

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|-------------------------|------------------|--------------------------|------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          | POLICIA NACIONAL |
| CODIGO: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
| FECHA: 19-08-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL                     |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
| VERSION: 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
| Envigado Antioquia,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
| No. S-2020 3 RASES – GRURE -3.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
| Mayor<br>DIANA ALEJANDRA JIMENEZ VASQUEZ<br>Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N° 6<br>Envigado.-                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
| Asunto: Informe de Supervision contrato 65-7-20511-19 Mes reportado: ENERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
| 1. PRÓRROGA No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       | 2. ACLARATORIO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3. MODIFICATORIO No. |                  |                         | 4. OTROS         |                          |                  |
| INICIO: TERMINO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                       | FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA:               |                  |                         | 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        |                          |                  |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA DE II NIVEL, PARA EL USUARIO PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS, Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE | CLINICA DE OFTALMOLOGIA SAN DIEGO S.A.                           | VIGENCIA INICIO       | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA DE II NIVEL, PARA EL USUARIO PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS, Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA | 9 MESES 3 DIAS | \$ 80.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOVIEMBRE            | \$ 0,00          | 9 MESES                 | \$ 80.000.000,00 | NO PRESENTAN FACTURACION |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  | 27/11/2019            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DICIEMBRE            | \$ 11.218.300,00 | 8 MESES                 | \$ 68.781.700,00 | NINGUNA                  |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  | VIGENCIA TERMINO      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENERO                | \$ 20.749.300,00 | 7 MESES                 | \$ 48.032.400,00 | NINGUNA                  |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  | 31/07/2020            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  | ADICION               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  | TERMINO               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  | 80.000.000,00         | 80.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Adiccion       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
| 16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI. <u>X</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. |                      |                  |                         |                  |                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 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 S-2015 XXXX del XXXX, 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                                                                                                                                      | 21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | 22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO. |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
| 23. DOCUMENTOS TÉCNICOS 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.   |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                           |                                              |                                                              |

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: Le fue suministrada la inducción establecida mediante acta S/N de fecha \_\_\_\_\_. Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI  
\_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Grado y Nombre del Supervisor: IT FABIAN ANDRES MARQUEZ ARBOLEDA

Firma \_\_\_\_\_

Cargo: Responsable Área Referencia y Contrareferencia RASES N° 6

Teléfonos: 3396600 EXT 6526

Anexos: ( Relacionar )