

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

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

San Juan de Pasto, 27 de Noviembre de 2020

No. **001218** UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

Señor **HERBERT LUGUIY BENAVIDEZ VALDERAMA**

Comandante Policia Metropolitana de Pasto

Pasto, Nariño

Asunto: Informe de supervision contrato No. 94-7-20064-20 reporte mes de OCTUBRE de 2020

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

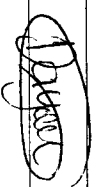
5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS		RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES			
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD		14. VALOR		
LA PRESTACION DE SERVICIO DE NIVEL, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR EL CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL Y LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA AFRONTAR LA PANDEMIA COVID-19 PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE BERRUECOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGUN LOS PLANES DE SERVICIOS TECNICA Y CLIENTE CONSIGNADOS EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGUN LO DEFINIDEN EL ACUERDO 070 DEL 02 DE AGOSTO DE 2019 (PLAN DE SERVICIO DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO 070 DEL 02 DE AGOSTO DE 2019 QUE SEAN APROBADOS POR EL COMITE TECNICO CIENTIFICO DISAN BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS LA ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA	CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL	Vigencia 2020	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD MES DE AGOSTO 2020	SERVICIOS	\$ 2.500.000,00	SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE OCTUBRE DE 2020	\$ 373.459,00	SERVICIOS	23.139,00	EL CONTRATO SE CONSTITUYO POR UN VALOR DE \$ 2.500.000 PARA LA VIGENCIA 2020. PARA EL MES DE OCTUBRE EL CONTRATISTA PRESENTA LA CUENTA DE COBRO N°11114 POR UN VALOR DE \$ 373.459 LA CUAL NO PRESENTA UNA GLOSA VALOR QUE SE RECIBE A SATISFACCION		
											VALOR ANTERIOR	\$ 396.598,00
											\$	23.139,00
VALOR TOTAL			\$	2.500.000,00	\$	373.459,00	\$	23.139,00				

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

SI ☒ NO ☐

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.

18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACION DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS				22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.	
20. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA				
1					
2					
23. DOCUMENTOS TECNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.					
24. ITEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA			26. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.	
1	EL CONTRATISTA NO PODRA CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO.			CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE	
2	La atencion por consulta externa debe prestarse previa autorizacion expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contra Referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño . anexando copia del carné del usuario por ambos caras o consecuencia escrita, además copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro CIVI). Usuarios que, al momento de ser atendidos, no se encuentren inscritos en la Unidad Prestadora de Salud Nariño no tendrán su carne por nombre, pueden presentar documento escrito una vez se sea entregada la inspección carta de inicio del contrato. En caso tal que los usuarios no tengan su carne por nombre, pueden presentar documento escrito una vez se sea entregada la inspección carta de inicio del contrato. El personal de la Unidad Prestadora de Salud Nariño inscribirá al usuario en el Sistema de Registro de Usuarios (SIGREUS) y lo inscribirá en el Sistema de Registro de Usuarios (SIGREUS) General de Funcionarios de la Policía (CAGEFI).			CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)	
3	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de cualquier Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y posición de los usuarios. De ello deberá notificar inmediatamente a la Unidad Prestadora de Salud Nariño inscribiendo documento escrito una vez se sea entregada la inspección carta de inicio del contrato.			CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)	
4	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios por prestación a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca hayan notificados y/o terminados, en su debido tiempo bajo los términos de Ley, al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contra Referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.			CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE	
5	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.			CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)	
6	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (5) días hábiles de mes siguiente en la siguiente forma: Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la información y posición de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño inscribiendo documento escrito una vez se sea entregada la inspección carta de inicio del contrato. 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NOMINAS QUE LA SUBSTITUYAN O MODIFICAR EN ESTA FACTURACION debe aparecer el Numero de Contrato			CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)	
7	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO Y AL SUPERVISOR DE CONTRATO, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA (50%), UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIENTO (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y la oficina de Contratos comunicará al Comando de la policía metropolitana San Juan de pasto			CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)	
8	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada			CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)	
1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO: A la fecha el porcentaje de ejecución es 99 %					
SOPORTES PARA PAGO DE GLOSA (CUANDO APLIQUE)					
1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: LLAMADAS TELEFONICAS CON EL FACTURADOR PARA EJERCER UNA BUENA EJECUCION AL CONTRATO					
pendientes con las citas para conciliaciones con auditoria de cuentas y de ésta manera definir el valor exacto por ejecutar.					
1.3 PARA EL MES DE OCTUBRE EL CONTRATISTA PRESENTA LA CUENTA DE COBRO N°11114 POR UN VALOR DE \$ 373.459 LA CUAL NO PRESENTA UNA GLOSA VALOR QUE SE RECIBE A SATISFACCION					
Grado y Nombre del Supervisor PT DAYANA KATHERINE GARCIA Cargo: Auditor de enfermería Secretaria UPRES DENAR. Teléfonos: 3208698987 Anejos: (SI) CUENTA DE COBRO RAS					
Firma 					

PT nuevo legn 27/11/2020

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA:	San Juan de Pasto, 27 de noviembre de 2020
CONTRATO N°:	94-7-20064-20
CONTRATISTA:	CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR EL CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL Y LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA AFRONTAR LA PANDEMIA COVID-19; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE BERRUECOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN - BOGOTÁ Y AQUELLOS AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
VALOR DEL CONTRATO: \$	DOS MILLONES QUINIENTO DE PESOS (\$2.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	27/11/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	(En caso de incumplimiento en el plazo).
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DAYANA KATHERINE GARCIA ANGULO
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$373.459
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.
INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)	
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO ___ 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 ___ SI ___ (Autorizados mediante modificatorio y adicional N° _____ de fecha: _____)

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La prestación de servicios fue realizada durante el plazo establecido en el contrato de forma oportuna y eficiente en las instalaciones del contratista de acuerdo a los términos de referencia del contrato. Se cumplió sin ninguna novedad con las especificaciones técnicas y condiciones exigidas en el contrato.

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

El pago establecido correspondiente a facturación de la CUENTA DE COBRO No. 11114 de OCTUBRE de 2020 por valor de \$373.459, La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código CUPS y su tarifa SOAT según el caso.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	VALOR GLOSA	Valor neto
11114	10 de Noviembre 2020	\$\$373.459	0	\$\$373.459
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$\$373.459	0	\$\$373.459

FIRMA DEL SUPERVISOR

PT. DAYANA KATHERINE GARCIA

Supervisora de contrato - secretaria UPRES Nariño

Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 05-07-2016 Versión: 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRAMITE DE CUENTAS	 POLICÍA NACIONAL
---	---	---

TURNO No. <u>116</u> <small>(Consecutivo Anual)</small>	FECHA DE PAGO: <u>09-11-2020</u> <small>Diligenciado por Tesorería Unidad</small>
--	--

No. SISCO: <u>N/A</u> No. CONTRATO: <u>94-7-20064-2020</u> VALOR PAGO: _____ VALOR AMORTIZADO: _____ No. FACTURA: <u>1114</u>	RECIBIDA: <u>09-11-2020</u> RADICADA SIIF: _____ CONTRATISTA: <u>CS. San Miguel Arboleda</u>
---	--

DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE CUENTAS	
1. REQUIERE ENDOSO ENDOSADA A: <u>N/A</u>	SI ☐ N/A NO ☐ N/A CUENTA BANCARIA: _____
2. REGISTRO PRESUPUESTAL CON SUS ADICIONES O NOVEDADES (ESCANEADO).	☐ N/A
3. CONSTANCIA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	☐ OK
4. FACTURA ORIGINAL QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 617 Y SIGUIENTES EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, Y/O CUENTA DE COBRO (ORIGINAL).	☐ OK
5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE.	☐ OK
6. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: <u>N/A</u>	☐ N/A
7. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA (ESCAÑEADA).	☐ N/A
8. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES (ESCAÑEADOS).	☐ N/A
9. COPIA DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA (ORIGINAL).	☐ N/A
10. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS (ESCAÑEADO).	☐ N/A
11. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL ENDOSO, Y/O CESIÓN DE DERECHOS, QUE NO SUPERE TRES MESES (ESCAÑEADO).	☐ N/A
12. ACTO ADMINISTRATIVO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO (COPIA).	☐ N/A
13. CUMPLIMIENTO PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).	☐ N/A

OBSERVACIONES:	OK CUENTA SIIF
ASIGNACIÓN TURNO:	<u>116</u>

N/A

FUNCIONARIO CONTRATOS UNIDAD



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
MUNICIPIO DE ARBOLEDA
"SOMOS ZONA PACIFICO"

CUENTA DE COBRO

CODIGO: CE-001

VERSION: 1.0

CUENTA DE COBRO NUMERO

11114

**SNIDAD POLICIA NACIONAL: NIT: 800141060-9 DEBE A ESE CENTRO DE
SALUD SAN MIGUEL DE ARBOLEDA BERRUECOS NARIÑO NIT:
900135676-3**

**LA SUMA
DE:**

**TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS
CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. \$ 373.459**

**POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PRIMER
NIVEL, MODALIDAD CONTRATO: EVENTO**

PERIODO AL QUE CORRESPONDE:

OCTUBRE DE 2020

FECHA EXPEDICION CUENTA DE COBRO:

10/11/2020


JESUS HERNAN SALAS RODRIGUEZ
GERENTE

E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL

Barrio Esmeralda Arboleda Berruecos (N) Tel: 3128964611 / Correo Electronico:
facturacionesesanmiguel@gmail.com

Handwritten notes:
VER
2-1325
(copy 372.459)

CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE BERRUECOS E.S.E.

Contrato CTA 11114

Nit: 900135676-3 Direccion: Barrio Esmeralda (ARBOLEDA BERRUECOS (N) - Nariño)

SERVICIOS PRESTADOS A LA EMPRESA SANIDAD POLICIA NACIONAL (EVENTO)

FACTURACION DE OCTUBRE DE 2020

Fecha: 10/11/2020

	FACTURA	FECHA	HISTORIA	PACIENTE	V/REAL	DESCUENT	V/TOTAL	COPAGO	V/EMPRESA
1	593974	30/09/2020	1085690995	ESTUPIÑAN YESLI JASMIN	247,584	0	247,584	0	247,584
2	597214	15/10/2020	87026309	RODRIGUEZ CALVACHE JAMES ARI	85,880	0	85,880	0	85,880
3	598698	22/10/2020	12908248	RODRIGUEZ PEREIRA PLUTARCO &	6,650	0	6,650	0	6,650
4	599227	27/10/2020	87026309	RODRIGUEZ CALVACHE JAMES ARI	33,345	0	33,345	0	33,345
TOTAL GENERAL					373,459	0	373,459	0	373,459

EN LETRAS

TRESIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

FECHA DE ENTREGA

NOVIEMBRE DE 2020

RESPONSABLE

EDUARDO NRVAEZ

CARGO

LIDER DE FACTURACION