REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

Santiago de Cali, 03 de enero de 2025

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4
Cali – Valle del Cauca

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 66-7-20207-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**27/11/2024**	**Hasta**	**31/12/2024**

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 comunicación oficial No. 429 /ARLOF-GRUCO 29.25 del **27/11/2024**, el señor Mayor **CRITIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO,** obrando en calidad de Ordenador del gasto de la Regional de Aseguramiento No.4, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión**: MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 001**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-7-20207-24**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN SERVICIOS AMBULATORIOS DE SERVICIOS ELECTRODIAGNOSTICOS PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO NEUROLOGICOCON DESTINO A LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.
Contratista	NEUROLOGOS DE OCCIDENTE
Representante legal	RAFAEL ALBERTO DIAZGRANADOS RODRIGUEZ

Valor inicial del contrato u orden de compra	CIENTO CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 114.000.000,00)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	$ 114.000.000
Plazo de ejecución inicial	5 MESES 3 DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	27/112024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30/04/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

• Se realiza comunicado Oficial Radicado **No** GS-2024-018071-REGI4 CONSUMO PROMEDIO MENSUAL socializando Promedio de consumo mensual vigencia 2024 Y 2025, para evitar sobre ejecuciones del contrato.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	SI	NINGUNA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
El CONTRATISTA se compromete para con Regional de Aseguramiento en Salud Nro.4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad.	SI	Se está cumpliendo lo exigido

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

N/A

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (106) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (61) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS: Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 “DATOS DEL CONTRATO”, a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

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	$ 114.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 13.988.675	12.27%
Valor total facturado	$ 13.988.675	12.27%
Valor facturado pendiente de pago	$ 13.988.675	12.27%
Valor pagado	$ 0.0	0.0%
Valor pendiente de entrega	$ 100.011.325	12.27%

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
001 DEL 13/12/2024	$ 4.384.640	13/12/2024	$ 4.384.640	FE 13528 FE 13529 FE 15326 FE 15330 FE 15331 FE 15332 FE 15333 FE 15334 FE 15335 FE 15336 FE 15337 FE13527 FE15331	$197.480,00 $394.960,00 $296.640,00 $197.480,00 $380.000,00 $45.000,00 $45.000,00 $296.640,00 $691.600,00 $148.320,00 $148.320,00 $1.051.600,00 $491.600,00	N/A	N/A
002 DEL 20/12/2024	$ 4.133.455	20/12/2024	$ 4.133.455	FE 15467 FE 15469 FE 15471 FE 15472 FE 15477 FE 15478 FE 15479 FE 15480 FE 15481 FE 15482	$75.000,00 $75.000,00 $75.000,00 $190.000,00 $190.000,00 $296.640,00 $296.640,00 $296.640,00 $210.415,00 $394.960,00	N/A	N/A

				FE 15483 FE 15484 FE 15485 FE 15486 FE 15487 FE 15489	$691.600,00 $296.640,00 $394.960,00 $394.960,00 $180.000,00 $75.000,00		
002 DEL 27/12/2024	$ 5.470.580	27/12/2024	$ 5.470.580	FE 15562 FE 15563 FE 15565 FE 15567 FE 15568 FE 15570 FE 15572 FE 15573 FE 15574 FE 15575 FE 15577 FE 15579 FE 15580 FE 15582 FE 15583 FE 15585 FE15586	$92.210,00 $92.210,00 $691.600,00 $394.960,00 $148.320,00 $394.960,00 $394.960,00 $394.960,00 $296.640,00 $394.960,00 $148.320,00 $493.280,00 $148.320,00 $394.960,00 $394.960,00 $394.960,00 $200.000,00	N/A	N/A

1. RECOMENDACIONES

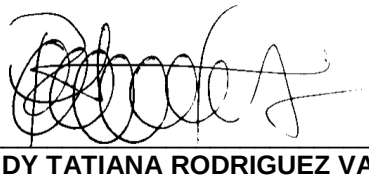
Se recomienda puntualidad en la oportunidad del objeto del contrato

2. 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.

Este documento, corresponde al último informe de supervisión con cargo al contrato, por lo tanto se está a la espera del último pago para proceder a liquidar el contrato.

Atentamente,



Firma_____

Capitán **LEIDY TATIANA RODRIGUEZ VALENCIA**
Responsable GRURE RASES No 4
Supervisor Contrato No. 66-7-20207-24
Correo electrónico: leidy.rodriguez1323@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3164519767