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

MONTERIA, 5 de abril de 2021

No. 3 UPRES -GUPAS

Teniente Coronel
**OCTAVIO OLAYA USECHE**
**Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**
Envigado, Antioquia

Asunto: Informe de supervision contrato No. **65-7-20090-20** Mes reportado **FEBRERO**

| 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 SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE UROLOGIA | UROCLINICA DE CORDOBA S.A.S | Vigencia | PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE UROLOGIA | 13 MESES | 73.690.000 | 16 DIAS | 26.757.479 | 12 MESES | 47.132.521 | EL CONTRATISTA CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES |
| | | Inicio : | | | | 1 MES | 21.335.606 | 11 MESES | 25.796.915 | |
| | | 14/12/2020 | | | | 1 MES | 17.725.762 | 10 MESES | 8.071.153 | |
| | | Termino : | | | | | - | | | |
| | | 31/12/2021 | | | | | - | | | |
| | | | | | | | - | | | |
| | | Adición: | | | | | - | | | |
| | | Inicio : | | | | | - | | | |
| | | | | | | | - | | | |
| | | Termino : | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | VALOR TOTAL | | | | | 65.818.847 | | | |

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.

**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 | | |
| 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 ___

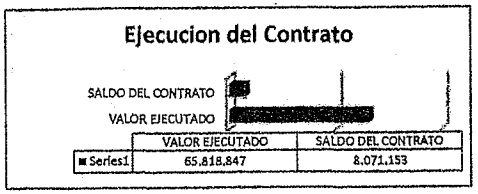
Capitán ELVIA ROSA MONROY ARROYO
SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO: 3506781427
Anexos: (cuenta de cobro; recibido a satisfaccion, informe ejecutivo)

Firma _____

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)

No. Contrato 65-7-20090-20 Fecha de Inicio 14/12/2020

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 huvo 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.

Capitán: ELVIA ROSA MONROY ARROYO
Supervisor de Contrato
Teléfonos: 3506781427
Anexos: (cuenta de cobro; recibido a satisfaccion, informe ejecutivo)

Firma_____

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato 65-7-20090-20 Fecha suscripción 14/12/2020

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: _____

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 _____<br>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_____<br>No. RESOLUCION_____ FECHA_____ |

3. Que fortaleza resulta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.

Capitán ELVIA ROSA MONROY ARROYO
SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO: 3506781427
Anexos: ( FACTURA DE COBRO, RECIBO A SATISFACCION )

Firma _____