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

Neiva, 31/ 01/2020

No.13 SECSA DEUIL

Señora TC.
JENNY MARCELA CALVO BERNAL
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud No2
Neiva

Asunto: Informe de supervision contrato No. 85-8-20035-2019 Mes reportado ENERO 2020.

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.01 DE 2019 REDUCCION $2.000.000,00	4. OTROS
INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA: 19 DICIEMBRE 2019	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	
SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA CLINICA REGIONAL LA INMACULADA DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA	ASESORIAS E INGENIERIA, SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S (AIS)	Vigencia Inicio 22/02/2019 termino 2019/12/31 Adición: N° 002 $ 3.000.000 Inicio: 02/10/2019 termino: 15/02/2020	SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA CLINICA REGIONAL LA INMACULADA DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA	11 MESES Y 22 DIAS	$ 73,000,000.00	15 DIAS	$ 5,401,095.00	15 DIAS	4.598.905,00	SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° FC-2621 DE FECHA 31-01-2020 POR VALOR DE $5.401.095,00 SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ENERO Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE ENERO N° 9401680257,EL CONTRATO AL MES DE ENERO SE HA EJECUTADO EL 93.70 %.
		VALOR TOTAL	$73,000,000.00							

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.

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

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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.
OBLIGACION ESPECIFICA N°1	PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUENTA DE COBRO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES LEGALES	PAGO SALUD Y PENSION PLANILLA N° 9401680257, FACTURA N°2621,DEL 01/01/2020 AL 31/01/2020.

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 : PT. JEIDI CATERINE POLOA APACHE
Cargo : SUPERVISOR DE CONTRATO
Teléfonos:_____
Anexos: (PLANILLA PAGO SALUD PENSION-CUENTA DE COBRO)

Firma Jeidi Caterine Poloa A

Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0046 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	NEIVA 05/02/2020
CONTRATO N°:	85-8-20035-19
CONTRATISTA:	ASESORIAS E INGENIERIA SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S (AIS)
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA CLINICA REGIONAL LA INMACULADA DE LA SECCIONAL SANIDAD HUILA
VALOR DEL CONTRATO: $	73.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	15/02/2020
FECHA DE ENTREGA:	04/02/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	PT.JEIDI CATERINE POLO APACHE AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 5.401.095,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ITEMS NO PREVISTOS:	NO___SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: LA ENTIDAD CUMPLIO CON LAS CLAUSULAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, DURANTE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS DE ALIMENTACION PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA CLINICA REGIONAL LA INMACULADA, AL IGUAL PRESENTO PAGO DE PARAFISCALES DEL MES DE ENERO, Y DE ESTA FORMA CONTINUAR CON LOS TRAMITES DE PAGO

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FC-2321	31/01/2020	$ 5.401.095,00	N/A	$ 5.401.095,00

jeidi caterine polo A
FIRMA DEL SUPERVISOR
PT. JEIDI CATERINE POLO APACHE
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Departamento de Policia Huila
Radicación de Cuentas Seccional de Sanidad
Fecha de Recibido 05-02-20 Hora 10:25
No Radicacion. _____
Enviada por _____
Recibida por _____

FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS

ASESORIAS E INGENIERIA, SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S.,
NIT 900341495-1
Bodega G6 Kilometro 2, vía Neiva-Palermo NEIVA
Tel: 8716591 Fax :

Número: FC-2621
Fecha: 31/01/2020

IVA REGIMEN COMUN

Tercero: 900419719-1 POL. NAL. - SECCIONAL DE SANIDAD HUI
Dirección: CRA 7 No 7 - 74 NEIVA
Moneda : COP
Tipo Cliente : CLIENTES NACIONALES
Cond. de pago: C30 CREDITO 30 DIAS
Fecha Vcto. : 01/03/2020
Notas : FACTURAMOS SUMINISTRO DE DIETAS HOSPITALARIAS DEL 01 AL 31 DE ENERO 2020.

Servicio	Descripción	Cantidad	Valor Bruto	Valor Desctos	Valor Impuesto	Valor Neto
VSR00000	SERV. CAFETERIA Y RESTAURANTE EXENTO	1,0000	$5.401.095,00	$0,00	$0,00	$5.401.095,00

Resolución facturacion No.18763002996847 de 2019-12-27 a 2020-12-27 desde: FC-2550 hasta: FC-5000
Factura impresa con software de Sistemas de Información Empresarial S.A. Nit 890.319.193-3 Dir: Av. 3A Norte # 26N-83 Cali-Colombia
Auto retenedor de ICA en la ciudad de Neiva según acuerdo No. 028 de 2018 del concejo de municipio de Neiva-Huila.

Valor Bruto	Valor Desctos	Valor Impuesto	Valor Neto	Valor Retenciones	Valor Documento
$5.401.095,00	$0,00	$0,00	$5.401.095,00	$0,00	$5.401.095,00

tas:

0	2020/03/01	$5.401.095,00

Valor letras: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

jagaitan
Elaborada por

jagaitan
Aprobado

Recibido

ASESORIAS E INGENIERIA
Servicios y Suministros S.A.S.

Departamento de Policia Huil.
Radicación de Cuentas Seccional de Sani..ad

Fecha de Recibido 04-02-20 Hora 12:45
No Radicacion
Enviada por
Recibida por

DIETAS POLICLINICA - CANAIMA

DIETAS PACIENTES DESDE EL 01 AL 31 ENERO 2020

	DESAYUNO	CANTIDAD	VALOR TOTAL	ALMUERZO	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CENA	CANTIDAD	VALOR TOTAL	TOTAL
NORMAL	4.982	148	737.336	5.077	163	827.551	4.986	142	708.012	
BLANDA	4.406	30	132.180	6.224	27	168.048	6.138	34	208.692	
HIPOSODICA	4.346	32	139.072	6.272	34	213.248	6.138	35	214.830	
HIPOGLUCIDA	5.088	88	447.744	6.823	87	593.601	6.834	92	628.728	
HIPOGRASA	4.346	2	8.692	6.194	1	6.194	6.107	4	24.428	
RENAL	5.518	1	5.518	6.309	-	-	6.214	-	-	
LIQUIDA	3.916	4	15.664	3.264	3	9.792	3.362	4	13.448	
COMPLEMENTARIAS	3.770	-	-	4.399	-	-	4.410	-	-	
HIPERPROTEICA	5.604	12	67.248	5.664	10	56.640	5.657	14	79.198	
ASTRINGENTE	4.379	7	30.653	5.883	6	35.298	5.856	5	29.280	
TOTAL		**324**	**1.584.107**		**331**	**1.910.372**		**330**	**1.906.616**	**5.401.095**

La página de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
ENTIDAD PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

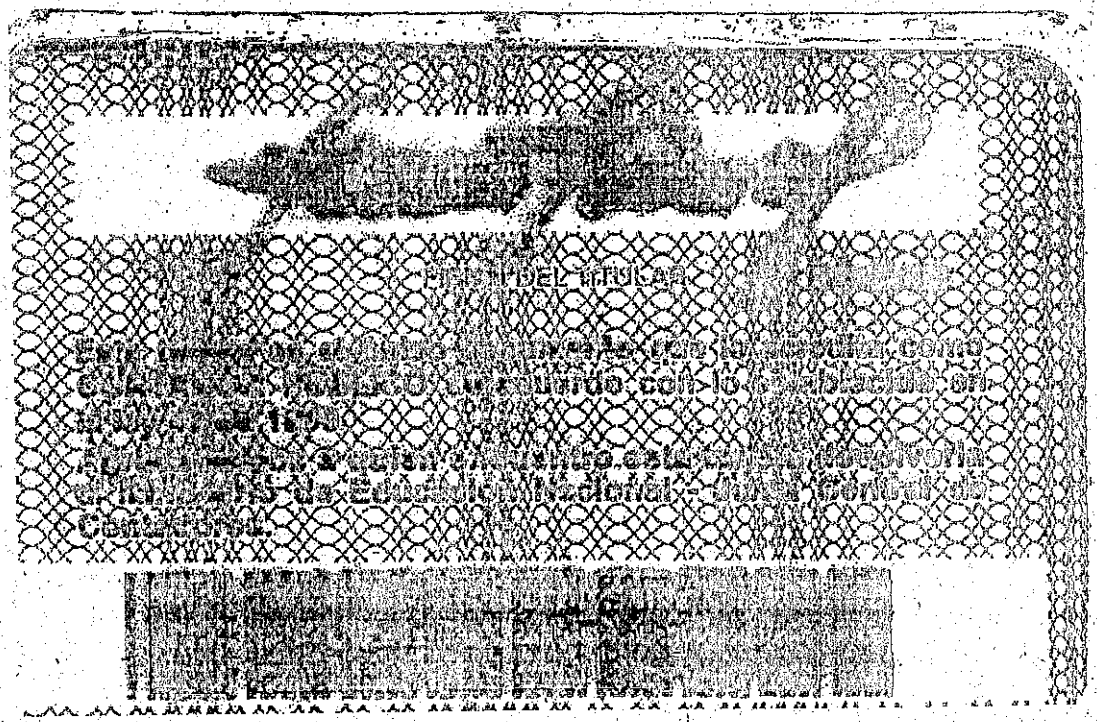
96943-T

HERNANDO
QUINTERO MORA
C.C. 7699880
RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE

106739

BENJAMIN LÓPEZ ARDINEGAS



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

13EA42DD8DE58386

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HERNANDO QUINTERO MORA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7699880 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 96943-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Febrero de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900341495	1	ASESORIAS E INGENIERIA SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMBARAZADAS	KM 2 VIA PALERMO	NEIVA-HUILA	8716591	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2020-01	9633614	9401680257	E	2020/01/24	2020/01/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,945,300

RESUMEN DE PAGO

Tipo	Nombre	NIT	DV	Afiliados	Valor Liquidado	Interes Mora	Sanción	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,786,700	$0	$0	$1,786,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$464,600	$0	$0	$464,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$319,400	$0	$0	$319,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,002,700	$0	$0	$1,002,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$209,300	$0	$0	$209,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$209,300	$0	$0	$209,300
CF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$398,400	$0	$0	$398,400
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	10	$398,400	$0	$0	$398,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$550,900	$0	$0	$550,900
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$34,300	$0	$0	$34,300
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$43,000	$0	$0	$43,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$69,700	$0	$0	$69,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$158,400	$0	$0	$158,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$245,500	$0	$0	$245,500
TOTAL					$2,945,300	$0	$0	$2,945,300

2020/02/03 04:24 PM