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

Neiva, Diciembre 21 de 2020

No. 05 DEUIIL-RASE2-TELEM

Teniente Coronel
JENNY MARCELA CALVO BERNAL
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°2
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision Contrato N° 98-7-20146-2020 Mes reportado NOVIEMBRE

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	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANT	12. VALOR	13. CANT	14. VALOR	
SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIÓN EN RED PARA LA CLINICA REGIONAL LA INMACULADA	COPY CAESS SAS	**Vigencia** **incio** 08/07/2020 **termino** 31/12/2020 **Adición:** **Inicio** 01/01/2021 **termino** 31/01/2021 **$10.000.000.oo**	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIÓN EN RED PARA LA CLINICA REGIONAL LA INMACULADA	1	30.000.000,00	1	10.999.283,34	1	**10.204.596,66**	SE DA TRAMITE A LA FACTURA FEL-10 DEL 30/11/2020
		VALOR TOTAL	**30.000.000,00**				10.999.283,34			

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. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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.
5	FACTURA, CERTIFICACION PARAFISCALES	FACTURAS DESCRITAS Y PAGO SE PARAFISCLAES DEL MES

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 ___

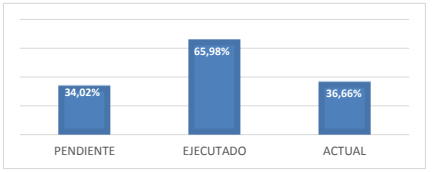
Grado y Nombre del Supervisor TA.26 GIOVANNY MEJIA VALDES
Cargo RESPONSABLE TELEMATICA SECSA-DEUIL
Teléfonos:_____
Anexos:

Firma _____

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

POLICIA NACIONAL
SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
Contrato N° 98-7-20146-2020 _ Fecha suscripción__Julio 8 de 2020



1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE EL CONTRATO SE EJECUTO EN UN 36,66%
EJECUTADO A LA FECHA 65,98%
PENDIENTE POR EJECUTAR 34,02%

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

SE EFECTUO DENTRO DE LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS Y DE ACUERDO A LAS AUTORIZACIONES DE LOS PROCEDIMIENTOS REMITIDOS

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

NO SE PRESENTARO NOVEDADES

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 TA26 GIOVANNY MEJIA VALDES Firma_____
Cargo Responsable Telematica SECSA-DEUIL
Teléfonos:_____
Anexos: (Relacionar)

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

POLICIA NACIONAL
SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
Contrato N° 98-7-20146-2020 _ Fecha suscripción__Julio 8 de 2020

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: Neiva Junio 15 de 2017
Fecha en que terminó la ejecución del contrato: Mayo 22 de 2017

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.

Asignacion adicional de un tecnico para el cumplimietno de las metas propuestas en el mes.

Grado y Nombre del Supervisor TA.26 GIOVANNY MEJIA VALDES
Cargo Responsable de Telematica SECSA-DEUIL
Teléfonos:_____
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

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

POLICIA NACIONAL
NOMBRE DE LA UNIDAD

INTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMATO Y ANEXOS

1. PRÓRROGA. Indique si en el trascurso del tiempo reportado, se realizaron adiciones en tiempo (prórrogas) al contrato, de ser así indique la nueva fecha de inicio y termino de la misma.
2. ACLARATORIO. Indique si en el trascurso del tiempo informado se realizaron aclaratorios de ser así indique la fecha del mismo.
3. MODIFICATORIO. Indique si en el trascurso del tiempo informado se realizaron modificatorios de ser así indique la fecha del mismo
4. OTROS. Indique si en el trascurso del tiempo informado se realizaron otro tipo de actividades dentro del contrato informado.
5. OBJETO. Relacione el objeto contractual pactado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO".
6. CONTRATISTA. Relacione la Razón Social de la Persona Juridica y/o nombre de la Persona natural con quien se suscribió el contrato.
7. PLAZO DE EJECUCIÓN. Relacione el plazo de ejecución pactado en el contrato, estableciendo la fecha de inicio, está a partir de lo establecido en el clausurado contractual, así mismo relacione la fecha de termino.
Nota. Para el caso de adiciones incluya la nueva fecha de inicio y término establecida en la misma.
8. DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO. Relacione los bienes y/o contratados o el número de los periodos establecidos para la prestación de servicios (Cuando hay varios elementos no se requiere relacionarlos todos, se hace alusión a la
9. CANTIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO. Relacione el número de bienes y/o servicios contratados o el número de los periodos en la prestación de servicios
10. VALOR DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO. Relacione el valor en números corresponde a los bienes y/o servicios contratados.
11. CANTIDAD RECIBIDA. Indique el número de bienes y/o servicios entregados por el contratista o el número de los periodos cumplidos en la prestación de servicios.
12. VALOR RECIBIDO. Relacione el valor que corresponde a la entrega realizada del bien y/o servicio durante el periodo reportado.
13. CANTIDAD PENDIENTE POR RECEPCIÓN. Relacione en número la cantidad pendiente por recibir o el tiempo por ejecutar en lo que corresponde a servicios.
14. VALOR PENDIENTE POR RECEPCIÓN. Indique el valor pendiente por ejecutar correspondiente al bien y/o servicio contratado.
15. OBSERVACIONES. Relacione en esta casilla las aclaraciones, conclusiones y/o recomendaciones que crea pertinentes con el fin de establecer en forma clara el estado y porcentaje real de ejecución del contrato o la existencia de algún riesgo de incumplimiento.
16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?
SI __ No __
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 debe anexar la 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. Relacione el número de la obligación en incumplimiento de acuerdo a lo pactado en el acuerdo de voluntades.
21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA. Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas dejadas de cumplir por el contratista durante el periodo de tiempo informado en el formato de supervisión.
22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO. Comunicación oficial dirigida al ordenador del gasto mediante la cual se informa el no cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.
23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.
24. ÍTEM Y/O NUMERAL. Indique el número de la obligación pactada a la cual es necesario anexar acopio documental para certificación de su cumplimiento.
25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA. Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas certificables.
26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO. Se deben relacionar las actividades o soportes que demuestren el cumplimiento a las especificaciones establecidas en el contrato, evidenciando con que documento se dio cumplimiento y

NOTA:

1. Para supervisión de contratos de Outsoursing utilizar el anexo No. 1, y la primera hoja del formato.
2. Para Contratos de infraestructura utilizar los formatos ubicados en la SVE:
   *Informe de supervisión a interventora *Informe de interventoría a contrato de obra
3, Una vez finalizada la ejecución del contrato, para cualquiera de los casos se debe diligenciar el Anexo No. 3 "Re-evaluación de Proveedores

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

CIUDAD Y FECHA:	Neiva, Diciembre 21 de 2020
CONTRATO N°:	98-7-20146-2020
CONTRATISTA:	COPY CAESS SAS
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES EN RED PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLÍNICA DEUIL, DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA TIPO A, PARA APLICACIONES INSTITUCIONALES Y SISTEMAS OFIMATICOS, BASADOS EN WINDOWS XP Y/O SUPERIORES
VALOR DEL CONTRATO: $	$20.000.000 (VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE) Adición vigencia 2020 ($5.000.000 (CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE) Adición vigencia 2021 ($5.000.000 (CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31 DE ENERO DE 2021
FECHA DE ENTREGA:	17 DE DICIEMBRE DE 2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	IT ALEX ROY SERNA LOSADA, Responsable Telemática RASES-DEUIL (E)
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$10.999.283.24 (DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON VEINTICUATRO CENTAVOS M/CTE)
RECEPCION DE LOS BIENES:	

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
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:	N/A
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	N/A

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE DIO CUMPLIMIENTO AL SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES EN RED PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLÍNICA DEUIL, DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA TIPO A, PARA APLICACIONES INSTITUCIONALES Y SISTEMAS OFIMATICOS, BASADOS EN WINDOWS XP Y/O SUPERIORES, DE AUCERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEL-10	Noviembre 30 de 2020	$10.999.283.24		$10.999.283.24
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$10.999.283.24

FIRMA DEL SUPERVISOR
IT ALEX ROY SERNA LOSADA
Responsable TELEMATICA –RASES DEUIL **(E)**

COPY CAESS S.A.S.
901.065.225-8
AV LA TOMA 3 30 LC 2
(038) 8720737
Neiva - Colombia
copycaess@gmail.com
www.copycaess.com.co/

Factura electrónica de venta
N°. FEL-10

Cliente: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
Nit: 901.362.454-1
Teléfono: (038) 8664545
Dirección: CARRERA 22 SUR # 26 A - 21
Ciudad: Neiva - Colombia
Correo: deuil.upres-cue@policia.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	30/11/2020, 11:15
Expedición	30/11/2020, 11:15
Vencimiento	15/12/2020
Vendedor	CAROLINA RINCON
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	1	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIÓN OFICINAS (15 SEPTIEMBRE - 15 OCTUBRE)	98,327.00	19 %	25.21	2,478,823.67	2,949,800.17
2	1	SERVICIO DE IMPRESIÓN CONSULTORIOS (15 SEPTIEMBRE - 15 OCTUBRE)	50,489.00	19 %	25.21	1,272,827.69	1,514,664.95
3	1	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIÓN OFICINAS (15 OCTUBRE - 15 NOVIEMBRE)	99,247.00	19 %	25.21	2,502,016.87	2,977,400.08
4	1	SERVICIO DE IMPRESIÓN CONSULTORIOS (15 OCTUBRE - 15 NOVIEMBRE)	48,269.00	19 %	25.21	1,216,861.49	1,448,065.17
5	1	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIÓN OFICINAS (15 NOVIEMBRE - 30 NOVIEMBRE)	40,264.00	19 %	25.21	1,015,055.44	1,207,915.97
6	1	SERVICIO DE IMPRESIÓN CONSULTORIOS (15 NOVIEMBRE - 30 NOVIEMBRE)	30,048.00	19 %	25.21	757,510.08	901,437.00

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Valor en Letras:
Diez millones novecientos noventa y nueve mil doscientos ochenta y tres pesos m/cte con 0.34

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-12-15 por $ 10,999,283.34

Total Bruto	9,243,095.24
IVA 19%	1,756,188.10
Total a Pagar	10,999,283.34

Observaciones:

Departamento de Policia Huila
Radicación de Cuentas Seccional de Sanidad
Fecha de Recibido 17-DIC-20 Hora ___
No Radicacion. ___
Enviada por ___
Recibida por PT Everlyn M

Carolina Rincón Ramirez
Auxiliar contable

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764007168703 aprobado en 20201106 prefijo FEL desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa
CUFE: ebc46aea1332d0f395546c75e080f0a6b72ffe419d1cbdca06458b77b5365c7d540498ae0a7d27cdee03d5bf8cc86985

COPY CAESS S.A.S.
FOTOCOPIADORAS E INSUMOS
Nit. 901.065.225-8

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **ADRIANA ALEJANDRA MONTEALEGRE MONTENEGRO**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.075.213.404 de Neiva (H), en representación legal de **COPY CAESS S.A.S** con NIT 901.065.225-8 mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal que me resultan exigibles por la Ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Neiva, a los 30 días del mes de Noviembre de 2020

COPY CAESS S.A.S
901.065.225-8
ADRIANA ALEJANDRA MONTEALEGRE MONTENEGRO
1.075.213.404 de Neiva (H)
Av. la toma No 3-30 local 2 los Mártires
Teléfono: 8720737-8720865-3102606746


Venta y Renta de Fotocopiadoras - Servicio Técnico Especializado -
GIOVANELLO RICOH Gestetner LANIER savin
AV. La Toma No. 3 - 30 Local 2 Neiva - Huila - Colombia
Cel. 350 538 9942 - 310 260 6749