

CODIGO: 2BS-FR-0019		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
FECHA: 22-04-2014		INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 3		POLICIA NACIONAL	

INFORME DE SUPERVISION No.17

Señor Coronel
CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ
JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
 Ciudad - SANTA MARTA

ASUNTO: Informe de Supervision Contrato No. 67-7-20016-2020

MES REPORTADO: OCTUBRE

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO:	TERMINO:	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	
Cuyo objeto es la "PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LA ATENCION DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y SERVICIOS AMBULATORIOS, QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS, MEDICAMENTOS INSUMOS EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1795 DEL 2000. "POR EL CUAL SE ESTRUCTURA EL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL", EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA.	HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	Vigencia	Cuyo objeto es la "PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LA ATENCION DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y SERVICIOS AMBULATORIOS, QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS, MEDICAMENTOS EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1795 DEL 2000. "POR EL CUAL SE ESTRUCTURA EL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL", EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA.	07 Meses y 01 día	1.071.111.067	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Facturas correspondientes al mes de octubre, se realiza el presente Ras e informe de supervisión de acuerdo a la certificación de Auditoría de Cuéntas Médicas quien revisa las facturas y verifica sus soportes para el pago de la prestación del Servicio Médico (facturas de Radicado #1847 por valor de \$ 29.976.259,00). Es de anotar que la facturación no llega en el respectivo mes facturado.
		Inicio : 24/10/2018				No aplica	\$ 86.597.999	No aplica	\$ 984.513.068	
		termino: 31/03/2019				No aplica	\$ 7.978.500	No aplica	\$ 976.534.568	
						No aplica	\$ 20.723.595	No aplica	\$ 955.811.013	
						No aplica	\$ 173.362.350.00	No aplica	\$ 782.448.663	
						No aplica	\$47.769.696.00	No aplica	\$ 734.678.967	
						No aplica	\$11.826.391.00	No aplica	\$ 722.852.576	
						No aplica	\$13.899.805.00	No aplica	\$ 708.952.771	
						No aplica	\$29.891.095.00	No aplica	\$ 679.061.676	
						No aplica	\$32.933.523.00	No aplica	\$646.128.153	
						No aplica	\$77.696.437.00	No aplica	\$568.431.716	
						No aplica	\$108.997.869.00	No aplica	\$459.433.847	
						No aplica	\$60.836.523.00	No aplica	\$368.597.324	
						No aplica	\$47.868.694.00	No aplica	\$320.728.640	
						No aplica	\$19.998.460.00	No aplica	\$300.730.180	
						No aplica	\$10.870.021.00	No aplica	\$289.860.159	
						No aplica	\$9.302.700.00	No aplica	\$280.557.459	
						No aplica	\$29.976.259.00	No aplica	\$250.581.200	
Adición:										
VALOR TOTAL					\$ 1.071.111.067,00	\$820.529.867,00		\$ 250.581.200		
16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?					SI _X_	17. Certificado 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.										

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI ☒ X

NO ☐

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.

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.

[illegible]

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 la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI _____ NO _____ Con base en:

Firma

Heard