(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

MOCOA , 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

No. S-2019- - ARSAN GRUAD

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

Asunto: Informe de supervision contrato No. 34-7-20024-2019 Mes reportado Agosto

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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS COMO: 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: 2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS COMO: 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.	5	VIGENCIA 2019	FACT 16181	1.779.825,00		76.220.175,00	La entidad presento factura No. 16359 por valor de $ 5,695,684,oo auditoria medica realiza glosa tecnica por valor de $ 444,960,oo y se cancelara el valor de $ 5,250,724,oo;
		Incio: 29/07/2019			78.000.000,00	FACT 16192	40.800,00		76.179.375,00	
		termino: 31/12/2019				FACT 16320	4.360.124,00		71.819.251,00	
						FACT 16359	5.250.724,00		66.568.527,00	
						FACT 16464	413.925,00		66.154.602,00	
						FACT 16531	14.740.579,00		51.414.023,00	Igualmente a la factura No. 16531 por valor de $ 15,349,905,oo auditoria medica realiza glosa tecnica por valor de $ 609,326,oo y se cancela $ 14,740,579,oo
		Adición:								
		Inicio:								
		termino:								
		VALOR TOTAL		78.000.000,00			26.585.977,00		51.414.023,00	

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.

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 ___

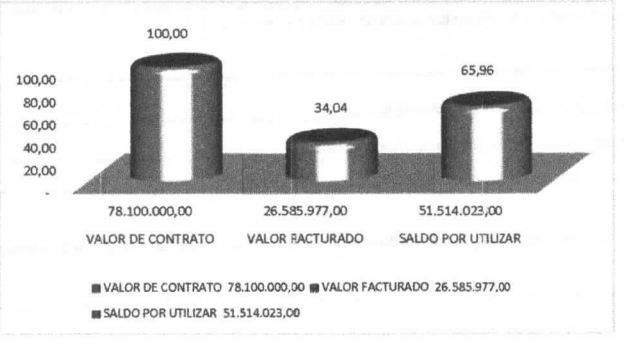
Grado y Nombre del Supervisor IT JULIO CESAR ERAZO PINO
Cargo SUPERVISOR DE CONTRATO
Teléfonos: 4201259
Anexos: (Relacionar)

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 34-7-20024-2019 Fecha de suscripción 16/07/2019

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

La entidad contratada presto servicios medicos en el mes de agosto y radico facturación con un porcentaje de ejecución de 34,04%



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:
Se realiza recibido a satisfacción de cada factura por los servicios prestados

(iscribir en forma detallada los controles realizados en el periodo reportado)

Informe de supervisión de fecha 30/09/2019

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

No Aplica

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: Si____ NO__x__
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

Grado y Nombre del Supervisor: IT. JULIO CESAR ERAZO PINO
Cargo: Responsable Logistico
Teléfonos: 350 58 533 63

Firma_____

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. 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.

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

Firma _____

