CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

APARTADÓ, 06 DE MAYO DE 2020

No.08 / UPRES-DEURA

Coronel
HEINAR GIOVANY PUENTES AGUILAR
COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ
Apartadó - Antioquia

Asunto: Informe de supervision contrato **No. 42-7-20044-19** Mes reportado Abril 2020

1. PRÓRROGA No.	**2. ACLARATORIO No.**	**3. MODIFICATORIO No.**	**4. OTROS**
INCIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA: 01/08/2019
			2019:$7,000,0002020: $ 2,000,000 TOTAL 9,000,000

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**	
PRESTAR LOS SERVICIOS DE FONOAUDIOLOGIA,AUDIOMETRIAS,LOGOAUDIOMETRIAS,IMPEDANCIOMETRIAS, ESPIROMETROS, TAMIZAJES AUDIO METRICO, TERAPIAS FONOAUDIOLOGICAS, ENTREGA DE PROTECTORES AUDITIVOS, EXAMENES DE INGRESO, PERIODICOS Y DE RETIRO, DIRIGIDO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL Y PERSONAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AREA DE SANIDAD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ	PROSALUD S.A.S	**Vigencia: 2019: $4,000,000 2020: $ 2,000,000**	Septiembre	1	$ 9.000.000	1	$ 1.772.000	1	$7.228.000	Facturacion sin glosa
		Inicio: 01/08/2019	Octubre	1	$ 9.000.000	1	$ 964.000	1	$6.264.000	Facturacion sin glosa
		Termino: 30/04/2020	Noviembre	1	$ 9.000.000	1	$ 398.000	1	$5.866.000	Facturacion con glosa por valor de $770,000
			Diciembre	1	$ 9.000.000	1	$ 2.746.000	1	$3.120.000	Facturacion con glosa por valor $350,000
			Enero	1	$ 9.000.000	1	$ 1.120.000	1	$2.000.000	Solicitud pago glosa **S-2020-003556-DEURA** por valor $1.120.000
			Febrero	1	$ 9.000.000	1	$ 600.000	1	$1.400.000	Facturacion por valor $1.022.000 - glosa $422.000, valor a pagar $600.000
		Adición: $3,000,000	Marzo	0	$ 9.000.000	0	$ 0	0	$0	No hubo atencion por pandemia por Covid -19 Decreto Presidencial 457 de 2020
		Inicio: 12/11/2019	Abril	1	$ 9.000.000	1	$ 1.389.000	1	$11.000	Pago de glosa $350.000, factura por $967.000, factura por $72.000
		termino: 30/04/2020								
		VALOR TOTAL $9,000,000			**$ 9.000.000**		**$8.989.000**		**$11.000**	

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

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 TÈCNICOS 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	El proponente debe tener habilitado los servicios por el Ministerio de la Proteccion Social y/o la secretaria y Proteccio Social de Antioquia y/o quien hga sus veces durante la ejecución del contrato.	Por medio de la pagina de supersalud resgistro habilitación de servicio de salud https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?pageTitle=Registro+Actual&pageHlp=
2	El servicio a contratar deberá garantizar a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policia Nacional, en un horario de lunes a viernes de 08:00 am a 12:00pm y de 02:00pm a 05:00pm y los sabados de 08:00am a 12:00 pm; asi mismo deberá garantizar oportunidad en cita.	Verificación del horario atencion en el establecimiento.
3	Presentar la facturacion dentro del termino de los primeros cinco 5 dias de cada mes.	Recepción de facturación con los requisitos legales, precios establecidos en el contrato. lo anterior, sujeto auditoria de cuenta medicas.
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social y parafiscales (cajas de compesacion Familiar, sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligacion es requisito indispensable para la	Adjunta planillas de pago correspondiente al sistema de seguridad social y certificado de parafiscales firmado por el representante legal o revisor fiscal.
10	Atender los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idoneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cuplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiones legales y eticas o de caracter sanitario vigentes en la actualidad o que lo moral y las buenas conductas.	Durante el desarrollo del contrato no se presentaron quejas, sugerencia y reclamos sobre la prestación del servicio en la oficina de atencion al usuario de la Unidad Prestadora de Salud Urabá o pagina web de la Policia Nacional.
14	Una vez agostado el contrato, el CONTRATISTA se compromete a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato no cumplan con las anteriores condiciones, no seran pagados por el contratante.	La entidad informó una vez ejecutado el 75% del presupuesto. Es de anotar, que no realiza atenciones por urgencia.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI__ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor : **SI. JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ**

Cargo: Responsable Logistica

Teléfonos: 32187619976

Anexos

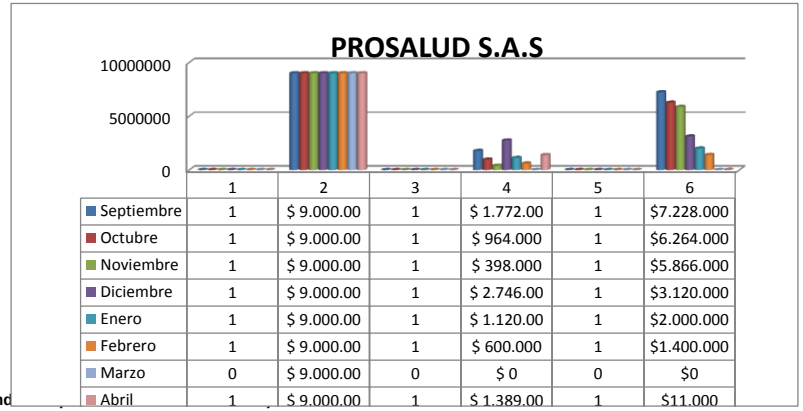
Firma Juan Diego Vz

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
No. Contrato 42-7-20044-19 Fecha de suscripción 01-08-2019

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:



	1	2	3	4	5	6
Septiembre	1	$ 9.000.00	1	$ 1.772.00	1	$7.228.000
Octubre	1	$ 9.000.00	1	$ 964.000	1	$6.264.000
Noviembre	1	$ 9.000.00	1	$ 398.000	1	$5.866.000
Diciembre	1	$ 9.000.00	1	$ 2.746.00	1	$3.120.000
Enero	1	$ 9.000.00	1	$ 1.120.00	1	$2.000.000
Febrero	1	$ 9.000.00	1	$ 600.000	1	$1.400.000
Marzo	0	$ 9.000.00	0	$ 0	0	$0
Abril	1	$ 9.000.00	1	$ 1.389.00	1	$11.000

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Verificacion cumplimiento normas de Bioseguridad y utilización de elementos de proteccion personal.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(Relacionar los inconvenientes presentados y acciones tomadas para lograr la oportuna ejecución del contrato)

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI__X___ NO_____
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

*** En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dand**
*** Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.**
*** Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.**

Grado y Nombre del Supervisor: SI JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ **Firma** Juan Diego Vz
Cargo : Responsable Logistica
Teléfonos: 3218761997
Anexos: (Relacionar)

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

POLICIA NACIONAL
NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato 42-7-20033-19 Fecha suscripción 10-07-2019

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: _____

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: **30 DE ABRIL DE 2020**

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI_X_	NO____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI _____ NO _____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI_X_	NO____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO__X_____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato. **El contratista tiene amplia experiencia en sector medico laboral y portafolio con cobertura de servicios .**

Grado y Nombre del Supervisor : **SI. JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ**
Cargo : Responsable Logistica
Teléfonos: 3218761997
Anexos: (Relacionar)

Firma Juan DiaGo Vz