No GS-2021-122345 /UPRES-GASIS 29

Villavicencio, 17 de diciembre de 2021

Teniente Coronel
WILSON ANTONIO PEDROZA SANDOVAL
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7
Ciudad.-

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. **84-7-20117-21**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión:

Desde	**01/12/2021**	**Hasta**	**31/12/2021**

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.S-2021-0110017-REGI7 del 21/07/2020, el señor Coronel IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Región No. 7 para ese periodo, nombró como supervisor del contrato del asunto a la suscrita ORD 16 OLGA LUCIA MONTOYA CARDONA.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** mensual.
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 2**

  Informe de supervisión del mes de septiembre de 2021, periodo comprendido entre el 01/09/2021 y el 30/09/2021 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-115713-DEMET

  Informe de supervisión del mes de octubre de 2021, periodo comprendido entre el 01/10/2021 y el 31/10/2021 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-115763-DEMET

  Informe de supervisión del mes de noviembre de 2021, periodo comprendido entre el 01/11/2021 y el 30/11/2021 presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-121564-DEMET.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No.	84-7-20117-21
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	Prestación de servicios de hospitalización en psiquiatría para los usuarios y/o beneficiarios que pertenecen al Subsistema de salud Policía Nacional-Regional de Aseguramiento en Salud No. 7.
Contratista	**IPS SALUD MENTAL MONTE SINAI S.A.S**
Representante legal	JAIME JESUS ARZUAGA ARRENDONDO
Valor inicial del contrato	($155.000.000.00). M/CTE
Valor adiciones del contrato u orden de compra	(no aplica)
Valor total del contrato u orden de compra	($155.000.000.00). M/CTE
Plazo de ejecución inicial	7 meses
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	31 de agosto de 2021
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato	31 de marzo de 2022
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	
Otros	Reducción del contrato, mediante Acta No. 002.

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante vía telefónica se realiza constantemente contacto con el personal delegado por parte de la entidad para realizar seguimiento de la ejecución presupuestal desde el inicio del contrato.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
El contratista se obliga cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	N/A

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		

Prestación de servicios de hospitalización en psiquiatría para los usuarios y/o beneficiarios que pertenecen al Subsistema de salud Policía Nacional-Unidad Prestadora de Salud Meta	SI	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO SIN NOVEDAD

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido 3 meses y 20 días, calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando 3 meses para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará en moneda legal colombiana, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Villavicencio, por pagos contra entrega, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio, copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Meta, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación.

En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día cinco (05) del mes los pagos contra entrega se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

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	137.000.000.00	-
Valor total de las entregas	**29.998.948.00**	22%
Valor total facturado	11.602.123.00	8.4%
Valor facturado pendiente de pago	11.602.123.00	8.4%
Valor pagado	**29.998.948.00**	22%
Valor pendiente de entrega	**11.602.123.00**	8.4%

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
3	3.274.797.00	06/12/2021	3.274.797.00	20388	3.274.797.00	0.00	
3	1.795.442.00	06/12/2021	1.876.187.00	20389	1.795.442.00	80.745.00	
3	351.551.00	06/12/2021	270.806.00	20390	351.551.00	80.745.00	
3	549.539.00	06/12/2021	549.539.00	20391	549.539.00	0.00	
3	1.990.589.00	06/12/2021	1.990.589.00	20392	1.990.589.00	0.00	
3	1.339.950.00	06/12/2021	1.339.950.00	90392	1.339.950.00	0.00	
4	1.202.302.00	14/12/2021	1.202.302.00	20525	1.202.302.00	0.00	
4	1.178.698.00	14/12/2021	1.178.698.00	20524	1.178.698.00	0.00	
				TOTAL	**$11.682.868**	**$161.490.00**	

4.2 Entrada de Bienes *no aplica*

5. RECOMENDACIONES

- El contratista cumplió con el objeto del contrato sin novedad.
- El contrato se desarrolla de manera adecuada en cuanto a la prestación del servicio. Se debe seguir recibiendo al correo electrónico: olga.montoya@correo.policia.gov.co

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_____

Grado y Nombres ORD 16 OLGA LUCIA MONTOYA CARDONA
Cargo: Lider Salud Mental Unidad Prestadora de Salud Meta
Supervisor Contrato No. 84-7-20117-21
Correo electrónico: olga.montoya@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3203057879

Ciudad y fecha:	Villavicencio, 13/12/2021
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	84-7-20117-21
Constancia de recibido No.	1
Contratista:	IPS SALUD MENTAL MONTE SINAI
NIT del contratista:	900.772.776-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACION EN PSIQUIATRIA PARA LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS QUE PERTENECEN AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor total del contrato: $155.000.000.00
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 31/08/2021 Fecha de final: 31/03/2022.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	VILLAVICENCIO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	S/N.
Nombre del supervisor / coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ORD 16 OLGA LUCIA MONTOYA CARDONA PSICOLOGA
Fecha de entrega certificada:	MES NOVIEMBRE 2021.

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO. 7	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSTPIALIZACION PSIQUIATRICA PARA LOS SUSUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	**$9.382.613.000**	**$9.382.613.00**	**$161.490.00**	**$9.221.123.00**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
20388	06/12/2021	3.274.797.00	0.00	3.274.797.00
20389	06/12/2021	1.876.187.00	80.745.00	1.795.442.00
20390	06/12/2021	351.551.00	80.745.00	270.806.00
20391	06/12/2021	549.539.00	0.00	549.539.00
20392	06/12/2021	1.990.589.00	0.00	1.990.589.00
20393	06/12/2021	1.339.950.00	0.00	1.339.950.00
Valor total de bienes y/o servicios		**$9.382.613.00**	**$161.490.00**	**$9.221.123.00**

:ONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas del contrato, no s resentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

'or medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratist certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	N/A	SI	N/A
2	N/A	SI	N/A

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pago

ORD 16 OLGA LUCIA MONTOYA CARDONA
SUPERVISORA CONTRATO NO. 84-7-20117-21

Pedro S
SI Comito
13/12/2021

Ciudad y fecha:	Villavicencio, 17/12/2021
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
ntrato /aceptación de oferta u den de compra No.	84-7-20117-21
Constancia de recibido No.	1
Contratista:	IPS SALUD MENTAL MONTE SINAI
NIT del contratista:	900.772.776-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACION EN PSIQUIATRIA PARA LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS QUE PERTENECEN AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor total del contrato: $155.000.000.00
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 31/08/2021 Fecha de final: 31/03/2022.
cha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	VILLAVICENCIO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	S/N.
Nombre del supervisor / coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ORD 16 OLGA LUCIA MONTOYA CARDONA PSICOLOGA
Fecha de entrega certificada:	MES DICIEMBRE 2021.

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO. 7	16	PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSTPIALIZACION PSIQUIATRICA PARA LOS SUSUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7	**$2.381.000.00**	**$2.381.000.00**	**$0.00**	**$2.381.000.00**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
20525	14/12/2021	1.202.302.00	0.00	1.202.302.00
20524	14/12/2021	1.178.698.00	0.00	1.178.698.00
Valor total de bienes y/o servicios		**$2.381.000.00**	**0.00**	**$2.381.000.00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Servicio prestado por la profesional de acuerdo a las condiciones y/o especificaciones técnicas del contrato, no s
resentó inconveniente alguno en la ejecución del mismo durante el presente mes.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratis
certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	N/A	SI	N/A

2	N/A	SI	N/A

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pago

ORD 16 OLGA LUCIA MONTOYA CARDONA
SUPERVISORA CONTRATO NO. 84-7-20117-21

17/01/2021