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

Bucaramanga

No. 08 CLIOR

Señor Teniente Coronel
**IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 5
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. **68-8-20284-19** Mes reportado **FEBRERO DE 2020** PROCESO No PN SECSA SA MC 005 2019

| 1. PRÓRROGA No. | | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|---|
| INCIO: | TERMINO | 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 | |
| **SUMINSTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL ESTABLECIMIENTO SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO PERTENECIENTE A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL** | **CURVILCO DEL ORIENTE S.A.S** | **Vigencia** | JULIO | 09 M Y 27 D | $ 330.000.000,00 | 27 D | $ 34.997.321,00 | 9M | $ 295.002.679,00 | **EL CONTRATO SE EJECUTO CON NORMALIDAD** |
| | | **incio: 04/07/2019** | AGOSTO | | | 1M | $ 30.017.380,00 | 8M | $ 264.985.299,00 | |
| | | **termina: 30/04/2020** | SEPTIEMBRE | | | 1M | $ 1.130.500,00 | 7M | $ 263.854.799,00 | |
| | | | OCTUBRE | | | 1M | $ 13.466.840,00 | 6M | $ 250.387.959,00 | |
| | | | NOVIEMBRE | | | 1M | $ 26.963.880,00 | 5M | $ 223.384.079,00 | |
| | | | DICIEMBRE | | | 1M | $ 61.128.492,00 | 4M | $ 162.255.587,00 | |
| | | | ENERO | | | 1M | $ 18.306.380,00 | 3M | $ 143.949.207,00 | |
| | | | FEBRERO | | | 1M | $ 37.318.930,00 | 2M | $ 106.630.277,00 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | **VALOR TOTAL** | **$ 330.000.000,00** | | | | | | | |

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

SI. _X____

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 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 | |
| FECHA: 19-08-2015 | INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL | POLICIA NACIONAL |
| 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. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**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 | Cumplir con el objeto contractual | Informe de Recibido de Satisfaccion , el cual reposa en el archivo en la dependencia de Tesoreria de la Unidad Prestadora de Salud Establecimiento de Sanidad Santander. |
| 4 | Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago | Informe de Recibido de Satisfaccion, el cual reposa en el archivo en la dependencia de Tesoreria de la Unidad Prestadora de Salud Establecimiento de Sanidad Santander. |
| 18 | *DECIMA OCTAVA. - APORTES PARAFISCALES:* En virtud de lo consagrado en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, el contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, mediante el recibo de pago vigente. **Dicho recibo deberá ser presentado al momento de la legalización del presente Contrato** El recibo de pago mensual de estos parafiscales deberá ser presentado durante el término de ejecución del presente contrato con la factura, constituyéndose como requisito previo para el pago.<br>**PARÁGRAFO ÚNICO:** De conformidad con el Articulo 1 de la Ley 828 del 2003, el incumplimiento por parte del CONTRATISTA de los aportes parafiscales, constituye causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la Entidad Administradora. Si durante su ejecución o en la liquidación persiste el incumplimiento por cuatro (4) meses el CONTRATANTE dará aplicación a la Cláusula de Caducidad Administrativa | Informe de Recibido de Satisfaccion , el cual reposa en el archivo en la dependencia de Tesoreria de la Unidad Prestadora de Salud Establecimiento de Sanidad Santander, con la facturacion entregada del gasto realizado. |

**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 ___**

SM-126 YANETH ROCIO GRISALES JURADO
Responsables Servicio de Cirugia
Teléfonos:6447295 EXT 7233
Anexos: ( Relacionar )

Firma _____