Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No. GS-2021 - _____ - DEBOY / ESPCO – GUSAP – 3.1

Tunja, 01 de octubre del 2021

Coronel
HENRY YESID BELLO CUBIDES
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Carrera 11 19 - 85 Centro Histórico
Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. **95-7-20090-2021**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/09/2021**	**Hasta**	**30/09/2021**

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 No. GS-2021 - _____ - DEBOY / UPRES – JEFAD – 3.1, el señor Coronel HENRY YESID BELLO CUBIDES, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de Tunja y ordenador del gasto de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Teniente ANGELICA PARRA MARTINEZ, Jefe Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica Tunja

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: CERO ( )**

Información del contrato.

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20090-2021
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Contratista	SAIDE SANCHEZ MEDINA
Representante legal	SAIDE SANCHEZ MEDINA
Valor inicial del contrato u orden de compra	$ 14.009.031
Valor adiciones del contrato u orden de compra	$ 0,00
Valor total del contrato u orden de compra	$ 14.009.031
Plazo de ejecución inicial	08 MESES 25 DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	06-04-2021
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31-12-2021
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

- En atención al objeto contractual, se realizó seguimiento al cumplimiento por parte del contratista mediante verificación al cumplimiento de la macro agenda programada para periodo del presente informe dentro de la cual no se evidencias novedades.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2.1 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones enmarcadas en la cláusula DECIMA del contrato en asunto.	SI	
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social.	SI	planilla integrada autoliquidación aportes No4407833431 del 17/09/2021 correspondiente al mes De Agosto del 2021.

2.2 CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
1. ejecutar los protocolos ,procesos y guías de manejo del departamento de enfermería dando cumplimiento a los estándares establecidos	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización cx
2. asistir a la revista de enfermería dando cumplimiento a las actividades de cuidado delegadas para la atención de los usuarios	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización cx
3 Orientar vigilar, acompañar en caso necesario al paciente durante su estancia en el servicio o traslado a los diferentes departamentos de diagnóstico y tto con expediente o solicitud de estudio.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización cx
4. participar en la programación de actividades e entrenamiento ,socialización, evaluación y seguimiento del personal de enfermería con el fin de mantenerse informado y actualizado .	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización cx
5. Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor del riesgo para la población.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización
6. informar eventos adversos e incidentes para dar atención de forma oportuna al paciente	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización
7. Asegurar la prestación de los servicios de salud de conformidad con los lineamientos que determine el modelo de atención en salud para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización cx
8. realizar el aseo y desinfección de los elementos propios del desempeño de su función según los cronogramas de desinfección y los protocolos establecidos por el comité de infecciones y enfermería	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx

9. proporcionar cuidados generales al paciente como son cambio de ropa de cama, baño del paciente ,asistencia de alimentación ,educación al paciente y familia en el autocuidado .	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
10. ejecutar tratamientos de enfermería responsables interactuando de forma permanente con el paciente y familia , apoyar central de esterilización	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
11. Educar al paciente en autocuidado, hábitos de vida saludable y prevención de la enfermedad. Y cuidados post quirúrgicos	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
12. desarrollar actividades correspondientes al programa de vacunación	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
13.garantizar los insumos en el servicio para la prestación adecuada a los pacientes antes y durante el acto quirúrgico	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
14. Realizar las actividades establecidas en la gestión documental, aplicando la normatividad vigente, en cuanto al manejo de la historia medico laboral e historia clínica.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
15. Participar en los programas de promoción, educación y prevención de las enfermedades de la comunidad.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
16. Aplicar las guías de manejo, protocolos, manuales de procesos y procedimientos en todas las actividades de atención del paciente conforme a los lineamientos de la Dirección de Sanidad.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
17. Seguir los estándares, normas y niveles de calidad establecidos con relación a la atención de los usuarios del subsistema y seguridad del paciente.	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
18. cumplir con el cuidado específico para cada usuario para brindar una atención con calidad a los usuarios	SI	. Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
19. Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica.	SI	. Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
20. toma de muestra de laboratorio , apoyo al Dr. ginecólogo en toma de ecografía .apoyo consulta pre anestésica	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
21. Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el *cumplimiento del objeto contractual.*	SI	Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx
22. Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas	SI	. Seguimiento a Indicadores del servicio de consulta urgencias y hospitalización y cx

2.3 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 Veinticinco 115 días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando. 90 días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se efectuará en MENSUALIDADES VENCIDAS por un valor de $1.585.928 moneda legal colombiana, con abono a la siguiente cuenta:

Nombre del Beneficiario: SAIDE SANCHEZ MEDINA
Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta: Ahorros
Número de Cuenta: 25852309809

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	$ 14.009.031.00	
Valor total de las entregas	$ 7.665.319.00	32,08%
Valor total facturado	$ 9.251.247.00	43,40%
Valor facturado pendiente de pago	$ 1.585.928.00	11,32%
Valor pagado	$ 7.665.319.00	32,08%
Valor pendiente de entrega	$ 4.757.784.00	56,60%

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 acta o constancia de recibido	**Valor recibido**	**Fecha de recibido**	**Valor Facturado**	**No. factura**	**Valor Pagado**	**Valor Deducciones**	**No. orden de pago**
01	$1.321.607	del 06/04/2021 al 30/04/2021	$1.321.607.00	Cuenta Cobro 01/09	$1.321.607.00		
02	$1.585.928	del 01/05/2021 al 31/05/2021	$1.585.928.00	Cuenta Cobro 02/09	$1.585.928		
03	$1.585.928	del 01/06/2021 al 30/06/2021	$1.585.928.00	Cuenta Cobro 03/09	$1.585.928		

04	$1.585.928.	Del 01/07/2021 al 31/07/2021	$1.585.928.00	Cuenta Cobro 04/09	$1.585.928		
05	$1.585.928.	Del 01/08/2021 al 31/08/2021	$1.585.928.00	Cuenta Cobro 05/09	$1.585.928		
06	$1.585.928.	Del 01/09/2021 al 30/09/2021	$1.585.928.00	Cuenta Cobro 06/09	$1.585.928		

4.2 Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica).***

No Aplica

5. RECOMENDACIONES

Ninguna

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

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 ANGELICA PARRA MARTINEZ
Cargo: Jefe Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica Tunja
Supervisor Contrato No. 95-7-20090-2021
Correo electrónico: angélica.parra1188@ correo.policia.gov.co
No. Celular: 310 4349801