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

Pereira - Risaralda, Diciembre 31 del 2020

No. ____004_____ RASES GRUAD

Señor Mayor
CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Ciudad.

Asunto: Informe de supervision contrato No. 86-7-20144-20 Mes reportado DICIEMBRE

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**		**15. OBSERVACIONES**
			8. DESCRIPCION	**9. CANTIDAD**	**10. VALOR**	**11. CANTIDAD**	**12. VALOR**	**13. CANTIDAD**	**14. VALOR**	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ORTOPEDIA MADIANA COMPLEJIDAD AMBULATORIA (VONSULTA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS) PARA LOS USUARIOS DEL SSPN, QUE RECIBEN SUS SERVICIOS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 (RISARALDA, CALDAS, QUINDIO Y UNOS MUNICIPIOS DEL VALLE).	**CLINICA DE FRACTURAS S.A.S - N.I.T 891.411.743-0**	**Vigencia:** **incio: 16/09/2020** **termino: 30/04/2021** **Adición: 001** **incio: 10/11/2020** **termino 31/12/2020** **Adición: 002** **incio: 11/12/2020** **termino 31/12/2020**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ORTOPEDIA MADIANA COMPLEJIDAD AMBULATORIA (VONSULTA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS) PARA LOS USUARIOS DEL SSPN, QUE RECIBEN SUS SERVICIOS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 (RISARALDA, CALDAS, QUINDIO Y UNOS MUNICIPIOS DEL VALLE)	7 MESES Y 15 DIAS	$50.000.000 PARA LA VIGENCIA 2020, ADICION 001 POR $30.000.000 PARA LA VIGENCIA 2020, ADICION 001 POR $11.000.000 PARA LA VIGENCIA 2020 Y $37.000.000 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2021	01/12/2020 hasta 31/12/2020	$ 16.063.558	4 MESES	$ 37.408.742	La reserva constituida por el contrato No. 86-7-20144-20 por valor de $408.742,00, correspondiente a la adicion 002 mediante registro presupuestal 58220 del 11/12/2020, hace referencia a un sobrante por levante de glosa aceptado por la entidad y debido a que este procedimiento se realizó la última semana de diciembre no se logró comprometer este saldo. Se tomo contacto con la entidad para comprometer este saldo, pero hicieron referencia a que no se encontraban laborando durante esta última semana, igualmente no se cuenta con un procedimiento o material de osteosíntesis que cueste aproximadamente este valor. Este saldo será obligado durante el primer mes de la 2021, mediante la prestación de nuevos servicios médicos.
		VALOR TOTAL	**$ 128.000.000**							

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		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ORTOPEDIA MADIANA COMPLEJIDAD AMBULATORIA (VONSULTA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS) PARA LOS USUARIOS DEL SSPN, QUE RECIBEN SUS SERVICIOS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 (RISARALDA, CALDAS, QUINDIO Y UNOS MUNICIPIOS DEL VALLE)	CUMPLE CON EL PERSONAL PROFESIONAL E IDÓNEO PARA PRESTAR DICHO SERVICIO, DE IGUAL FORMA LAS INSTALACIONES ESTÁN DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA PRESTAR EL SERVICIO, CUMPLE CON LO EXIGIDO DENTRO DEL CONTRATO.

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.

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 __X_ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor PT JHONIDER BETANCUR VARELA

Cargo: FUNCIONARIO REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

Teléfonos: 3154965686

Anexos: (Relacionar)

Firma 