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

San jose de Cucuta 20 DE diciembre de 2019

No. 005 ARSAN DENOR

Coronel
JOSE LUIS PALOMINO LOPEZ
Comandante policia Metropolitana de Cucuta
Cucuta.-

Asunto: Informe de supervision contrato Nro. 75-7-20120-18 Mes reportado DICIEMBRE de 2019

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

JN

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 DEL SERVICIO DE VALORACIONES MEDICAS OCUPACIONALES, EXÁMENES COMPLEMENTARIOS OCUPACIONALES Y DE LABORATORIO CON DESTINO A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA Y CONTRATO VINCULADOS CON LA VIGENCIA DE LA LEY 100 DE 1993 QUE LABORAN EN AREA DE SANIDAD NORTE DE SANTANDER"	IPS FIGURAS SPA	Vigencia 2019-2020	VALORACIONES OCUPACIONALE	250	18.000.000.00	22	1.584.000.00	228	16.416.000	El contrato se encuentra ejecutado en un 74%: A LA FECHA SE HAN REALIZADO 185 VALORACIONES DE LAS 250 CONTRATADAS
		incio 18/07/2019	VALORACIONES OCUPACIONALE	250	18.000.000.00	62	4.464.000.00	166	11.952.000	
		termino 30/05/2020	VALORACIONES OCUPACIONALE	250	18.000.000.00	20	1.440.000.00	146	10.512.000	
			VALORACIONES OCUPACIONALE	250	18.000.000.00	48	3.456.000.00	98	7.056.000	
		sustitucion	VALORACIONES OCUPACIONALE	250	18.000.000.00	33	2.376.000.00	66	4.680.000	
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	18.000.000							

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.

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

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 TÈCNICAS, 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.
1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	anexando pago de los aportes al sistema general de seguridad social Planilla de Pago Nro. 847206030 correspondiente al mes de octubre por valor de $ 438.200.00 avala el pago de la cuenta de cobro N°.05
2	Las cuentas deben presentarse en forma física, listado anexo en medio magnético con: Fecha de realización del examen, consulta y atención que requiera; Nombres, Apellidos y Número del Documento de Identidad completos del usuario. Nombre y apellidos del profesional que realizó la consulta y o procedimiento.	Informe de Actividades Mensual los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el objeto del contrato
3	Entregar de manera obligatoria en medio magnético y físico responsable de seguridad y salud en el trabajo – del Área de Sanidad de Norte Santander como Supervisor del contrato, el informe gerencial del diagnóstico de salud de las valoraciones realizadas de manera acumulada trimestralmente una vez se dé carta de inicio del contrato y al final de la vigencia del contrato en el que se contemple como mínimo, lo establecido en el artículo 18 de la Resolución 2346 de 2007 del Ministerio de la Protección Social	se pudo verificar que se realizarontreinta y tres (033) consultas de medicina especializada en salud ocupacional periódica, optometría, audiología y laboratorios clínicos complementarios a igual número de funcionarios de planta y contrato vinculados con la vigencia de la ley 100 de 1993 que laboran en área de Sanidad Norte de Santander así mismo se entregó por parte de la empresa contratista 33 treinta y tres conceptos médicos ocupacionales debidamente firmados y avalados por auditoria médica y el responsable de salud ocupacional.

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 ___

TA-27 **JAVIER YAMID GOMEZ VILLAMIZAR**
Cargo:FUNCIONARIO PLANEACION
Teléfonos: 3202849888
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

