Página 1 de 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Mocoa - Putumayo 31 de julio de 2019

No. S-2019-056570 ARSAN GRUAD

Señor Coronel
HAROLD MAURICIO BARRERA GANTIVA
Comandante Departamento de Policía Putumayo
Ciudad.- Mocoa

Asunto: Informe de supervision contrato No. 34 –7– 20017-2018 Mes reportado Junio

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: 01/01/2019 TERMINO: 30/05/2019	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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE TERCER NIVEL (MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDAD) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD PUTUMAYO EN COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED DE REFERENCIA EN LA CIUDAD DE NEIVA	CLINICA UROS S.A	Vigencia: 2018-2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE TERCER NIVEL (MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDAD) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD PUTUMAYO EN COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED DE REFERENCIA EN LA	5	VIGENCIA 2018		$7.810.000,00		$0,00	La entidad viene presentado y cumpliendo con la redicación de facturas mensualmente, igualmente se esta llamando aleatoriamente a los pacientes que han sido atendios por esta entidad para consulta la calidad del servicio.
		incio: 05/07/2018			78.100.000,00	FACT-13957	$2.023.612,00		$22.976.388,00	
		termino: 30/05/2019			VIGENCIA 2019		$288.600,00		$22.687.788,00	
					25.000.000,00		$5.924.515,00		$16.763.273,00	
						FACT 14716	$3.139.414,00		$13.623.859,00	
						FACT 14608	$269.159,00		$13.354.700,00	
		Adición: SI				FACT 14608	$7.976.069,00		$5.378.631,00	
		Inicio: 01/01/2019				FACT 14823	$402.950,00		$4.975.681,00	
		termino: 30/05/2019				FACT 14142	2.591.753,00		$2.383.928,00	
		VALOR TOTAL	$103.100.000,00				22.616.072,00		2.383.928,00	

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.

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

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.

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 ___ NO ___

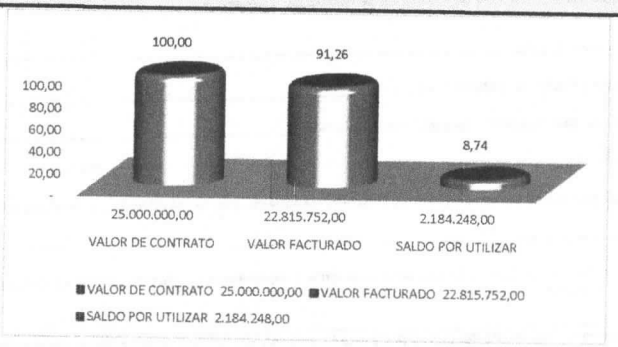
Grado y Nombre del Supervisor IT JULIO CESAR ERAZO PINO
Cargo SUPERVISOR DE CONTRATO
Teléfonos: 4201259
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

AREA DE SANIDAD DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
No. Contrato 34 –7– 20017-2018 FECHA DE SUSCRIPCIÓN 05/07/2018

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Durante la prestación del servicio en los meses comprendidos entre el 01 enero a 31 de julio del presente año se ha ejecutado el 91,26%



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Informe de supervisión de fecha 30/01/2019
Informe de supervisión de fecha 28/02/2019
Informe de supervisión de fecha 30/03/2019
Informe de supervisión de fecha 30/04/2019
Informe de supervisión de fecha 31/05/2019
Informe de supervisión de fecha 30/06/2019
Informe de supervisión de fecha 30/07/2019

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

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 items 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. IT JULIO CESAR ERAZO PINO
Firma_____
Cargo: Responsable logistico
Teléfonos: 3505853363
Anexos: (Relacionar)

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato Contrato _____ Fecha 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 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: _____

Fecha en que terminó la ejecución del contrato:_____

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI __	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 __	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. EL CONTRATISTA FUE RESOLUTIVO AL MOMENTO DE PRESENTARSE INCONVENIENTES CON NUESTROS USUARIOS, NO GENERO DIFICULTADES Y EL CONTRATO SE DESARROLLO DENTRO DE LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS BRINDANDO COMODIDAD Y OPORTUNIDAD.

Grado y Nombre del Supervisor IT JULIO CESAR ERAZO PINO

Cargo SUPERVISOR DE CONTRATO

Teléfonos:4201259

Anexos: (Relacionar)

Firma _____