**No. GS-2023- 010651 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4**

Ciudad y Fecha: Santiago de Cali 10 julio 2023

Mayor
GEOVANNY ALBERTO ***FRANCO*** SANCHEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4 (E)
Cali – Valle del Cauca

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato No. 66-7-20107/2022

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO. X. O FINAL ____**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01/03/2023** | **Hasta** | **31/03/2023** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014"*, y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante comunicación oficial No. 0337 /AREAD-GRUCO 0205 del **30/06/2022**, el señor Mayor **CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA**, obrando en calidad de Ordenador del gasto de la Regional d Aseguramiento No.4, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto Líder de referencia y contrareferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión**: MENSUAL

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 9**

Informe de supervisión del mes de **FEBRERO o** del periodo comprendido entre el del 01/02/2023 al 28/02/2023.radicado GS-2023-010649-REGI4

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | 66-7-20107/2022 |

| | |
|---|---|
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INMUNOLOGIA Y NEUMOLOGIA, CON DESTINO A LOS USURIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.** |
| **Contratista** | **GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO HIPNOS VIDA S.A.S** |
| **Representante legal** | **LEYDY SHIRLEY PINEDA CAMPOS** |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | **CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE ( $ 100.000.000,00)** |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ( $ 30.000.000,00)** |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ( $ 130.000.000,00)** |
| **Plazo de ejecución inicial** | 5 MESES Y 1 DIAS |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 30/06/2022 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | 30/11/2022 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 01/12/2022 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 30/04/2023 |
| **Adiciones** | **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ( $ 30.000.000,00)** |
| **Modificatorios** | 001 DE 30/11/2023 |
| **Prorrogas** | PRORROGAR TIEMPO DE EJECUCION HASTA EL 30/04/2023 |
| **Otros** | N/A |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

### 1.1 Acciones adelantadas:

Se realiza reunión con la entidad para dar inicio al contrato entregándole la relación de los pacientes pendientes por la atención con el fin de ser programados a atendidos por la en la entidad HIPNOS que pertenecen subsiste Salud de la Policía Nacional.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) … | SI | NINGUNA |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| **DE CARÁCTER TÉCNICO:** (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) | | |
| El CONTRATISTA se compromete para con Regional de Aseguramiento en Salud Nro.4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. | SI | Se está cumpliendo lo exigido |

**2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA**

Durante el desarrollo del presente contrato a la fecha no se han presentado situaciones anormales o de relevancia que afecten la ejecución del contrato.

**3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:**

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (271) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (30) días calendario para que finaliceel plazo de ejecución.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS: Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 “DATOS DEL CONTRATO”, a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato u orden de compra** |
| Valor total del contrato u orden de compra | $130.000.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 124.816.255,00 | 96% |
| Valor total facturado | $ 124.816.255,00 | 96% |
| Valor facturado pendiente de pago | $0,00 | 0% |
| Valor pagado | $ 124.816.255,00 | 96% |
| Valor pendiente de entrega | $ 5.183.745,00 | 4% |

**b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado** (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fechade recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 del 01/03/2023 al 31/03/2023 | $998.540,00 | | $998.540,00 | 10 | $978.569,00 | $19.971,00 | 141863423 |
| 10 del 01/03/2023 al 31/03/2023 | $1.253.220,00 | | $1.253.220,00 | 10 | $1.228.156,00 | $25.064,00 | 141865223 |
| 10 del 01/03/2023 al 31/03/2023 | $2.135.883,00 | | $2.135.883,00 | 10 | $2.093.165,00 | $42.718,00 | 141884323 |
| 10 del 01/03/2023 al 31/03/2023 | $8.201.524,00 | | $8.201.524,00 | 10 | $8.037.494,00 | $164.030,00 | 142110223 |
| 10 del 01/03/2023 al 31/03/2023 | $651.558,00 | | $651.558,00 | 10 | $638.527,00 | $13.031,00 | 142222223 |
| 10 del 01/03/2023 al 31/03/2023 | $1.144.900,00 | | $1.144.900,00 | 10 | $1.122.002,00 | $22.898,00 | 153080023 |
| 10 del 01/03/2023 al 31/03/2023 | $5.237,00 | | $5.237,00 | 10 | $5.132,00 | $105,00 | 153078723 |

## 5. RECOMENDACIONES

*Se recomienda puntualidad en la oportunidad del objeto del contrato*

## 6. CONCLUSIONES

**NO SE ENTREGA FACTURACION DURANTE ESTE MES POR PARTE DE LA ENTIDAD.**

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI_X_** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | **NO___** | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No._____del_____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

Atentamente,

Firma_____

Subintendente YERMIN LEONEL ARANGO RAMIREZ
Cargo: Líder de Referencia Y Contra referencia Rases Nº 4 (E)
Supervisor Contrato u orden de Compra No. 66-7-20107-22
Correo electrónico: yerminn.arango@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3104643601