

ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURCING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMÁTICA, SUMINISTRO DE PAPELERÍA, ETC)
No. Contrato _____ Fecha de suscripción _____

1.1. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

NOMBRE DE LA UNIDAD
ANEXO No. 2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato _____ Fecha de suscripción _____

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

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del Contrato?	SI ____ NO ____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI ____ NO ____
2. Los bienes suministrados por el proveedor cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI ____ NO ____	No. RESOLUCION FECHA
3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.		EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI ____ NO ____
		No. RESOLUCION FECHA

Grado y Nombre del Supervisor DRA. ALEXANDRA NARVAEZ MARTINEZ
Cargo Líder Referencia y Contrareferencia
Teléfonos: _____
Anexos: (Relacionar)

Firma

Alexandra N.

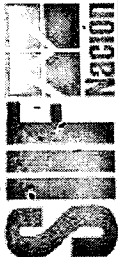
INTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMATO Y ANEXOS



- PRÓRROGA.** Indique si en el transcurso del tiempo reportado, se realizaron adiciones en tiempo (prórrogas) al contrato, de ser así indique la nueva fecha de inicio y término de la misma.
- ACLARATORIO.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron aclaratorios de ser así indique la fecha del mismo.
- MODIFICATORIO.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron modificatorios de ser así indique la fecha del mismo.
- OTROS.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron otro tipo de actividades dentro del contrato informado.
- OBJETO.** Relacione el objeto contractual pactado en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO".
- CONTRATISTA.** Relacione la Razón Social de la Persona Jurídica y/o nombre de la Persona natural con quien se suscribió el contrato.
- PLAZO DE EJECUCIÓN.** Relacione el plazo de ejecución pactado en el contrato, estableciendo la fecha de inicio, está a partir de lo establecido en el clausurado contractual, así mismo relacione la fecha de término.
Nota. Para el caso de adiciones incluya la nueva fecha de inicio y término establecida en la misma.
- DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione los bienes y/o contratados o el número de los periodos establecidos para la prestación de servicios (Cuando hay varios elementos no se requieren relacionarlos todos, se hace alusión a la cláusula pertinente).
- CANTIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione el número de bienes y/o servicios contratados o el número de los periodos en la prestación de servicios.
- VALOR DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione el valor en números corresponde a los bienes y/o servicios contratados.
- CANTIDAD RECIBIDA.** Indique el número de bienes y/o servicios entregados por el contratista o el número de los periodos cumplidos en la prestación de servicios.
- VALOR RECIBIDO.** Relacione el valor que corresponde a la entrega realizada del bien y/o servicio durante el periodo reportado.
- CANTIDAD PENDIENTE POR RECEPCIÓN.** Relacione en número la cantidad pendiente por recibir o el tiempo por ejecutar en lo que corresponde a servicios.
- VALOR PENDIENTE POR RECEPCIÓN.** Indique el valor pendiente por ejecutar correspondiente al bien y/o servicio contratado.
- OBSERVACIONES.** Relacione en esta casilla las aclaraciones, conclusiones y/o recomendaciones que crea pertinentes con el fin de establecer en forma clara el estado y porcentaje real de ejecución del contrato o la existencia de algún riesgo de incumplimiento.
- El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?**
SI ____ No ____
- 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.**
- En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual debe anexar la comunicación oficial No. _____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.**
- RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS.**
- ÍTEM Y/O NUMERAL.** Relacione el número de la obligación en incumplimiento de acuerdo a lo pactado en el acuerdo de voluntades.
- DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.** Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas dejadas de cumplir por el contratista durante el periodo de tiempo informado en el formato de supervisión.
- OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.** Comunicación oficial dirigida al ordenador del gasto mediante la cual se informa el no cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.
- DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.**
- ÍTEM Y/O NUMERAL.** Indique el número de la obligación pactada a la cual es necesario anexar acopio documental para certificación de su cumplimiento.
- DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.** Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas certificables.
- OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.** Se deben relacionar las actividades o soportes que demuestren el cumplimiento a las especificaciones establecidas en el contrato, evidenciando con que documento se dio cumplimiento y soportes exigido.

NOTA:

- Para supervisión de contratos de Outsourcing utilizar el anexo No. 1, y la primera hoja del formato.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHmalopez MARIO ALEXIS LOPEZ DULCE
16-01-02-046 DISAN METROPOLITANA PASTO
2019-07-11 9:12 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	16-01-02-046 DISAN METROPOLITANA PASTO	Número de Compromiso:	41618	Valor Total:	300.000.000,00	Saldo por pagar:	0.00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	814006170	Tercero:	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL LTDA		
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		Número:	94-7-20103-18	Fecha:	20/06/2018 0 00 00	
OBJETO							
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS SANIDAD NARIÑO						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS

Cuenta por pagar			NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDOS AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR			FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTACHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO		
2018-02-03	127718	254.000,00	0,00	1.76718	2018-05-10	254.000,00	7.874,00	246.126,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	14742	13-01-01-DT	
2018-06-27	144218	42.871.866,00	0,00	1.44818	2018-06-10	42.871.866,00	1.329.028,00	41.542.838,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	14786	13-01-01-DT	
2018-11-21	169718	80.258.756,00	0,00	1.90718	2018-11-09	80.258.756,00	2.488.022,00	77.770.734,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	14825	13-01-01-DT	
2018-11-16	210718	7.238.420,00	0,00	2.10718	2018-12-10	7.238.420,00	224.391,00	7.014.029,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	14917	13-01-01-DT	
2018-11-16	210818	33.031.066,00	0,00	2.10818	2018-12-10	33.031.066,00	2.573.962,00	30.457.103,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	14966	13-01-01-DT	
2018-12-02	229618	80.280.910,00	0,00	2.29618	2018-12-12	80.280.910,00	2.488.706,00	77.792.202,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	14954	13-01-01-DT	
2018-12-02	229618	889.261,00	0,00	2.25018	2018-12-12	889.261,00	27.567,00	861.694,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	14825	13-01-01-DT	
2018-12-02	225718	3.521.129,00	0,00	2.25118	2018-12-12	3.521.129,00	108.536,00	3.392.593,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	14786	13-01-01-DT	
2018-12-22	271418	615.523,00	0,00	2.26718	2018-02-18	615.822,00	19.050,00	596.772,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	15017	13-01-01-DT	
2018-12-27	274318	317.200,00	0,00	272618	2018-02-18	317.200,00	9.833,00	307.367,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	15049	13-01-01-DT	
2018-12-30	266818	218.500,00	0,00	265318	2018-02-18	218.500,00	6.711,00	209.789,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	CONCILIACI	13-01-01-DT	
2018-12-30	266918	381.100,00	0,00	265418	2018-02-18	381.100,00	11.815,00	369.285,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	CONCILIACI	13-01-01-DT	
2018-02-14	227718	117.600,00	0,00	26018	2018-05-13	117.600,00	3.665,00	114.245,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	15001	13-01-01-DT	
2018-02-27	436718	26.041,00	0,00	40218	2018-05-09	26.041,00	807,00	25.234,00	036093281	BANCO DE OCCIDENTE			CUENTA DE	15148	13-01-01-DT	

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas; con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionados