No. SG-2024- 091626 DECES-UPRES. 29.25

Ciudad y Fecha: 23 de agosto 2023

Señora teniente coronel
DANIS ISABEL MERCADO RUIZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nº8
AV. Circunvalar No 45 -124 El Parque Soledad
Soledad.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N° **67-8-200091-2023**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**1/08/2023**	**Hasta**	**30/08/2023**

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:

Se designó como supervisor del contrato 67-8-200091-23 al suscrita SM_116 VIVIANA MORENO CALLE mediante comunicado oficial GS-2023-054340-DECES del 18 de mayo 2023.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**67-8-200091-23**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, CPAP Y BIPAP PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR**
Contratista	**INGEMEDIC DE COLOMBIA SAS**
Representante legal	**JOHAN RAFAEL DAZA CORONADO**
Valor inicial del contrato u orden de compra	$ 40.000.000,00

Valor adiciones del contrato u orden de compra	$ 20.000.000,00
Valor total del contrato u orden de compra	$ 60.000.000,00
Plazo de ejecución inicial	**5 meses y 8 días**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**23/05/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/10/2023**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

2. Se verifico la prestación del servicio a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el departamento de Cesar, evidenciándose la prestación optima del mismo.

3. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplió con los servicios prestados durante el mes de julio	SI	

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)		

Valor adiciones del contrato u orden de compra	$ 20.000.000,00
Valor total del contrato u orden de compra	$ 60.000.000,00
Plazo de ejecución inicial	**5 meses y 8 días**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**23/05/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de *compra* (pactada inicialmente)	**31/10/2023**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

2. Se verifico la prestación del servicio a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el departamento de Cesar, evidenciándose la prestación optima del mismo.

3. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplió con los servicios prestados durante el mes de julio	SI	

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)		

Brinda el servicio ininterrumpidamente, visualizándose una buena atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el departamento de Cesar.	SI	Se le recordó al proveedor la obligación de prestar un servicio óptimo y eficaz como se ha venido prestando hasta la fecha, así mismo se recordó el compromiso de informar al supervisor del contrato la ejecución del mismo cuando se encuentre en los siguientes porcentajes 50,75 y 100%.

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Se prestó el servicio con normalidad, se presentaron las facturas con retraso teniendo en cuenta problemas con el aplicativo de facturación electrónica.

4. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (90) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato en la vigencia 2023, restando (63) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

5. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Pago en forma mensual en moneda legal colombiana, dentro de los 60 días calendarios siguientes a la asignación del turno para pago respectivo, previa revisión de las facturas por parte de auditoría de cuentas y el cumplimiento de los parámetros establecidos en la ley 594 del 2000.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

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	$ 60.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$53.154.000,00	88.59%
Valor total facturado	$ 17.872.000,00	29,79%
Valor facturado pendiente de pago	$ 17.872.000,00	29,79%
Valor pagado	$35.282.000,00	58.80%
Valor pendiente de entrega	$6.846.000,00	11.41%

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	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor a pagar	Valor glosa u/o nota credito	No. orden de pago
3	$ 17.872.000,00	23/08/2023	$ 17.872.000,00	I-2212 A LA I-2268	$ 17.872.000,00	$ 0	N/A

4.2 Entrada de Bienes *(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)*

N/A

6. RECOMENDACIONES

Facturar mes a mes los servicios prestados.

7. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

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,

SM_116 VIVIANA MORENO CALLE
Enfermera Seguridad Paciente UPRES CESAR
Supervisor Contrato N° 67-8-200091-23
Correo: viviana.moreno1708@correo.policia.gov.co

Ciudad y fecha:	Valledupar, 23 de AGOSTO de 2023
Unidad:	Unidad Prestadora de Salud Cesar
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**67-8-200091-2023**
Constancia de recibido No.	
Contratista:	" INGEMEDIC DE COLOMBIA SAS "
NIT del contratista:	900.662.580.5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE OXÍGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, CPAP Y BIPAP PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$40.000.000
Plazo de ejecución:	vigencia fiscal -2023, amparado por el certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF II No. 47223 de fecha 24/04/2023,
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Valledupar - Cesar
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO **X**	No Incumplió
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que	SM116. VIVIANA MORENO CALLE Líder de Seguridad al Paciente UPRES DECES

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
REG. DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRPO 8
24 AGO. 2023
FIRMA
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACION

desempeña:	
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/08/2023 Al: 30/08/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No PACIENTE	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR BASE	IVA	VALOR
1	I-2212	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
2	I-2213	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
3	I-2214	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
4	I-2215	1/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
5	I-2216	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
6	I-2217	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
7	I-2218	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
8	I-2219	1/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
9	I-2220	1/08/2023	$ 142.017,00	26.983	$ 169.000,00
10	I-2221	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
11	I-2222	1/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
12	I-2224	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
13	I-2225	1/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
14	I-2226	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
15	I-2227	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
16	I-2228	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
17	I-2230	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
18	I-2231	1/08/2023	$ 360.504,00	68.496	$ 429.000,00
19	I-2232	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
20	I-2233	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00

21	I-2234	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
22	I-2235	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
23	I-2236	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
24	I-2237	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
25	I-2238	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
26	I-2240	1/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
27	I-2243	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
28	I-2244	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
29	I-2245	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
30	I-2246	2/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
31	I-2247	2/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
32	I-2248	2/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
33	I-2249	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
34	I-2250	2/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
35	I-2251	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
36	I-2252	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
37	I-2253	2/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
38	I-2254	2/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
39	I-2255	2/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
40	I-2256	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
41	I-2257	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
42	I-2258	2/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
43	I-2259	2/08/2023	$ 452.000,00	-	$ 452.000,00
44	I-2268	17/08/2023	$ 331.933,00	63.067	$ 395.000,00
			$ 15.884.511,00	**$ 1.987.489,00**	**$ 17.872.000,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Calidad de la entrega, si fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato etc. Referirse a los parámetros que establece cada contrato para efectuar cada pago; información si los bienes adquiridos son de origen nacional o extranjero de lo cual anexaran declaraciones de importación, previamente verificadas.

Se recibió a satisfacción los servicios ofertados en el contrato en mención, de conformidad a lo establecidos en las cláusulas del mismo, así mismo las facturas relacionadas a continuación, fueron revisadas por la oficina de Auditoría de Cuentas médicas respectivamente.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO sí__ No___	Observaciones y Evidencias
	RADICARON 44 FACTURAS POR UN VALOR DE $ 17.872.000 , CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO DEL CONTRATO.	SI	NO APLICA

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

SM116, VIVIANA MORENO CALLE
Líder de Seguridad al Paciente UPRES DECES