CODIGO: 2BS-FR-0010
FECHA: 19-08-2015
VERSION: 4

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

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

San Juan de Pasto 05 de DICIEMBRE 2020

No UPRES- JEFAT-29

Señor Coronel
HECTOR ALEJANDRO SANCHEZ TORRES
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4
Cali - Valle del Cauca

Asunto: Informe de supervision contrato No. 66-7-20028-2020 mes reportado NOVIEMBRE de 2020

1. PRÓRROGA No. No aplica		2. ACLARATORIO No. No aplica	3. MODIFICATORIO No. No aplica	3.1 MODIFICATORIO No aplica	3.1 MODIFICATORIO	4. OTROS
INICIO	TERMINO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS: 8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	RECIBIDO: 11. CANTIDAD	12. VALOR	PENDIENTE POR RECEPCION: 13. CANTIDAD	14. VALOR	15. OBSERVACIONES
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y CARDIOVASCULAR, ELECTROFISIOLOGIA, OTRAS SUBESPECIALIDADES Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 062 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGUN 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 SE ENCUENTREN EN EL ACUERDO NO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR EL COMITE TECNICO CIENTIFICO DISAN-BOGOTA O AQUELLOS SOLICITADOS POR ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA	CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS NIT 900900155-1	**Vigencia 2020-2021** **Inicio 05/11/2020** **Termino 30-08-2021** **Adición: No aplica** **Inicio No aplica** **Termino No aplica**	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y CARDIOVASCULAR, ELECTROFISIOLOGIA, OTRAS SUBESPECIALIDADES Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 062 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGUN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL	9 meses y 26 dias	$500 000 000,00	Servicios del mes de NOVIEMBRE de 2020	$13.560.463	9 meses	VALOR ANTERIOR 500.000.000,00 / 486.439.537	EL CONTRATO PRINCIPAL SE CONSTITUYE POR UN VALOR DE $ 500.000.000 DISTRIBUIDOS ASI: VIGENCIA 2020 $ 350.000.000 VIGENCIA 2021 $150.000.000 EN LA PRESENTE SUPERVISION REALIZADA PARA EL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2020 EL CONTRATISTA PRESENTA LAS SIGUIENTES CUENTAS DE COBRO ASI: CUENTA DE COBRO NO. COVIDPOLI112020, FACTURA NO. 2650, POR UN VALOR DE $ 10 660 709 CUENTA DE COBRO NO. POLICIA112020-01 FACTURAS NO. 29705 29733 29735 29960 POR UN VALOR DE $2 899 754 TOTAL A PAGAR $ 13 560 463, VALOR QUE SE RECIBE A SATISFACCION
		VALOR TOTAL			**$ 500.000.000,00**		**$13.560.463,00**	**9 meses**	**$ 486.439.537,00**	

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 11 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

19. RELACION DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
1		
2		
3		
4		

CODIGO: 2BS-FR-0010
FECHA: 19-08-2015
VERSION: 4

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

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	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE, cuentas de cobros, y facturas
2	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE.COMUNICACIÓN OFICIAL, POR PARTE DEL CONTRATISTA CUANDO APLIQUE
3	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del carné del usuario (por ambas caras o constancia urgente, además copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplen estos requisitos, no deben ser atendidos. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia VIGENTE, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Policía (CAGEN)	SOPORTES DE LA CUENTA DE COBRO
4	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 Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.	COMUNICACIÓN OFICIAL POR PARTE DEL CONTRATISTA CUANDO APLIQUE
5	La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, será enviada a la ciudad de Cali ubicada en la avenida 10N No 18N-21 barrio granada 4 piso en la ciudad de Cali en horario administrativo. Presentar la facturación correspondiente al mes dentro de los primeros DIEZ (10) días calendario del mes siguiente. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y una copia. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS, en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado · Soportes de los servicios facturados, incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. · Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario · RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico alexandra.arevalo4813@correo.policia.gov.co de atenciones prestadas QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA. SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERA RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS · Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas) · Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente	CUENTA DE COBRO Y SOPORTES
6	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, formulas médica y/o cuando el paciente lo requiera	SOPORTES DE LA CUENTA DE COBRO
7	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente tramite de pago.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE.SOPORTES DE LA CUENTA DE COBRO
8	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información, la oficina de Contratos comunicará al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.	COMUNICACIÓN OFICIAL POR PARTE DEL CONTRATISTA CUANDO APLIQUE
9	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada	SOPORTES PARA PAGO DE GLOSA (CUANDO APLIQUE)

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:
A la fecha el porcentaje de ejecución es 2.71%

MES	Ejecucion programada	Ejecucion real	Porcentaje de Ejecucion
NOVIEMBRE	13.560.463	13.560.463	2.71%
DICIEMBRE			
ENERO			
FEBRERO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
TOTAL	$ 13.560.463,00	$ 13.560.463,00	2.71%

Item		Ejecucion real	Porcentaje EJECUTADO
TOTAL	$	500.000.000,00	100%
NOVIEMBRE	$	13.560.463,00	97%
DICIEMBRE	$	-	
ENERO	$	-	
FEBRERO	$	-	
MARZO	$	-	
ABRIL	$	-	
MAYO	$	-	
JUNIO	$	-	
JULIO	$	-	
AGOSTO		0	
Pendiente por Ejecutar	$	486.439.537,00	97%

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:
EL CONTRATO PRINCIPAL SE CONSTITUYE POR UN VALOR DE $ 500.000.000
DISTRIBUIDOS ASI: VIGENCIA 2020 $ 350.000.000
VIGENCIA 2021 $150.000.000
EN LA PRESENTE SUPERVISION REALIZADA PARA EL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2020 EL CONTRATISTA PRESENTA LAS SIGUIENTES CUENTAS DE COBRO ASI: CUENTA DE COBRO NO. COVIDPOLI112020, FACTURA NO. 2650, POR UN VALOR DE $ 10.660.709
CUENTA DE COBRO NO. POLICIA112020-01 FACTURAS NO. 29705 29733 29735 29960 POR UN VALOR DE $2.899.754 TOTAL A PAGAR $ 13.560.463 VALOR QUE SE RECIBE A SATISFACCION.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Firma ____________

Mayor ELKIN FERNANDO CHAVEZ BELLO
Cargo: Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño
Telefonos: 3212715167