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:	BOGOTÁ, DICIEMBRE 05 DE 2018
CONTRATO N°:	NO. 81-7-20027-18
CONTRATISTA:	RAFAEL EUDORO CHIA MARQUEZ
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ALERGOLOGIA (CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD), CON DESTINO A LOS USUARIOS ADULTOS DE LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTA-CUNDINAMARCA.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 24.735.000,00 ADICCION 001 $12.000.000 VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 36.735.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	03 DE ABRIL DE 2018 HASTA 02 DE OCTUBRE DE 2018 ADICCION 001 15 DE DICIEMBRE 2018
FECHA DE ENTREGA:	01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/P
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DOCTOR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL *COORDINADOR MEDICO SEBOG-DECUN*
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 6.179.000,00 SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA COLOMBIANA
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO: PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
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:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:
SE CERTIFICA QUE CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES

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

01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2018

N°	FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NETO
1	Nª TUN 2621	01/12/2018	$ 6.179.000,00	$ 6.179.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 6.179.000,00	$ 6.179.000,00

FIRMA DEL SUPERVISOR

DIRECCIÓN DE SANIDAD SECCIONAL BOGOTA GRUPO FINANCIERO 05 DIC 2018 SUJETO A VERIFICACIÓN RECIBIDO

Mayor ~~LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA~~
Jefe Seccional Sanidad Bogotá-Cundinamarca

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

BOGOTA, NOVIEMBRE DE 2018.

No. __006_SEBOG **SEBOG**

Señora CORONEL SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO
JEFE SECCIONAL SANIDAD BOGOTACUNDINAMARCA
BOGOTA.

Asunto: Informe de supervision contrato No. 81-7-20027-18 Mes reportado NOVIEMBRE 2018.

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	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 PROFESIONALES DE ALERGOLOGIA (CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD), CON DESTINO A LOS USUARIOS ADULTOS DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL, ESTABLECIMIENTO PERTENECIENTE A LA SECCIONAL SANIAD BOGOTA DE LA POLCIA NACIONAL.	SEÑOR RAFAEL EUDORO CHAI MARQUEZ	Vigencia	SERVICIO ALERGOLOGIA	6 MESES	36,735,000.00	09/05/2018	7,237,000.00	1	29,498,000.00	
		incio 03/04/2018				12/06/2018	7,194,000.00	1	22,304,000.00	
		03/10/2018				09/07/2018	2,183,000.00	1	20,121,000.00	
						01/08/2018	1,670,000.00	1	18,451,000.00	
						30/08/2018	0.00		0.00	
						03/09/2018	3,126,000.00	1	15,325,000.00	
		Adición:12.000.000				02/10/2018	3,325,000.00	1	12,000,000.00	
		Inicio: 27/09/2018				01/11/2018	5,821,000.00	1	6,179,000.00	
		termino: 16/12/2018				01/12/2018	6,179,000.00	1	0.00	
		VALOR TOTAL	36,735,000.00				36,735,000.00		0.00	

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

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

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
OBLIGACONES DEL CONTRATISTA. Numeral 10°. Contarato N° 81-7-20352-17.	Es obligacion del contratista cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad socialintegral en los treminos del articulo 50 de la LEY 789 de 2002 en concordancia con el decreto 1703 de 2002, deoreto 510 de 2003, ley 797de 2003, ley 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres meses. De acuerdo con el articulo 1° de la ley 828 de 2003, el imcumplimiento de estas obligaciones será causal para la imposicion de multas sucesivas hasta tanto se de el cumplimiento, previa verificacion de la mora mediante liquidacion efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecucion del control se observe la persitencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal dará aplicacion a la clausula exceocionalde caducidad administrativa.	EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y EL SERVICIO RECIBE A SATISFACCION. CON PORCENTAJE DE EJECUCION A LA FECHA DE 100%

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 ___

Doctor Coordinador Medico SECSA: OSCAR ARBEY MEDINA LEAL

Firma _____

Grado y Nombre del Supervisor : CAPITAN ANDREA CAROLINA CONTRERA BOHORQUEZ

Firma _____

Cargo JEFE GRUPO ASISTENCIAL GASIS SEBOG

Teléfonos: 2201294

Anexos:FACTURA TUM 2621 $ 6.179.000

NOMBRE DE LA UNIDAD SECCIONAL SANIDAD BOGOTA - DISAN
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato_81-7-20027-18_ Fecha suscripción___03/04/2018__

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: Bogotá 20/12/2018

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI__X	NO____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI _____ NO _____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI__X	NO____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO_____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato. * NO SE PRESENTARON NOVEDADES

Grado y Nombre del Supervisor DOCTOR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL
Coordinador Medico Seccional Sanidad Bogota - Cundinamarca
Teléfonos: 2201294
Anexos:

Firma _____