

CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	 POLICIA NACIONAL																																																																																																																
<p>Guadalajara de Buga, 30 de octubre de 2018</p> <p>No. <u>004</u> ESPAB SABUG</p> <p>TC. MD. ORL. GLORIA BONILLA HERRERA Jefe Seccional Sanidad Valle Santiago de Cali.-</p> <p>Asunto: Informe de supervision contrato No. <u>66-7-20251/2018</u> Mes reportado oct-18</p>																																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1. PRÓRROGA No.</td> <td style="width: 25%;">2. ACLARATORIO No.</td> <td style="width: 25%;">3. MODIFICATORIO No.</td> <td style="width: 25%;">4. OTROS</td> </tr> <tr> <td>INICIO: TERMINO:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS	INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:																																																																																																								
1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS																																																																																																															
INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:																																																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 15%;">5. OBJETO</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">6. CONTRATISTA</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">7. PLAZO DE EJECUCION</th> <th colspan="3" style="width: 20%;">BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS</th> <th colspan="2" style="width: 10%;">RECIBIDO</th> <th colspan="2" style="width: 10%;">PENDIENTE POR RECEPCION</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">15. OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">8. DESCRIPCION</th> <th style="width: 10%;">9. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">10. VALOR</th> <th style="width: 10%;">11. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">12. VALOR</th> <th style="width: 10%;">13. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">14. VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="12" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS </td> <td rowspan="12" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> REDES IMAT </td> <td>Vigencia</td> <td style="text-align: center;">DIAS</td> <td style="text-align: center;">179</td> <td style="text-align: right;">28,000,000</td> <td style="text-align: center;">119</td> <td style="text-align: right;">15,119,550</td> <td style="text-align: center;">60</td> <td style="text-align: right;">12,880,450</td> <td style="text-align: center;">Ejecución 54 %</td> </tr> <tr> <td>Inicio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">MENSUAL</td> <td style="text-align: right;">3,800,000</td> <td></td> <td></td> <td rowspan="4"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2018/07/02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Termino</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2018/12/31</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adición:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Ejecución #¡DIV/0! %</td> </tr> <tr> <td>Inicio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="5"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Termino</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td></td> <td style="text-align: center;">28,000,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			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 DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS	REDES IMAT	Vigencia	DIAS	179	28,000,000	119	15,119,550	60	12,880,450	Ejecución 54 %	Inicio				MENSUAL	3,800,000				2018/07/02								Termino								2018/12/31								Adición:								Ejecución #¡DIV/0! %	Inicio																	Termino																VALOR TOTAL		28,000,000					
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 DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS	REDES IMAT	Vigencia	DIAS	179	28,000,000	119	15,119,550	60	12,880,450	Ejecución 54 %																																																																																																								
		Inicio				MENSUAL	3,800,000																																																																																																											
		2018/07/02																																																																																																																
		Termino																																																																																																																
		2018/12/31																																																																																																																
		Adición:								Ejecución #¡DIV/0! %																																																																																																								
		Inicio																																																																																																																
		Termino																																																																																																																
		VALOR TOTAL		28,000,000																																																																																																														
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> 16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales? </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> SI. <u> X </u> NO. <u> </u> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 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. 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. </td> </tr> </table>			16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. <u> X </u> NO. <u> </u>	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. 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.																																																																																																											
16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. <u> X </u> NO. <u> </u>	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. 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				
 POLICIA NACIONAL				
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 cumplieron 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.				
<div>Grado y Nombre del Supervisor : Cargo Teléfonos: Anexos: (Relacionar)</div> <div>Firma _____</div>				

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


POLICIA NACIONAL
NOMBRE DE LA UNIDAD

INTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMATO Y ANEXOS

1. **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 termino de la misma.

2. **ACLARATORIO.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron aclaratorios de ser así indique la fecha del mismo.

3. **MODIFICATORIO.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron modificatorios de ser así indique la fecha del mismo.

4. **OTROS.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron otro tipo de actividades dentro del contrato informado.

5. **OBJETO.** Relacione el objeto contractual pactado en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO".

6. **CONTRATISTA.** Relacione la Razón Social de la Persona Jurídica y/o nombre de la Persona natural con quien se suscribió el contrato.

7. **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 termino.

Nota. Para el caso de adiciones incluya la nueva fecha de inicio y término establecida en la misma.

8. **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 requiere relacionarlos todos, se hace alusión a la cláusula pertinente).

9. **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

10. **VALOR DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione el valor en números corresponde a los bienes y/o servicios contratados.

11. **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.

12. **VALOR RECIBIDO.** Relacione el valor que corresponde a la entrega realizada del bien y/o servicio durante el periodo reportado.

13. **CANTIDAD PENDIENTE POR RECEPCIÓN.** Relacione en número la cantidad pendiente por recibir o el tiempo por ejecutar en lo que corresponde a servicios.

14. **VALOR PENDIENTE POR RECEPCIÓN.** Indique el valor pendiente por ejecutar correspondiente al bien y/o servicio contratado.

15. **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.

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?
Si No

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.

18. 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.

19. **RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS.**

20. **ÍTEM Y/O NUMERAL.** Relacione el número de la obligación en incumplimiento de acuerdo a lo pactado en el acuerdo de voluntades.

21. **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.

22. **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.

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

24. **ÍTEM Y/O NUMERAL.** Indique el número de la obligación pactada a la cual es necesario anexar acopio documental para certificación de su cumplimiento.

25. **DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.** Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas certificables.

26. **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

NOTA:

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

2. Para Contratos de infraestructura utilizar los formatos ubicados en la SVE:
*Informe de supervisión a interventora *Informe de interventoría a contrato de obra

3. Una vez finalizada la ejecución del contrato, para cualquiera de los casos se debe diligenciar el Anexo No. 3 "Re-evaluación de Proveedores"