CODIGO: 2BS-FR-001	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

Neiva 05 DE ENERO 2021

No 2 DEUIL SECSA

Señora Teniente Coronel
JENNY MARCELA CALVO BERNAL
JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2 (E)
Neiva Huila

Asunto: Informe de supervision contrato 98-8-20232-2020 Mes reportado DICIEMBRE 2020

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

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS		RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	10. VALOR	11. CANT	12. VALOR	13. CANT	14. VALOR	
SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	INVERSIONES OPTIMA VISION S.A.S	Vigencia inicio:30/10/2020 termino:31/03/2021 Adición: Inicio: Termino: VALOR TOTAL	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD 85,000,000.00	$ 85,000,000.00	1	$ 0.00	5	$ 57,978,760.00	NO SE DA TRAMITE A FACTURAS CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2020 ,DEBIDOA QUE SE HAN PRESENTANDO INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS PARA RECLAMAR EL SUMINISTRO DEPENDIENDO DE ESTA ENTREGA EL RECIBIDO A SATISFACCION POR PARTE DE CADA USUARIO.

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

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_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

CODIGO: 2BS-FR-001 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
N/A	N/A	N/A

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.
16		CUMPLIR CABALMENTE CON SUS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES (CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR POR CUANTO EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA REALIZACION DE CUALQUIER PAGO.	NO SE DA TRAMITE A FACTURAS CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2020 ,DEBIDOA QUE SE HAN PRESENTANDO INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS PARA RECLAMAR EL SUMINISTRO DEPENDIENDO DE ESTA ENTREGA EL RECIBIDO A SATISFACCION POR PARTE DE CADA USUARIO.
10		EL CONTRATISTA ENVIARA RELACION DE PACIENTE CON NUMERO DE DOCUMENTO Y SUMINISTRO ENTREGADO Y FECHA DE ENTREGA PARA ALIMENTAR CONSOLIDADO DE ENTREGA DANDO CUMPLIMIENTO AL ACUERDO 002 DE 2001.	ENVIA EN MEDIO MAGNETICO Y FISICO LA INFORMACION SUMINISTRADA

NOTA:SE ANEXA COPIA DE CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCION,FACTURA,CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

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 TS-24 OLGA LUCIA PINILLA MATOMA

Cargo: SUPERVISOR CONTRATO

Teléfonos: 8630065 EXT 6403

Anexos: (Relacionar)

Firma _____

CODIGO: 2BS-FR-001	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

SECCIONAL SANIDAD HUILA
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(CONTRATO AMBULATORIO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO)
85-5-20231-2019

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:
NO SE DA TRAMITE A FACTURAS CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2020 ,DEBIDOA QUE SE HAN PRESENTANDO INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS PARA RECLAMAR EL SUMINISTRO DEPENDIENDO DE ESTA ENTREGA EL RECIBIDO A SATISFACCION POR PARTE DE CADA USUARIO.
1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: SE REALIZA SOLICITUD MEDIANTE CORREO ELECTRONICO A LA ENTIDAD DEL RESPECTIVO CONTROL Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, AL CORREO: lauraardilap@yahoo.com

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: NINGUNA. RETRASO POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS PARA RECLAMAR EL SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS POR ENDE EL RETRASO EN LA RADICACION DE LAS FACTURAS ANTE LA OFICINA DE CUENTAS MEDICAS, TENIENDO EN CUENTA QUE SE DA INICIO AL CONTRATO EL 30 DE OCTUBRE 2020

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI_____ NO ___X___
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 dando cumplimiento a ítems anteriores).
* 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 TS-24 OLGA LUCIA PINILLA MATOMA _____
Cargo__Supervisor Contrato
Teléfonos: 8630065 EXT 6403
Anexos: (Relacionar)

CODIGO: 2BS-FR-001	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

Neiva 05 DE ENERO 2021

No 2 DEUIL SECSA

Señora Teniente Coronel
JENNY MARCELA CALVO BERNAL
JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2 (E)
Neiva Huila

Asunto: Informe de supervision contrato 98-8-20232-2020 Mes reportado DICIEMBRE 2020

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

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS		RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	10. VALOR	11. CANT	12. VALOR	13. CANT	14. VALOR	
SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	INVERSIONES OPTIMA VISION S.A.S	Vigencia inicio:30/10/2020 termino:31/03/2021 Adición: Inicio: Termino: VALOR TOTAL	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD 85,000,000.00	$ 85,000,000.00	1	$ 0.00	5	$ 57,978,760.00	NO SE DA TRAMITE A FACTURAS CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2020 ,DEBIDOA QUE SE HAN PRESENTANDO INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS PARA RECLAMAR EL SUMINISTRO DEPENDIENDO DE ESTA ENTREGA EL RECIBIDO A SATISFACCION POR PARTE DE CADA USUARIO.

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

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_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

CODIGO: 2BS-FR-001	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.
N/A	N/A	N/A

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.
16		CUMPLIR CABALMENTE CON SUS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES (CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR POR CUANTO EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA REALIZACION DE CUALQUIER PAGO.	NO SE DA TRAMITE A FACTURAS CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2020 ,DEBIDOA QUE SE HAN PRESENTANDO INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS PARA RECLAMAR EL SUMINISTRO DEPENDIENDO DE ESTA ENTREGA EL RECIBIDO A SATISFACCION POR PARTE DE CADA USUARIO.
10		EL CONTRATISTA ENVIARA RELACION DE PACIENTE CON NUMERO DE DOCUMENTO Y SUMINISTRO ENTREGADO Y FECHA DE ENTREGA PARA ALIMENTAR CONSOLIDADO DE ENTREGA DANDO CUMPLIMIENTO AL ACUERDO 002 DE 2001.	ENVIA EN MEDIO MAGNETICO Y FISICO LA INFORMACION SUMINISTRADA

NOTA:SE ANEXA COPIA DE CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCION,FACTURA,CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

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 TS-24 OLGA LUCIA PINILLA MATOMA

Cargo: SUPERVISOR CONTRATO

Teléfonos: 8630065 EXT 6403

Anexos: (Relacionar)

Firma _____

CODIGO: 2BS-FR-001	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

SECCIONAL SANIDAD HUILA
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(CONTRATO AMBULATORIO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO)
85-5-20231-2019

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:
NO SE DA TRAMITE A FACTURAS CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2020 ,DEBIDOA QUE SE HAN PRESENTANDO INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS PARA RECLAMAR EL SUMINISTRO DEPENDIENDO DE ESTA ENTREGA EL RECIBIDO A SATISFACCION POR PARTE DE CADA USUARIO.
1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: SE REALIZA SOLICITUD MEDIANTE CORREO ELECTRONICO A LA ENTIDAD DEL RESPECTIVO CONTROL Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, AL CORREO: lauraardilap@yahoo.com

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: NINGUNA. RETRASO POR PARTE DE ALGUNOS USUARIOS PARA RECLAMAR EL SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS POR ENDE EL RETRASO EN LA RADICACION DE LAS FACTURAS ANTE LA OFICINA DE CUENTAS MEDICAS, TENIENDO EN CUENTA QUE SE DA INICIO AL CONTRATO EL 30 DE OCTUBRE 2020

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI____ NO ___X___
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 dando cumplimiento a ítems anteriores).
* 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 TS-24 OLGA LUCIA PINILLA MATOMA
Cargo__Supervisor Contrato
Teléfonos: 8630065 EXT 6403
Anexos: (Relacionar)