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

Apartado, 24 de junio de 2020

No. 8 JEFAT -GRUAD

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

Asunto: Informe de supervision contrato No. 42-7-20048-19 Mes reportado MAYO

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	
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA Y EXÁMENES DIAGNÓSTICOS	CARDIOESTUDIO S.A.S.	Vigencia Inicio : 15/09/2019 Termino : 31/05/2020 Reduccion: 06/12/2019 Adicion: Inicio : 25/02/2020 Termino : 30/07/2020	CARDIOESTUDIO S.A.S.	07 MESES	VALOR INICIAL 17000000 REDUCCION 8000000 ADICION 4.500.000 VALOR TOTAL 13.500.000	1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES	425.128 1.081.520 3.444.722 1.121.292 680.238 1.920.862 0 865.869	8 MESES 5 MESES 4 MESES 3 MESES 2 MESES 4 MESES 3 MESES 2 MESES	16.674.872 16.493.362 4.048.630 2.927.338 6.747.100 4.826.238 4.826.238 3.860.350	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A LA FECHA NO GENERÓ FACTURAS CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO.
		VALOR TOTAL			13.500.000,00		9.639.650		3.860.350	

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.

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.
1		
2		
3		

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___

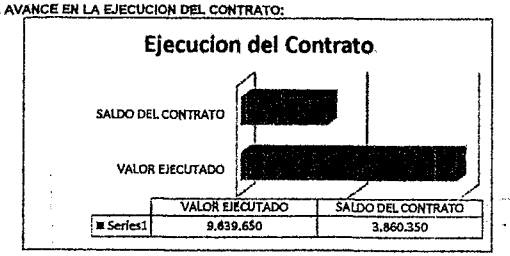
Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO
SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO: 3148612907
Anexos: (cuenta de cobro: recibido a satisfaccion, informe ejecutivo)

Firma Carlos P

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

No. Contrato 42-7-20048-19 Fecha suscripción 16/09/2019

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___ 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.

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 42-7-20048-19 Fecha suscripción 16/09/2019

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

CIUDAD Y FECHA:	APARTADO, 24/06/2020
CONTRATO N°:	42-7-20048-19
CONTRATISTA:	CARDIOESTUDIO S.A.S.
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA Y EXÁMENES DIAGNÓSTICOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 13.500,000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Fecha de inicio:15/09/2019 Fecha de terminación:31/05/2020
FECHA DE ENTREGA:	24/06/2020
DÍAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	(En caso de incumplimiento en el plazo).
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO Funcionario Área de Sanidad Urabá
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 965.888**
RECEPCIÓN DE LOS BIENES:	

Servicio	Especificación	Presentación	cantidad	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	CONSULTA Y ESTUDIOS MÉDICOS	unidad	4	$ 965.888

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.

25-06-20

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
U72872	02/06/2020	$ 500.896	$ -	$ 500.896
U72873	02/06/2020	$ 39.864	$ -	$ 39.864
U72874	02/06/2020	$ 385.264	$-	$ 385.264
U72875	02/06/2020	$ 39.864	$-	$ 39.864
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		**$ 965.888**	$-	**$ 965.888**

Subintendente **CARLOS ANDRES PIEDRAHITA**
Supervisor del Contrato No. 42-7-20048-19

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 CARDIOESTUDIO SAS. NIT. 800158328. PARA PAGO POR CONTRATO 42-7-20048-19.

No. RADICACIÓN DEL 1710 AL 1713 DEL 5 DE JUNIO 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 42-7-20048-19 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	U72872	02/06/2020	04/05/2020	LUZ ALEYDA DURANGO OCHOA	28542555	881234	$ 500.896	$ -	$ 500.896	sin glosas, soortes completos
2	U72873	02/06/2020	06/05/2020	FRANCY YINETH MENA DOMINGUEZ	1077453999	895100	$ 39.864	$ -	$ 39.864	sin glosas, soortes completos
3	U72874	02/06/2020	19/05/2020	LUZ ALEYDA DURANGO OCHOA	28542555	896100	$ 385.264	$ -	$ 385.264	sin glosas, soortes completos
4	U72875	02/06/2020	22/05/2020	SHIRLEY ALEJANDRA CARVAJAL GRANADOS	1040373174	895100	$ 39.864	$ -	$ 39.864	sin glosas, soortes completos
				TOTAL			$ 965.888	$ -	$ 965.888	

Elaborado Por:

DR. JAVIER IGNACIO ORTIZ HERNANDEZ
MD Auditor de Cuentas Médicas
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
FECHA 17/06/2020

Recibido Por:

PT JUAN CAMILO MOSQUERA CUESTA
Responsable Central de Cuentas DEURA

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjlvasque	JHON JAMES VASQUEZ ARIZA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-003	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
Fecha y Hora Sistema:	2020-07-14-4:58 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	180101920	Fecha Registro:	2020-07-10	Unidad / Subunidad	16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	26420	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2020-07-14	Código de Referencia:	04500065900180101920	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	326.238,00	Valor Deducciones:	7.830,00	Valor Neto:	318.408,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	326.238,00	Valor	7.830,00	Valor Neto	318.408,00	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:	800158328	Razón Social:	CARDIOESTUDIO LTDA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	10272453861	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	72872 A 72875	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2020-06-02

Tipo Beneficiario 01 - Beneficiario final

Pago

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR	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	326.238,00	0,00	326.238,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y	2,000 %	6.525,00	6.525,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	1.305,00	1.305,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE	ESTADO
003 - DISAN AREA DE SANIDAD URABA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-07-01	326.238,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjjvasque	JHON JAMES VASQUEZ ARIZA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-003	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
Fecha y Hora Sistema:	2020-07-14-4:58 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	180103020	Fecha Registro:	2020-07-10	Unidad / Subunidad	16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	26520	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2020-07-14	Código de Referencia:	045000659001801030 20	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	639.650,00	Valor Deducciones:	15.352,00	Valor Neto:	624.298,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	639.650,00	Valor	15.352,00	Valor Neto	624.298,00	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:	800158328	Razón Social:	CARDIOESTUDIO LTDA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	10272453861	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN

DOCUMENTO SOPORTE

Número:	72872 A 72875	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2020-06-02

Tipo Beneficiario 01 - Beneficiario final Pago

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR	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	639.650,00	0,00	639.650,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y	2,000 %	12.793,00	12.793,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	2.559,00	2.559,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE	ESTADO
003 - DISAN AREA DE SANIDAD URABA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-07-01	639.650,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)