GS-2024-209524-DEVAL

Tuluá Valle, 24 de noviembre de 2024

Señor mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO.
Jefe Regional Aseguramiento en Salud N°4
Santiago de Cali - Valle

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N° 66-7-20155-2023

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/08/2024**	**Hasta**	**30/08/2024**

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 acta de notificación N. 0312 del 01/08/2023, el Señor Mayor GEOVANY ALBERTO FRANCO SANCHEZ, obrando en calidad de Jefe RASES Nº4, (E) nombró como supervisor(a) del presente contrato líder del ESPRI Tuluá.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL.

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: __12__**

1. Informe de supervisión del mes de agosto/2023 del 01/08/2023 al 30/08/2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2023-210928-DEVAL
2. Informe de supervisión del mes de septiembre/2023 del 01/09/2023 al 30/09/2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2023-210933-DEVAL
3. Informe de supervisión del mes de octubre/2023 del 01/10/2023 al 31/10/2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2023-210935-DEVAL

4. Informe de supervisión del mes de noviembre/2023 del 01/11/2023 al 31/11/2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2023-210938-DEVAL
5. Informe de supervisión del mes de diciembre/2023 del 01/12/2023 al 31/12/2023, presentado mediante comunicación oficial GS-2024-010128-DEVAL
6. Informe de supervisión del mes de enero/2024 del 01/01/2024 al 30/01/2024, presentado mediante comunicación oficial GS-2024-096304-DEVAL
7. Informe de supervisión del mes de febrero/2024 del 01/02/2024 al 29/02/2024, presentado mediante comunicación oficial GS-2024-096316-DEVAL
8. Informe de supervisión del mes de marzo/2024 del 01/03/2024 al 30/03/2024, presentado mediante comunicación oficial GS-2024-096320-DEVAL
9. Informe de supervisión del mes de abril/2024 del 01/04/2024 al 30/04/2024, presentado mediante comunicación oficial GS-2024-096331-DEVAL
10. Informe de supervisión del mes de mayo/2024 del 01/05/2024 al 30/05/2024, presentado mediante comunicación oficial GS-2024-209392-DEVAL
11. Informe de supervisión del mes de junio/2024 del 01/06/2024 al 30/06/2024, presentado mediante comunicación oficial GS-2024-209402-DEVAL
12. Informe de supervisión del mes de Julio/2024 del 01/07/2024 al 30/07/2024, presentado mediante comunicación oficial GS-2024-209417-DEVAL

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20155-2023
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION DE SERVICIOS DE NEUROLOGIA (CONSULTA PRIMERA VEX POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA, ASI COMO LOS ESTUDIOS DIAGNOSTICOS, TERAPEUTICOS, DERIVADOS DE DICHA ESPECIALIDAD), CON DESTINO A LOS USUAROS DEL SUBSISTEMA DE LA POLICIAL NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA ESPRI TULUA.
Contratista	CLINIMAGENES S.A.S
Representante legal	JAVIER JOSÉ LUQUE NAVARRO
Valor inicial del contrato u orden de compra	Total: $20.390.400 2023: $ 12.000.000 2024: $ 8.000.000
Valor adiciones del contrato u orden de compra	$10.000.000 Vigencia 2024
Valor total del contrato u orden de compra	$30.930.400 2023: $12.390.400 2024:$18.000.000
Plazo de ejecución inicial	5 meses 2023 y 4 meses 2024.
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	01/08/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de	30/04/2024

compra (pactada inicialmente)	
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01/05/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30/09/2024
Adiciones	Modificación 1: adicionar la suma de $10.000.000 para la vigencia 2024,suma que no supera el 50% del valor del contrato, quedando el valor total del contrato en $30.390.400 distribuidos de la siguiente manera: Vigencia 2023: 12.390.400, vigencia 2024: $18.000.000
Modificatorios	No aplica
Prorrogas	Modificación 1: Prorrogar el plazo en 5 meses, quedando el plazo en 14 meses y nueva fecha de terminación 30/09/2024
Otros	No aplica

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

1.1 **Acciones adelantadas:** Cumplimiento de objeto contractual por parte del contratista

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Teniendo en cuenta las obligaciones contenidas en el contrato No. 66-7-20155/2023 si cumplió con el anexo 3 cláusula número 10.	SI	N/A

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
El contratista cumple con las especificaciones técnicas de los servicios contenidos en el Anexo 2 del contrato contrato No. 66-7-20155/2023	SI	N/A

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el desarrollo del presente contrato no se han presentado situaciones anormales o de relevancia que afecten la ejecución del contrato.

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

A la fecha de corte 31/08/2024 han transcurrido 13 meses, desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando 1 meses para que finalice el plazo de ejecución.

4.TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional -Regional de Aseguramiento en Salud N°4 de la Policía Nacional pagará el valor del contrato al contratista en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los Cuarenta y Cinco (45) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la Ventanilla única de la oficina Central de Cuentas dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. EL RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS) expedido por el supervisor

del contrato. Una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT. de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, la factura además de señalar el porcentaje por el valor del ingreso que corresponde a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal indicará el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias

NOTA: Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la línea telefónica No. 6605795, Oficina Central de Cuentas.

REQUISITOS PARA EL PAGO: 1.- EL CONTRATISTA deberá consolidar una relación mensual de facturas. 2.- La Factura deberá cumplir los requisitos señalados en el Estatuto Tributario 3.- Una vez Recepcionada la cuenta en la ventanilla única de Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4se procederá a realizar los trámites correspondientes para su respectivo pago. 4.- EL CONTRATISTA deberá presentar la factura correspondiente a los elementos entregados en el mes inmediatamente anterior. 5.- La factura debe ser a nombre de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT. 901361882-6 en original y dos (2) copias. 6.- Las cuentas presentadas para pago deben llegar sin ganchos de grapadora, con legajador plástico y la perforación para legajar debe ser a un costado de la factura (No en la parte superior de la misma) de conformidad a la ley General de archivo. 7-. Todas las facturas deben tener un recibido a satisfacción por parte del Supervisor del contrato

PRESENTACIÓN DE CUENTAS. EL CONTRATISTA deberá presentar la factura comercial correspondiente a los servicios prestados en el mes inmediatamente anterior. Cada mes EL CONTRATISTA informa mediante formulario denominado “datos básicos beneficiario cuenta” y certificación bancaria, que es titular de la cuenta (CORRIENTE) no. (012569996932) DE (BANCO DAVIVIENDA), cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario “datos básicos beneficiario cuenta”. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.

En caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cedula de ciudadanía de este

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO CLINIMAGENES S.A.S
BANCO: BBVA.
TIPO DE CUENTA: AHORROS LIBRETON
NUMERO DE CUENTA: 00130557000200320686

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	$30,390,400	100%
Valor total de las entregas	$ 26.638.193	88%
Valor total facturado	$ 26.638.193	88%
Valor facturado pendiente de pago	$0	0%
Valor pagado	$26.638.193	88%
Valor pendiente de entrega	$3.752.207	12%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado

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	1.644.626	01/08/2023 al 31/08/2023	1.644.626	1	1.611.733	32.393	321706723
2	2.412.530	01/09/2023 al 30/09/2023	2.412.530	2	2.364.279	48.251	364542923
3	4.729.379	01/10/2023 al 21/10/2023	4.729.379	3	4.634.791	94.588	403043523
4	1.111.814	01/11/2023 al 31/11/2023	1.111.814	4	1.089.578	22.236	446074323
5	1.855.910	01/01/2024 al 31/01/2024	1.855.910	5	1.818.792	37.118	41384824
6	2.492.051	22/11/2023 al 31/12/2023	2.492.051	6	2.442.210	49..841	56861324
7	1.709.480	01/02/2024 al 29/02/2024	1.709.480	7	1.675.290	34.190	109292724
8	1.579.951	01/03/2024 al 30/03/2024	1.579.951	8	1.548.352	34.190	144222724
8	1.649.669	01/04/2024 al 30/04/2024	1.649.669	8	1.649.669	32.993	177474924
9	2.268.564	01/05/2024 al 31/05/2024	2.268.564	9	1.204.990	24.100	229531824
					1.063.574	21.271	229532824
10	2.547.120	01/06/2024 al 30/06/2024	2.547.120	10	2.547.120	50.942	245087024
11	1.119.870	01/07/2024 al 31/07/2024	1.119.870	11	1.119.870	22.397	286044324
12	1.517.229	01/08/2024 al 31/08/2024	1.517.229	12	1.517.229	30.345	381152224

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

5.RECOMENDACIONES

En la ejecución del contrato, la contratista cumplió satisfactoriamente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo, no se presentaron situaciones de relevancia que afectaran el cumplimiento del objeto contratado, es de resaltar su capacidad resolutiva frente a la prestación del servicio.

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
Grado y Nombres: Subteniente **YULY CATALINA GONZALEZ VELEZ**
Cargo: Jefe ESPRI TULUA
Supervisor Contrato No. 66-7-20155/2023
Correo electrónico: deval.espri-tul@policia.gov.co
No. Celular: 3505599831