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

Valledupar, 05 de Diciembre de 2018

No. 04 ARSAN -DECES

Coronel
MAURICIO PEDRAZA ROCHA
COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
Valledupar

Asunto: Informe de supervision contrato No 23-7-20040-2018 mes de Noviembre

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	FECHA:	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	
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA CON SUBESPECIALIDADES (RETINOLOGIA Y VITREO, GLAUCOMA, SEGMENTO ANTERIOR, CORNEA Y ATENCION POR OPTOMETRIA) Y SUS AYUDAS DIAGNOSTICAS POR CONSULTA EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAPOLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR.	OFTALMOLOGOS Y ASOCIADOS S.A.S	31 DICIEMBRE DE 2018, CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACION GARANTIA UNICA Y LA CARTA DE INICIO.	OFTALMOLOGOS Y ASOCIADOS S.A.S	VIGENCIA 2018 (8 MESES)	$40.000.000,00	1 MES	$ 19.733.590,00	7 meses	$20.266.410,00	CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE
		Incio: 25/06/2018		VIGENCIA 2018 (7 MESES)	$20.266.410,00	1 mes	$ 14.993.855,00	6 meses	$5.272.555,00	
		termino:31/12/2018		VIGENCIA 2018 (6 MESES)	$5.272.555,00	1mes	$ 5.183.339,00	5 meses	$ 89.216,00	
				VIGENCIA 2018 (5 MESES)	$ 89.216,00	1 mes	$ 89.216,00	4 meses	$ 0	
		VALOR TOTAL	$	40.000.000,00			$ 40.000.000,00		$0,00	

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

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.

CONTRATO DE PRESTACION 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

Grado y Nombre del Supervisor PT IRIS RENTERIA MORENO
Cargo: AFILIACIONES AREA DE SANIDAD CESAR
Teléfono: 3128492398
Anexos: (Recibo a satisfacción de los servicios, copia de parafiscales y facturación)

Firma _____

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	VALLEDUPAR 14 NOVIEMBRE 2018
CONTRATO N°:	**23-7-20040-2018**
CONTRATISTA:	" OFTALMOLOGOS Y ASOCIADOS S.A.S"
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA CON SUS SUBESPECIALIDADES (RETINOLOGIA Y VITREO, GLAUCOMA, SEGMENTO ANTERIOR, CORNEA Y ATENCION POR OPTOMETRIA) Y SUS AYUDAS DIAGNOSTICAS POR CONSULTA EXTERNA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL ÁREA DE SANIDAD CESAR**
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 40.000.000,00**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACION DE LA GARANTIA UNICA Y LA CARTA DE INICIO.
FECHA DE ENTREGA:	24/10/2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	PT. IRIS RENTERIA MORENO AFILIACIONES AREA SANIDAD CESAR
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 89.216,00**
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

Recibido
20-11-2018

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	29 JUNIO DE 2018
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: AQUÍ VA TODO LO CONCERNIENTE AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL) Calidad de la entrega, si fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones

técnicas y condiciones estipuladas en el contrato etc. Referirse a los parámetros que establece cada contrato para efectuar cada pago; información si los bienes adquiridos son de origen nacional o extranjero de lo cual anexaran declaraciones de importación, previamente verificadas.

Se recibió a satisfacción los servicios ofertados en el contrato en mención, de conformidad a lo establecidos en las cláusulas del mismo, así mismo las facturas relacionadas a continuación, fueron revisadas por la oficina de Auditoría de Cuentas médicas respectivamente.

No. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	MOTIVO DE LA GLOSA
18780	29/10/2018	15.000,00		15.000,00	PROCEDENTE
18782	29/10/2018	15.000,00		15.000,00	PROCEDENTE
18783	29/10/2018	15.000,00		15.000,00	PROCEDENTE
18784	29/10/2018	15.000,00		15.000,00	PROCEDENTE
18785	29/10/2018	15.000,00		15.000,00	PROCEDENTE
18786	29/10/2018	15.000,00	$ 784,00	14.216,00	Se realiza nota crédito por valor de $ 784,00
	TOTAL :	$ 90.000,00		$ 89.216,00	

Nos Renteria

Contrato No. **23-8-20040-2018**
PT IRIS RENTERIA MORENO
Secretaria Área Sanidad Cesar