7-20066-20

Elaborado por: SI: belkys hernandez rangel
Revisado por: IJ: Luz marina ochoa cardona
Fecha de elaboracion: 10-11-2020
Ubicación c:\mis documentos word\2020

Carrera 14 41-61 Monteria
Teléfono: 7828440
decor.upres-rco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-06-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

MONTERIA, 10 de noviembre de 2020

No. 1 UPRES -GUPAS

Coronel
WILSON ARMEL MONTENEGRO RAMIREZ
Comandante POLICIA METROPOLITANA DE MONTERIA
MONTERIA

Asunto: Informe de supervision contrato No. **92-5-20066-20** Mes reportado **OCTUBRE**

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

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	
PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL DE COMPLEJIDAD EN EL DISTRITO DE TIERRALTA	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	Vigencia	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL DE COMPLEJIDAD EN EL DISTRITO DE TIERRALTA	15 MESES	40.000.000	1 MES	8.126.895	14 MESES	31.873.105	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y A LA FECHA GENERÓ FACTURA No. 001 CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2020, POR UN VALOR DE $ 8126895 MCTE, LO CUAL FUE CANCELADO MEDIANTE OBLIGACIONES PRESUPUESTALES 61820 DE FECHA 20/10/20, 61920 DE FECHA 21/10/20 Y 63320 DE FECHA 03/11/2020
		Incio :					-			
		29/09/2020					-			
		Termino :					-			
		31/12/2021					-			
							-			
		Adición:					-			
		Incio :					-			
							-			
		Termino :								
		VALOR TOTAL								

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.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

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.
1		
2		
3		

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 ___ NO ___

Intendente Jefe LUZ MARINA OCHOA CARDONA

SUPERVISOR CONTRATO

TELEFONO: 3127053627

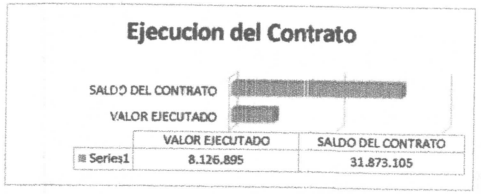
Anexos: (cuenta de cobro; recibido a satisfaccion, informe ejecutivo)

Firma

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)

No. Contrato 92-5-20066-20 Fecha de inicio 21/09/2020

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO : Se verifico lo realizado por la empresa constatando con minucia el objeto de este contrato.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO : No huvo novedad alguna durante la ejecucion del contrato.

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI____ NO__X__
SI su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

* En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a ítems anteriores).
* Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.
* Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.

Intendente jefe: LUZ MARINA OCHOA CARDONA
Supervisor de Contrato
Teléfonos: 3218413165
Anexos: (cuenta de cobro; recibido a satisfaccion, informe ejecutivo)

Firma

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato 92-5-20066-20 Fecha suscripción 21/09/2020

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: _____

Fecha en que terminó la ejecución del contrato:_____

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI X	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI ____ NO____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI X	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI____ NO____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.

Intendente Jefe LUZ MARINA OCHOA CARDONA
SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO: 3127053627
Anexos: (FACTURA DE COBRO, RECIBO A SATISFACCION)

Firma

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHes... EDISON ANTONIO SOLANO PETRO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-045 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Fecha y Hora Sistema: 2020-10-20-10:02 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	61820	Fecha Registro:	2020-10-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-045 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	854.040,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	854.040,00	Saldo x Ordenar:	854.040,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	854.040,00			Nro. Compromiso:	6520	Nro. Cdp:	6520
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	445864

TERCERO

Identificacion:	812000317	Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	311023477	Banco:	BANCO POPULAR S. A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	62320	Tipo:	Pago Sin Descuentos	Identificacion:		Fecha de Registro:	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	2442330.2442596	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2020-10-20

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
O45 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF					
					Total:	854.040,00	0,00	854.040,00	854.040,00

Objeto:

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
16-01-02-045 DISAN METROPOLITANA MONTERIA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-10-30	Generada	854.040,00

Patrullero JOSE MAURICIO NUÑEZ SOCARRAS
Contador Policia Metropolitana de Monteria(E)

Capitan VICTOR FRANCISCO GALINDO MENDEZ
Jefe Finaciero Metropolitana de Monteria

Agente EDINSON SOLANO PETRO
Responsable Central de Cuenta Sanidad Decor

Teniente Coronel JORGE IVAN ARBELAEZ MEJIA
Comandante Metropolitana de Monteria (E)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHes[illegible]	EDISON ANTONIO SOLANO PETRO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-045	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD [illegible]
Fecha y Hora Sistema:	2020-10-21-6:58 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	61920	Fecha Registro:	2020-10-21	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-045 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	1.914.515,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.914.515,00	Saldo x Ordenar:	1.914.515,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	1.914.515,00			Nro. Compromiso:	26520	Nro. Cdp:	19720
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	447514

TERCERO

Identificacion.	812000317	Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	311023477	Banco:	BANCO POPULAR S. A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	62420	Tipo:	Pago Sin Descuentos	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	2442331.2442331.2442467.	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2020-10-21

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
O45 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF					
					Total:	1.914.515,00	0,00	1.914.515,00	1.914.515,00

Objeto:	

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
16-01-02-045 DISAN METROPOLITANA MONTERIA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-10-30	Generada	1.914.515,00

Patrullero JOSE MAURICIO NUÑEZ SOCARRAS
Contador Policia Metropolitana de Monteria(E)

Capitan VICTOR FRANCISCO GALINDO MENDEZ
Jefe Finaciero Metropolitana de Monteria

Agente EDINSON SOLANO PETRO
Responsable Central de Cuenta Sanidad Decor

Teniente Coronel JORGE IVAN ARBELAEZ MEJIA
Comandante Metropolitana de Monteria (E)

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHipastran	IVAN DAVID PASTRANA PATERNINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-045	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA
Fecha y Hora Sistema:	2020-11-03-6:40 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	63320	Fecha Registro:	2020-11-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-045 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	5.358.340,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	5.358.340,00	Saldo x Ordenar:	5.358.340,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	5.358.340,00			Nro. Compromiso:	26520	Nro. Cdp:	19720
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	469239

TERCERO

Identificacion:	812000317	Razon Social:	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	311023477	Banco:	BANCO POPULAR S. A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	63820	Tipo:	Pago Sin Descuentos	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	2439804.2439805.2439806.243980	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2020-11-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
O45 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF					
					Total:	5.358.340,00	0,00	5.358.340,00	5.358.340,00

Objeto:	

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
16-01-02-045 DISAN METROPOLITANA MONTERIA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-11-13	Generada	5.358.340,00

Patrullero JOSE MAURICIO NUÑEZ SOCARRAS
Contador Policia Metropolitana de Monteria(E)

Patrullero IVAN DAVID PASTRANA PATERNINA
Responsable Central de Cuenta Sanidad Decor (E)

Capitan VICTOR FRANCISCO GALINDO MENDEZ
Jefe Finaciero Metropolitana de Monteria

Coronel WILSON ARMEL MONTENEGRO RAMIREZ
Comandante Metropolitana de Monteria