| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | Santa Marta, D. T. C.H; 13 Diciembre de 2019 |
| CONTRATO N°: | No. 89-7-20001-19 |
| CONTRATISTA: | **CENTRO OPTICO CLARA VISION LTDA** |
| OBJETO DEL CONTRATO: | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE MAGDALENA; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL IDE TUTELA" |
| VALOR DEL CONTRATO: | **$47.000.000,00 vigencia 2019 $15.000.000,00 Adición** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 10 MESES y 05 DIAS PARA LA VIGENCIA 2019 |
| FECHA DE ENTREGA: | 04 Diciembre de 2019 |
| DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA: | NINGUNO |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA: | CPS-05. **WILMER PAYARES NAVARRO**<br>Estructurador Estudios Previos Área Sanidad Magdalena. |
| VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA | **$11.033.100,00** |
| RECEPCION DE LOS BIENES: | N/A |

**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 AVANC<br>E PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE: | N/A |
| EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA: | NO_X__SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____ |
| EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS: | NO_X__ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____ |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** SE RECIBIEN A SATISFACCIÓN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIO DE SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE MAGDALENA; Y SEGÚN RADICADO 374 DE FECHA 07/05/2019 CORRESPONDE A LA RESPUIESTA DE GLOSA. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADA LAS FACTURAS Y VERIFICADO SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDE TANTO A LOS SERVICIOS PESTADOS, COMO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION POR CONTRATO LOS VALORES FACTURADO SON LOS PACTADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1996 VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO)" Según lo pactado en el contrato. No. 89-7-20001-19 correspondiente al mes de Noviembre de 2019.

| No. Factura | Fecha Factura | Valor factura | Nota Crédito o Debito | Valor Neto |
|---|---|---|---|---|
| J1304 | 04/12/2019 | $11.033.100,00 | $0,00 | $11.033.100,00 |
| **Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos** | | **$11.033.100,00** | **$0,00** | **$11.033.100,00** |

CPS-05. **WILMER PAYARES NAVARRO**
Estructurador Estudios Previos Área Sanidad Magdalena.

17-11-2019

| | | |
|---|---|---|
| CODIGO: 2BS-FR-0019 | PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS | |
| FECHA: 22-04-2014 | INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL | |
| VERSION: 3 | | |

Santa Marta, D. T. C. H; 16 Diciembre de 2019

**No 09** ARSAN-DEMAG

Coronel
**GUSTAVO BERDUGO GARAVITO**
**Comandante Policia Metropolitana de Santa Marta**
Ciudad.-

**Asunto: Informe de supervision contrato No. 89-7-20001-19 Mes reportado DICIEMBRE 2019**

| 1. PRÓRROGA No. | | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|---|
| INCIO: | TERMINO: | FECHA: | FECHA: | FECHA: |
| | | | | |

| 5. OBJETO | 6. CONTRATISTA | 7. PLAZO DE EJECUCION | BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS | | | RECIBIDO | | PENDIENTE POR RECEPCION | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 8. DESCRIPCION | 9. CANTIDAD | 10. VALOR | 11. CANTIDAD | 12. VALOR | 13. CANTIDAD | 14. VALOR | |
| SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE MAGDALENA; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL IDE TUTELA" | CENTRO OPTICO CLARA VISION LTDA | Vigencia: 2019 | SERVICIOS DE SALUD | 310 DIAS VIGENCIA 2019 | $ 47.000.000,00 | 30 DIAS | $7.487.800,00 | 280 | $39.512.200,00 | |
| | | Inició: 26/02/2019 | | | | 30 DIAS | $6.916.000,00 | 250 | $32.596.200,00 | SE RECIBE A SATISFACION UNA (01) FACTURA POR PARTE DEL AREA DE AUDIOTIRIA DE CUENTAS MEDICAS Dra. ASTRID BIBIANA GUTIERREZ CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2019, POR UN VALOR DE $11.033.100,00 QUEDANDO PENDIENTE POR EJECUTAR UN VALOR DE $3.966.900,00 DE LA ADICION REALIZADA PARA LA VIGENCIA 2019. |
| | | Termino: 31/12/2019 | | | | 30 DIAS | $6.605.600,00 | 220 | $25.990.600,00 | |
| | | | | | | 30 DIAS | $9.740.900,00 | 190 | $16.249.700,00 | |
| | | | | | | 30 DIAS | $9.807.300,00 | 160 | $6.442.400,00 | |
| | | | | | | 30 DIAS | $4.243.400,00 | 130 | $2.199.000,00 | |
| | | | | | | 30 DIAS | $1.626.900,00 | 100 | $572.100,00 | |
| | | | | | | 30 DIAS | $572.100,00 | 0 | $0,00 | |
| | | Adición: Nro. 01 | | | $ 15.000.000,00 | 30 DIAS | $11.033.100,00 | 90 | 0,00 | |
| | | Inicio: 08/11/2019 | | | | | | | $3.966.900,00 | |
| | | termino: 31/12/2019 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | VALOR TOTAL | | 310 DIAS | $ 62.000.000,00 | 240 DIAS | $58.033.100,00 | 30 DIAS | $3.966.900,00 | |

| | | |
|---|---|---|
| 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 | |
| FECHA: 22-04-2014 | INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL | |
| VERSION: 3 | | |

**19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS**

| 20. ÍTEM Y/O NUMERAL | 21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | 22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**CPS-05. WILMER PAYARES NAVARRO.**
Estructurador de Estudios Previos Área Sanidad Magdalena
Superviso de Contrato
Anexos: ( Relacionar )

Firma _____