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 agosto 2021

Teniente Coronel ANA MILENA MAZA SAMPER
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	**01/07/2021**	**Hasta**	**30/07/2021**

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 ALFONSO ARAGON FONSECA, obrando en calidad de JEFE GRUPO DE CONTRATOS RASES NO. 1 , nombró como supervisor del contrato del asunto al señor TE. GUIDO HERNAN ANACONA CERON

- **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 JULIO o del periodo comprendido entre el 1/07/2021 y el 30/07/2021 mediante comunicación oficial No. GS-2021_____

Escaneado con CamScanner

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 Julio 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
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

Escaneado con CamScanner

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

Sin novedades.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (94) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (149) 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

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	$18.200.639.40	38.27%
Valor total facturado	0	0%
Valor facturado pendiente de pago	0	0%
Valor pagado	0	0%
Valor pendiente de entrega	$29.355.870,00	61.73%

Escaneado con CamScanner

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
002 del 01/06/2021	$5.871.174.00	del 01/05/2021 al 30/05/2021	$5.871.174.00	002	pendiente	pendiente	pendiente
003 del 01/07/2021	$5.871.174.00	del 01/06/2021 al 30/06/2021	$5.871.174.00	003	pendiente	pendiente	pendiente
0034 del 01/08/2021	$5.871.174.00	del 01/07/2021 al 31/07/2021	$5.871.174.00	004	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_____

Teniente GUIDO HERNAN ANACONA CERON
Cargo JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO UPRES BOYACA
Supervisor Contrato
Correo electrónico: guido.anacona@correo.policia.gov.co
No. Celular:3135790025

Escaneado con CamScanner