CODIGO: 208-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

S-2020 053362 UPRES-GRUAD

Armenia Quindio, 31 JUL 2020

Coronel
JOSÉ LUIS RAMÍREZ HINESTROZA
Comandante Departamento de Policia Quindio

Asunto: Informe de supervision contrato No. 35-7-20010-20 MES REPORTADO JULIO 2020

CENTRAL DE CUENTAS
31 JUL 2020

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.01	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:17/07/20	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 PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA LA UNIDDA PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO POLICIA QUINDIO	PAOLA ANDREA BAYONA SALAZAR CC. 52.410.214	Vigencia: 9 MESES	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA LA UPRES DEPARTAMENTO POLICIA QUINDIO	9 MESES	16.948.305	ABRIL	$1.883.145,00	8 MESES	$15.065.160,00	SE REALIZA ADICION VIGENCIA 2021 CON FECHA 17 DE JULIO DE 2020 POR 2 MESES Y 15 DIAS POR VALOR DE $4,707,870 SE EJECUTO DE MANERA NORMAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO, LA PROFESIONAL CUMPLIO CON EL CONTRATO SE DA TRAMITE A CUENTA DE COBRO 04 POR VALOR DE 1,883,145
		Incio: 01/04/2020				MAYO	$1.883.145,00	7 MESES	$13.182.015,00	
		Termino: 30/12/2020				JUNIO	$1.883.145,00	6 MESES	$11.298.870,00	
						JULIO	$1.883.145,00	7 MESES 15 DIAS	$14.123.595,00	
		Adición: 2 MESES 15 DIAS		2 MESES 15 DIAS	$ 4.707.870					
		Inicio 01/01/21								
		termino 15/03/21								
									$0,00	
		VALOR TOTAL	$21.656.175,00				7.532.580,00		$14.123.595,00	

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		

S-2020 U53360 UPRES-GRUAD

Armenia Quindio, 31 JUL 2020

CENTRO DE CUENTAS
31 JUL 2020
SIFUA. G VERIFICACIÓN
PUA ADMINISTRATIVA MEDICA

Señor Coronel
JOSÉ LUIS RAMÍREZ HINESTROZA
Comandante Departamento de Policía Quindío
Armenia

Asunto: Informe de supervision contrato No. 35-7-20022-20 MES REPORTADO JULIO 2020

1. PRÓRROGA No. 001	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.01	4. OTROS
INCIO: 01/01/2021 TERMINO: 28/02/2021	FECHA:	FECHA:30/06/20	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 PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TERAPEUTA FISICA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO POLICIA QUINDIO	STEFANIA OLIVERA DELGADO CC. 55.234.397	Vigencia: 8 MESES 18 DIAS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TERAPEUTA FISICA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DELDEPARTAMENTO POLICIA QUINDIO	8 MESES 18 DIAS	16.195.056	ABRIL	$1.004.352,00	16 DIAS	$15.190.704,00	SE REALIZA MODIFICATORIO 01 DE FECHA 30 JUNIO DE 2020 REDUCCION EN TIEMPO 2 DIAS , AJUSTE DE HONORARIOS $999,320 Y ADICION 2021 $ 4,029,93 SE TRAMITA CUENTA DE COBRO NUMERO 4 AJUSTE HONORARIOS POR VALOR DE $333,944 Y CUENTA DE COBRO NUMERO 5 $ 1,883,145 SE EJECUTA CONTRATO SIN NOVEDAD
		Incio: 15/04/2020				MAYO	$1.883.145,00	7 MESES	$13.307.559,00	
		Termino: 30/12/2020				JUNIO	$1.883.145,00	6 MESES	$11.424.414,00	
						JULIO	$2.348.909,00	7 MESES	$14.104.755,00	
		Adicion:ajuste honorarios 2020			$999.320,00					
		Adición 2 MESES		2 MESES	$4.029.930,00					
		Inicio 01/01/21								
		termino 28/02/20								
		VALOR TOTAL	$21.224.306,00				7.119.581,00		$14.104.755,00	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		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.

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.**
1	Contibuir con el desarrollo del establecimiento de sanidad policial,revisando y mejorando los procesos de atencion a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios.	SIN NOVEDAD
2	Colaborar y propender por los recursos de la entidad.	SIN NOVEDAD
3	Colaborar con los entes de control de la entidad o el estado cuando asi se requiera.	SIN NOVEDAD
4	Ejercer la profesion con moral y etica.	SIN NOVEDAD
5	Hacer parte de los comites academicos, administrativos de casos especiales, evaluadores, evaluacion de las contrataciones administrativas que lleve a cabo el Area de Sanidad, para las cuales sea designado asumiendo las obligaciones establecida en el acto de designacion sin pejuicio del cumplimiento de sus	SIN NOVEDAD
6	Rendir los informes que la Direccion de Sanidad DEQUI requiera dentro de los plazos establecidos.	SIN NOVEDAD
7	Aplicar el conocimientos profeisonal en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran.	SIN NOVEDAD
8	Se compromete a guardar la confidencialidad de toda la infomacion que le sea entregada y se encuentre bajo su responsabilidad.	SIN NOVEDAD
9	ATENCION DE USUARIOS REMITIDOS AL SERVICIO DE TERAPIA FISICA, ACORDE A LOS ESTANDARES ESTABLECIDOS POR LA DIRECCION DE SANIDAD.	SIN NOVEDAD
10	CUMPLIR CON LOS REGISTROS ESTADISTICOS DE ACTIVIDAD E INTERVENCION DIARIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	SIN NOVEDAD
11	CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ETICAS PARA EL ADECUADO MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES Y DEL SISAP.	SIN NOVEDAD
12	CUMPLI CON LAS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.	SIN NOVEDAD
13	PARTICIPE DE LA SOCIALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCION DEL AREA.	SIN NOVEDAD

Grado y Nombre del Supervisor : SM106 CAROLINA GOMEZ NUETO

Cargo: COORDINADORA REHABILITACION

Firma _____