CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Neiva, 08 Mayo 2018

No. 5_ SECSA-GASIS

Señor Teniente Coronel
YENNY MARCELA CALVO BERNAL
Jefe Seccional Sanidad Huila
Neiva Huila

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 85-8-20266-2017 Mes reportado ABRIL

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS ADICION 001
INICIO:	FECHA:	FECHA:	FECHA: 18/12/2017

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. CANT	12. VALOR	13. CAN	14. VALOR	
SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL DE SANIDAD HUILA	INVERSIONES D'SANTHO S.A.S	**Vigencia** **incio 14/12/2017** **termino30/07/2018** **Adición:001** **Inicio:18/12/2017** **termino30/07/2018** **VALOR TOTAL**	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL DE SANIDAD HUILA **$ 30.987.850**	8 meses	$ 30.987.850,00	1 mes	$0,00	4	$ 9.641.642,00	**NO SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° 5 DE FECHA 30/04/2018, RADICADAS EL 30/04/2018 POR VALOR $2.455.948 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL PENDIENTE DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.**

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

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		
20. ITEM Y/O NUMERAL	**21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.**

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.		
24. ITEM Y/O NUMERAL	**25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.**
ART 10 N°4	CUMPLIR CABALMENTE CON SUS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES (CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA, ICBF) POR CUANTO EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA REALIZACION DE CUALQUIER PAGO	NO SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° 5 DE FECHA 30/04/2018, RADICADAS EL 30/04/2018 POR VALOR $2.455.948 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL PENDIENTE DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.
OBLIGACION N°8	ENTREGA DE ESTADISTICA MENSUAL DE PACIENTES ATENDIDOS	NO SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° 5 DE FECHA 30/04/2018, RADICADAS EL 30/04/2018 POR VALOR $2.455.948 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL PENDIENTE DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

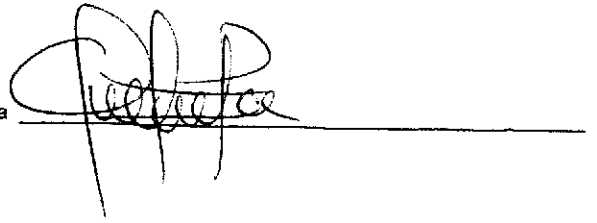
Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI X NO ___

Grado y Nombre del Supervisor TS-24 OLGA LUCIA PINILLA MATOMA

Cargo: AUXILIAR DE ODONTOLOGIA DE REFERENCIA SECSA DEUIL

Teléfonos: 8630065 EXT 6415

Anexos: (PARAFISCALES-FACTURAS-RASH)

Firma 

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD HUILA
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
No. Contrato 85-8-20266-2017

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:
NO SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° 5 DE FECHA 30/04/2018, RADICADAS EL 30/04/2018 POR VALOR $2.455.948 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL PENDIENTE DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

INFORME SEMANAL DE SALDO, Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LAS CONDICIONES TECNICAS Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

NINGUNA

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI_____ NO ___X____
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

* En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a ítems anteriores).
* Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.
* Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.

Grado y Nombre del Supervisor TS-24 OLGA LUCIA PINILLA MATOMA
Cargo: AUXILIAR DE ODONTOLOGIA REFERENCIA SECSA DEUIL
Teléfonos: 8630065-EXT 6415
Anexos: (Relacionar)

Firma 