**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLÁNTICO**

**No** GS-2024-008834-DEATA

**Ciudad y Fecha: Soledad ENERO 2024**

**CAPITAN**
**RAUL RAMIREZ RAMIREZ**
**Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico**
**Soledad-Atlántico**

**ASUNTO:** Informe de supervisión contrato **104-7-200250-2023** Mes reportado: DICIEMBRE 2023

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO_x__ O FINAL _**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01/12/2023** | **Hasta** | **31/12/2023** |

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, la señora **CAPITAN ELVIA ROSA MONROY ARROYO,** obrando en calidad de (jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico), nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor (a) Si YURANIS ESPAÑA EBRATH.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** ___mensual _____
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:**

1-Informe de supervisión del mes de JUNIO de 2023 presentado mediante comunicación GS-2024-000356-DEATA.
2-Informe de supervisión del mes de JULIO de 2023 presentado mediante comunicación GS-2024-000362-DEATA.
3-Informe de supervisión del mes de AGOSTO de 2023 presentado mediante comunicación GS-2024-000367-DEATA.
4-Informe de supervisión del mes de SEPTIEMBRE de 2023 presentado mediante comunicación GS-2024-000438-DEATA.
5-Informe de supervisión del mes de OCTUBRE de 2023 presentado mediante comunicación GS-2024-000448-DEATA.

6-Informe de supervisión del mes de Noviembre de 2023 presentado mediante comunicación GS-2024-000464-DEATA.

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **104-7-200250-2023** |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | **PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA** |
| **Contratista** | **CRESPO DE LA ROSA ALVARO** |
| **Representante legal** | **CRESPO DE LA ROSA ALVARO** |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | **DIECISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($17,154.457) M/C** |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | **DIECISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($17,154.457) M/C** |
| **Plazo de ejecución inicial** | **295 DIAS** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | **06/06/2023** |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | **31/03/2024** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | |
| **Adiciones** | |
| **Modificatorios** | |
| **Prorrogas** | |
| **Otros** | |

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

**1.1 Acciones adelantadas:**

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SI | |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIO (SI, NO, N/A) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| **DE CARÁCTER TÉCNICO:**(transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) | | |
| 1-Cumplir con el objeto contractual | SI | |
| 2-contribuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios | SI | |
| 3-Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (físicos, técnicos y económicos) incluida la propiedad intelectual y los derechos de autor, y elementos entregados por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLÁNTICO, para debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y lugares diferentes a los contratados y devolverlos a la institución a la terminación del siguiente contrato. Así mismo, se responsabiliza por daños o perdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por uso, de acuerdo a lo estipulado en los artículos 2202, 2203,2204 del código civil, pero no será responsable en los eventos de caso fortuito y fuerza mayor.<br>Los bienes que entregue la entidad contratista para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato | SI | |
| 4- Colaborar con los entes de control de la entidad o del estado cuando se requiera. | SI | |
| 5- Ejercer su profesión con moral y ética. | SI | |
| Las damas que se encuentran descritas en las paginas 3,4, 5,6 del contrato **104-7-200250-2023** | Si | |

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

No aplica

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (205) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (90) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

**4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

El pago del presente contrato se efectuará en mensualidades vencidas a razón de UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIÚN PESOS MONEDA LEGAL ($1,744,521).

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:
NOMBRE BENEFICIARIO: **CRESPO DE LA ROSA ALVARO**
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 048181085897

**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 | **$17,154.457** | - |
| Valor total de las entregas | **$11,920,894** | **69.4%** |
| Valor total facturado | 0 | 0% |
| Valor facturado pendiente de pago | 0 | 0% |
| Valor pagado | 0 | 0% |
| Valor pendiente de entrega | **$5,233,563** | **30.6%** |

**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 pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1,453,768.00 | 10/07/2023 | 1,453,768.00 | | 1,453,768.00 | 8,723.00 | 212669923 |
| | 1,744,521.00 | 04/08/2023 | 1,744,521.00 | | 1,744,521.00 | 10,467.00 | 249103923 |
| | 1,744,521.00 | 06/09/2023 | 1,744,521.00 | | 1,744,521.00 | 10,467.00 | 294130423 |
| | 1,744,521.00 | 2023-10-06 | 1,744,521.00 | | 1,744,521.00 | 10,467.00 | 337843223 |
| | 1,744,521.00 | 2023-11-01 | 1,744,521.00 | | 1,744,521.00 | 10,467.00 | 379516623 |
| | 1,744,521.00 | 2023-12-06 | 1,744,521.00 | | 1,744,521.00 | 10,467.00 | 427540623 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1,453,767.00 | 22/12/2023 | 1,453,767.00 | | 1,453,767.00 | 8,723.00 | 463945123 |
| | 290,754.00 | 24/01/2024 | 290,754.00 | | 290,754.00 | 1,745.00 | 8320824 |

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

***5*** **RECOMENDACIONES**
**NO APLICA**

**6 CONCLUSIONES**

| | | |
|---|---|---|
| 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 Yuranis España Ebrath
Grado y Nombres: Si YURANIS PATRICIA ESPAÑA EBRATH
Cargo: Jefe Grupo Servicios Asistenciales Deata
Supervisor Contrato u orden de Compra **104-7-200250-2023**
Correo electrónico: yuranis.espana2004@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3043246363