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

Apartado, 10 de octubre de 2020

No. 12 JEFAT -GRUAD

Coronel
HEINAR GIOVANY PUENTES AGUILAR
COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ
km 5 via carepa, Corregimiento el Reposo
Apartado

Asunto Informe de supervision contrato No **42-7-20042-19** Mes reportado **AGOSTO**

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	
PRESTACION DE LOS EQUIPOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN CONSULTA OFTLMOLOGIA, OPTOMETRIA, APOYO DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OFTALMOLOGICA	OFTALMOSERVICIOS IPS SAS	Vigencia	OFTALMOSERVICIOS IPS SAS	07 MESES	30.000.000 +ADICION 1 $5.000.000 +ADICION 2 $10.000.000	1 MES	4.654.244	6 MESES	25.345.756	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A LA FECHA GENERÓ CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO, POR UN VALOR DE $ 3.112.607 MCTE, LOS CUALES FUERON CANCELADOS MEDIANTE OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL No. 281269020 DE FECHA DE PAGO 09/10/2020 UN VALOR DE 3.112.607
		Incio :				1 MES	11.663.787	7 MESES	18.681.969	
		06/09/2019				1 MES	7.092.083	6 MESES	11.589.886	
		Termino :				1 MES	110.958	5 MESES	11.478.928	
		31/05/2020				1 MES	581.525	4 MESES	10.897.403	
						1 MES	1.292.074	3 MESES	9.605.329	
		Adición:				1 MES	4.876.933	2 MESES	4.728.396	
		Incio : 10/11/2019				1 MES	1.170.374	1 MES	13.558.022	
		Termino : 31/07/2020				1 MES	1.543.318	3 MESES	12.014.704	
		Incio : 10/03/2020				1 MES	5.777.269	2 MESES	6.237.438	
		Termino : 31/07/2020				1 MES	3.086.404	1 MESES	3.151.031	
						1 MES	3.112.607	0	38.424	
						1 MES				
		VALOR TOTAL			45.000.000,00	TOTAL RECIBIDO	44.961.576	TOTAL EJECUTADO	38.424	

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.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCION 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		
2		

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 ___

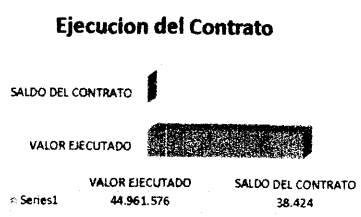
Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO
SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO 3148612907
Anexos (cuenta de cobro recibido a satisfaccion, informe ejecutivo)

Firma Carlos P

AREA SANIDAD CORDOBA
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)

No. Contrato 42-7-20042-19 **Fecha suscripción** 06/09/2019

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO : Se verifico lo realizado por la empresa constatando con minucia el objeto de este contrato

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO : No hubo novedad alguna durante la ejecucion del contrato.

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI X NO__ Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

*** EL CONTRATO SE TERMINA EN TIEMPO QUEDANDO POR EJECUTAR 38.424 QUE SERAN DEVUELTOS A LA NACION.**
*** EL CONTRATISTA CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE CON LO DISPUESTO EN ELCONTRATO.**
*** EL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA FUE EFICIENTE Y OPORTUNO.**

Subintendente CARLOS ANDRES PIEDRAHITA
Supervisor de Contrato
Teléfonos: 3148812907
Anexos: (cuenta de cobro; recibido a satisfaccion)

Firma Carlosp

SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato 42-7-20042-19 **Fecha suscripción** 06/09/2019

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación:

Fecha en que terminó la ejecución del contrato:

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI_X_	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI _____ NO _____ No RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI_X_	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO_____ No RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato. LA EFICIENCIA Y LA PRONTA RESPUESTA A LAS SOLICITUDES

Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO
SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO 3148812907
Anexos (Relacionar)

Firma Carlosp

Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA:	APARTADO, 23/09/2020
CONTRATO N°:	42-7-20042-19
CONTRATISTA:	OFTALMOSERVICIO
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN CONSULTA OFTLMOLOGIA, OPTOMETRIA, APOYO DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OFTALMOLOGICA PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 45.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Fecha de inicio:06/09/2019 Fecha de terminación:31/07/2020
FECHA DE ENTREGA:	23/09/2020
DÍAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO Funcionario Área de Sanidad Urabá
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 3.112.607**

RECEPCIÓN DE LOS BIENES:

Servicio	Especificación	Presentación	cantidad	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	CONSULTA	unidad	14	**$ 3.112.607**

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORÍA O CONSULTORÍA (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: Cumplieron con especificaciones técnicas y condiciones estipuladas dentro del presente contrato en el plazo establecido.

N°	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
1	1070	28/07/2020	$ 86.670	$ -	$ 86.670
2	1205	28/07/2020	$ 176.037	$ -	$ 176.037
3	1244	31/07/2020	$ 2.063.900	$ -	$ 2.063.900
4	1678	31/07/2020	$ 786.000	$ -	$ 786.000
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos			**$ 3.112.607**	**$ -**	**$ 3.112.607**

Pt laura naranjo
23/09/2020

Subintendente **CARLOS ANDRES PIEDRAHITA**
Supervisor del Contrato No. 42-7-20042-19

Pagina 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICÍA NACIONAL
Código: 1AR-FR-0029		
Fecha: 14-12-2012	CONTROL CUENTAS AUDITORIA MEDICA	
Versión: 0		
CONTRATO X	URGENCIA	

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.. NIT. 811038804. PARA PAGO POR CONTRATO 42-7-20042-19.

No. RADICACIÓN DEL 3101 AL 3104 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2020. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO 42-7-20042-19 CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION (DILIGENCIAR PARA URGENCIA)	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	MOTIVO GLOSA
1	1070	28/07/2020	4/09/2020	QUINTO SANCHEZ JOSE BERCELIO	CC - 11708876	952000	$ 86.670	$ -	$ 86.670	sin glosas, soportes completos
2	1205	28/07/2020	9/09/2020	QUINTO SANCHEZ JOSE BERCELIO	CC - 11708876	951302	$ 176.037	$ -	$ 176.037	sin glosas, soportes completos
3	1244	31/07/2020	9/09/2020	QUINTO SANCHEZ JOSE BERCELIO	CC - 11708876	132300	$ 2.063.900	$ -	$ 2.063.900	sin glosas, soportes completos
4	1678	31/07/2020	18/09/2020	MOLINA ROMO ROGER NEY	CC - 1129522058	103104	$ 786.000	$ -	$ 786.000	sin glosas, soportes completos
				TOTAL			**$ 3.112.607**	**$ -**	**$ 3.112.607**	

Elaborado Por:

DR. JAVIER IGNACIO ORTIZ HERNANDEZ
MD Auditor de Cuentas Médicas
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
FECHA 21/09/2020

Recibido Por:

PT LAURA FANYANI NARANJO JARAMILLO
Responsable Central de Cuentas DEURA

SIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante	MHjarodrip	JORGE ANDRES RODRIGUEZ PERALTA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-003	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
Fecha y Hora Sistema	2020-10-14-7:48 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	281269020	**Fecha Registro:**	2020-10-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	43120	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2020-10-14	**Código de Referencia:**		04500065900281269020	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	3.112.607,00	**Valor Deducciones:**		74.702,00	**Valor Neto:**	3.037.905,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.112.607,00**	Valor Deducciones	74.702,00	Valor Neto	**3.037.905,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	811038804	**Razón Social:**	OFTALMOSERVICIOS IPS LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	54956386604	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	1070-1205-1244-1678	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-07-31

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
003 ATENCION SALUD / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	3.112.607,00	0,00	3.112.607,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL - SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	62.252,00	62.252,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	12.450,00	12.450,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
003 - DISAN AREA DE SANIDAD URABA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-10-30	3.112.607,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)