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

CIUDAD Y FECHA:	Pereira, 18 de Diciembre de 2020
CONTRATO N°:	86-7-20188-20
CONTRATISTA:	DR. JORGE MARIO MATEUS NIT.9771043-7
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN DERMATOLOGIA POR EVENTO , PARA SERVICIOS DE MEDIANA COMPELJIDAD(PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, AMBULATORIOS Y QUIRUGICOS) EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO:	vigencia 2020 $65.000.000 y $20.000.000 vigencia 2021 Total contrato $85.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 03/05/2020 al 31/04/2021
FECHA DE ENTREGA:	Del 01/12/2020 al 14/12/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	**0**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	TE. MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ SUPERVISORA DEL CONTRATO 86-7-20188-20
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$4.075.120.00** SUPERVISORA DEL CONTRATO 86-7-20188-20
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:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
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: Certifico que cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se avala el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados durante el mes del 01 al 14 de diciembre 2020, donde cada uno de los documentos que soportan los pagos han sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007 articulo 23.

Radicado
14-12-20

CUENTA DE COBRO N°4 C/5	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
	14/12/2020	$4.075.120.00	$ 0,00	$4.075.120.00
TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS		$4.075.120.00	$ 0,00	$4.075.120.00

TE. MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO 86-7-20188-20

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

CIUDAD Y FECHA:	Pereira, 29 de Diciembre de 2020
CONTRATO N°:	86-7-20188-20
CONTRATISTA:	DR. JORGE MARIO MATEUS NIT.9771043-7
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN DERMATOLOGIA POR EVENTO , PARA SERVICIOS DE MEDIANA COMPELJIDAD(PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, AMBULATORIOS Y QUIRUGICOS) EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO:	vigencia 2020 $65.000.000 y $20.000.000 vigencia 2021 Total contrato $85.000.000, sustitución de recursos por $29.056.850 para la vigencia 2021 y prorroga hasta el 31 de julio 2021
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 03/08/2020 al 31/04/2021
FECHA DE ENTREGA:	Del 14/12/2020 al 23/12/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	**0**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	TE. MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ SUPERVISORA DEL CONTRATO 86-7-20188-20
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$3.653.726.00** SUPERVISORA DEL CONTRATO 86-7-20188-20
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 interventoria)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
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: Certifico que cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se avala el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados durante el mes del 14 al 23 de diciembre 2020, donde cada uno de los documentos que soportan los pagos han sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007 articulo 23.

R. bolo
IT. Pinilla Silva
29-12-2020

CUENTA DE COBRO N°4 C/6	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
	23/12/2020	$3.653.726.00	$ 0,00	$3.653.726.00
TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS		$3.653.726.00	$ 0,00	$3.653.726.00

TE. MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO 88-7-20188-20

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

CIUDAD Y FECHA:	Pereira, 18 de Diciembre de 2020
CONTRATO N°:	86-7-20188-20
CONTRATISTA:	DR. JORGE MARIO MATEUS NIT.9771043-7
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN DERMATOLOGIA POR EVENTO , PARA SERVICIOS DE MEDIANA COMPELJIDAD(PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, AMBULATORIOS Y QUIRUGICOS) EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO:	vigencia 2020 $65.000.000 y $20.000.000 vigencia 2021 Total contrato $85.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 03/08/2020 al 31/04/2021
FECHA DE ENTREGA:	Del 01/11/2020 al 30/11/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	**0**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	TE. MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ SUPERVISORA DEL CONTRATO 86-7-20188-20
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$6.760.422.00** SUPERVISORA DEL CONTRATO 86-7-20188-20
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:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
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: Certifico que cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se avala el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados durante el mes de **noviembre** 2020, donde cada uno de los documentos que soportan los pagos han sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; a los usuarios del subsistema de salud de *la Policía Nacional* se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007 articulo 23.

2610
TT. Paola Silva
16-12-2020

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-06-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Pereira - Risaralda, 31 DICIEMBRE de 2020

No. 05 /UPRES - JEFAT

Capitán
SANDRA CAROLINA CHACÓN GÓMEZ
Unidad Prestadora de Salud Risaralda
Pereira.-

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 86-7-20188-20 Mes reportado **DICIEMBRE**

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS: Sustitucion
INCIO: 03.08.2020 TERMINO: 30.04.2021	FECHA:	FECHA:	FECHA: 01-12-2020
			valor: $29,056,850,00 PARA LA VIGENCIA 2021

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 DE SALUD EN DERMATOLOGIA POR EVENTO , PARA SERVICIOS DE MEDIANA COMPELJIDAD(PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, AMBULATORIOS Y QUIRUGICOS) EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	DR. JORGE MRIO MATEUS	Vigencia: incio 03-08-2020 termino 30/04/2021 Adición: Inicio termino VALOR TOTAL	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN DERMATOLOGIA POR EVENTO , PARA SERVICIOS DE MEDIANA COMPELJIDAD(PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, AMBULATORIOS Y	8 MESES 27 DIAS	$85.000.000,00 $85.000.000,00	01/12/2020 AL 31/12/2020	$7.729.846,00	4 meses	$ 49.629.623,00	PRESENTO DOS RAS PARA ESTE MES

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

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 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	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN DERMATOLOGIA POR EVENTO , PARA SERVICIOS DE MEDIANA COMPELJIDAD(PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, AMBULATORIOS Y QUIRUGICOS) EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	LA ENTIDAD CUMPLE CON LA DOCUMENTACION REQUERIDA PARA GESTIONAR EL PAGO CORRESPONDIENTE

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** _X_ **NO** ___

Grado y Nombre del Supervisor Teniente MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ

Cargo_____Jefe Grupo Prestador Atención en Salud_____

Teléfonos: 3208415220

Anexos:

Firma _____

POLICÍA NACIONAL	**Procedimiento:** Asegurar la Calidad	Página 1 de 1
		Código: 1LA-FR-0037
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	**Fecha:** 22-05-2010
		Versión: 0

FECHA: 3/12/2020

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Nombre o razón social	DR. JORGE MRIO MATEUS	Nit/cédula de ciudadanía	9771043-7
Dirección	BARRIO PEREIRA	Teléfono	3113044703

Producto		Servicio	X	Proveedor de:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN DERMATOLOGIA POR EVENTO , PARA SERVICIOS DE MEDIANA COMPELJIDAD(PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, AMBULATORIOS Y QUIRUGICOS) EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

2. CONCEPTOS OBJETO DE EVALUACIÓN

De acuerdo a los servicios prestados por esta empresa/persona califique de **1** a **10** según el parámetro a evaluar y finalmente haga sus consideraciones al respecto, si la evaluación es inferior a **7** se considera que el producto

CONCEPTOS TECNICOS	CONCEPTOS ADMINISTRATIVOS
2.1 Se ha observado durante las diferentes entregas el cumplimiento en los requisitos técnicos exigidos al momento de efectuar la compra en relacion a aquellos que se entregan como insumo, producto y/o servicio **CALIFICACION** 8	2.6 El tiempo de respuesta para aclaraciones y/o información solicitada por parte del Grupo Control de Calidad ha sido oportuno y su contenido adecuado frente a la solicitud realizada **CALIFICACION** 8
2.2 Se hace entrega formal del insumo, producto y/o servicio junto con la documentacion que respalda su calidad y demuestra el cumplimiento con los estándares y/o conceptos solicitados por el Grupo al momento de las compras. **CALIFICACION** 8	2.7 El manejo de quejas, reclamos y no conformes es adecuado frente a las necesidades del Grupo Control de Calidad, se brindan soluciones efectivas y valiosas para el proceso sin generar traumas al Grupo **CALIFICACION** 8
2.3 Se hace devolución del insumo, producto y/o servicio por incumplimiento en los lineamientos técnicos o por presentar un estado no apto para su uso ya sea en el embalaje o el transporte efectuado por el proveedor. **CALIFICACION** 8	2.8 Ante una eventualidad o necesidad complementaria a las estipuladas, se evidencia un alto compromiso y apoyo técnico durante la adqurisición de insumos, productos y/o servicios por parte del proveedor. **CALIFICACION** 8
2.4 El servicio y atención post-venta ha sido el apropiado y cumple con las necesidades del Grupo Control de Calidad, se evidencia interes y eficiencia en la prestación del servicio, entrega del bien y en la calidad de su insumo, producto y/o servicio **CALIFICACION** 8	2.9 Se observa un Sistema de Gestión certificado o implementado el cual brinda manejo en procedimientos acordes, que garantizan el buen servicio y calidad de los insumos, productos y/o servicios **CALIFICACION** 8
2.5 Los tiempos de entrega de los insumos, productos y/o servicios adquiridos estan dentro de lo acordado y bajo la necesidad que presenta el Grupo Control de Calidad sin generar retrasos o afectar la prestación del servicio del grupo **CALIFICACION** 8	**Convenciones:** **NA:** No aplica **1:** Malo **10:**Excelente
OBSERVACIONES	**OBSERVACIONES**

TE. MAYRA DIXY MONTOYA GUTIERREZ		
Coordinador Técnico	**Coordinador del Sistema de Gestión**	**Jefe Grupo Control de Calidad**