

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

INFORME DE SUPERVISION No. 21

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

ASUNTO: Informe de Supervision Contrato No. 67-7-20018-2020

MES REPORTADO: OCTUBRE Y NOVIEMBRE

1. PRORROGA 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
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	8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	Facturas correspondientes al mes de septiembre- diciembre, se realiza el presente Ras e informe de supervisión de acuerdo a la certificación de Auditoría de Cuentas Medicas quien revisa las facturas y verifica sus soportes para el pago de la prestación del Servicio Medico (facturas de Radicado #2098 por valor de \$ 64.738.498,00). Es de anotar que la facturación no llega en el respectivo mes facturado.	
		Inicio : 24/10/2018				No aplica	\$ 486.000	No aplica	\$ 182.210.000		
		Termino: 31/03/2019				No aplica	\$ 29.475.903	No aplica	\$ 152.734.097		
						No aplica	\$ 71.350.116	No aplica	\$ 81.383.981		
						No aplica	\$ 81.383.981,00	No aplica	\$ 0		
						No aplica	\$28.196.005,00	No aplica	\$ 471.803.995		
						No aplica	\$19.915.554,00	No aplica	\$ 451.888.441		
						No aplica	\$16.627.716,00	No aplica	\$ 435.260.725		
						No aplica	\$28.228.514,00	No aplica	\$407.032.211		
						No aplica	\$141.153.815,00	No aplica	\$265.873.396		
	No aplica	\$21.120.407,00	No aplica	\$244.757.989							

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.

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL



POLICIA
NACIONAL

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

[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 _____

Grado y Nombre del Supervisor: SI ISLENA ISABEL VILLEGAS ZABALETA
Cargo: RESPONSABLE ASIGNACION DE CITAS MEDICAS
telefonos: 322 787 2307

Firma

ma
Hearle