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

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Bogota D.C 15/03/2019

N° 002 DISAN

SEÑORA CORONEL
SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO
JEFE SECCIONAL SANIDAD BOGOTA - CUNDINAI
CUIDAD

Asunto: ORDEN DE COMPRA No. _33446 MES REPORTADO FEBRERO 2019

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	
SERVICIO INTEGRAL DE CONTAC CENTER PARA REALIZAR LA ADMINISTRACION DEL PROCESO DE CITAS MEDICAS E INFORMACION GENERAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD	CONALCREDITOS – CONALCENTER BPO	Vigencia	PRESTACIÓN DE UN SERVICIO INTEGRAL DE CONTACT CENTER PARA REALIZAR LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL E INFORMACION GENERAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD.	(35) MESES	$ 8,765,937,537.35	30 DIAS	$ 242,325,902.92	34 meses	8,523,611,634.43	8 % DE EJECUCION SE REALIZA ADICION DE $ 176,739,304.25 LO CUAL CORRESPONDE AL 6% EN EL INCREMENTO AL SMMLV Y 3.18 AL IPC ESTABLECIDO EN EL ACUERDO MARCO CLAUSULA 9.
		incio : 01/12/2018		ADICION 001	$ 176,739,304.25	30 DIAS	$ 248,228,615.65	33 MESES	8,452,122,323.03	
		termino: 31/10/2021				28 DIAS	$ 242,070,022.74	32 MESES	8,210,052,300.29	
		VALOR TOTAL			$ 8,942,676,841.60				$ 8,210,052,300.29	

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

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.

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 Operativo Patrullero LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL
Cargo JEFE CENTRAL DE AGENDAMIENTO
Teléfonos: 2207656

Firma _____

Grado y Nombre del Supervisor Tecnologico Mayor ALEXANDER GUTIERREZ PEREZ
Cargo JEFE TELEMATICA DISAN
Teléfonos: 2207656

Firma _____

Anexos: (Relacionar)

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING

(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)

No. Contrato_____ Fecha de suscripción _____

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(Describir el porcentaje de ejecución del contrato Vs lo programado, realizar gráfica con análisis comparativo de acuerdo a su ejecución, relacionar según sea el caso unidades o centros de costos beneficiados y comparativo respectivo, de acuerdo a consumos periódicos)



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(Describir en forma detallada los controles realizados en el periodo reportado) Se realiza visitas a la operacion con el fin de supervisar y verificar las novedades presentadas, se hace seguimiento a la linea telefononica y se programan reuniones con el staf administrativo de la empresa interactivo para evaluar el proceso.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(Relacionar los inconvenientes presentados y acciones tomadas para lograr la oportuna ejecución del contrato)

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: **SI**____ **NO**_____
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 _____
Cargo_____
Teléfonos:_____
Anexos: (Relacionar)

Firma_____

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato_____ Fecha suscripción_____

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__	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__	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.

Grado y Nombre del Supervisor _____ Firma _____

Cargo_____

Teléfonos:_____

Anexos: (Relacionar)

Grado y Nombre del Supervisor _____ Firma _____

Cargo_____

Teléfonos:_____

Anexos: (Relacionar)

RECIBIDO

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

CIUDAD Y FECHA:	BOGOTÁ DC MARZO 15 DE 2019
ORDEN DE COMPRA N°:	33446 - 18
CONTRATISTA:	**CONALCREDITOS – CONALCENTER BPO** N.I.T. 800219668
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE UN SERVICIO INTEGRAL DE CONTACT CENTER PARA REALIZAR LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL E INFORMACION GENERAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD
VALOR DEL CONTRATO: $	CONTRATO INICIAL $ 8.765.937.537,35 pesos. MODIFICACION 001 $ 176,739,304.25 pesos TOTAL VALOR CONTRATO $ 8,942,676,841.60 pesos
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Fecha de inicio: 01 de Diciembre de 2018 Fecha de finalización: 31 de Octubre de 2021 modificación 01 del 22 de febrero de 2019
FECHA DE ENTREGA:	01 al 28 febrero de 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Patrullero **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL** Jefe Central de agendamiento
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 242.070.022.74 pesos**
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

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:	
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:_____

DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL BOGOTA
GRUPO FINANCIERO
20 MAR 2019
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCION Y SE RECIBEN LOS SERVICIOS A SATISFACCION DURANTE LA EJECUCION DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2019 DEL PRESENTE CONTRATO.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
BCNC00366	**13- MARZO - 2019**	**$ 242.070.022.74**		**$ 242.070.022.74**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 242.070.022.74**		**$ 242.070.022.74**

Patrullero **LUIS ANDRES DIAZ CARRASCAL**
Jefe Central de Agendamiento

CONALCREDITOS
RECAUDO Y ADMINISTRACION DE CARTERA
Nit. 800219668-3

RECAUDO Y ADMINISTRACION DE CARTERA
INFORMACION EMPRESARIAL
REGIMEN COMUN
Resolución DIAN No.18762012004710 26/12/2018
Numeración Habilita BCNC 00001 al BCNC 4800
BOGOTA
ICA-Tarifa 9.66/1000
Act. Económica DIAN PPAL 8291 SEC 8220

FACTURA DE VENTA

No. BCNC00366

FECHA: BOGOTA Marzo, 13 de 2019 **GRANDES CONTRIBUYENTES RES 012635 14DIC 2018**

SEÑORES: SECCIONAL SANIDAD BOGOTA- CUNDINANARCA POLICIA NAL NIT. 900336524 - 5

DIRECCION: CR 68 BIS N 44 58 TEL: 3214573831

CIUDAD: BOGOTA D.C.

	CONCEPTO	VALOR TOTAL
415596	FEB - 2019 SERVICIO CENTRO CONTACTO ORD 33446	203,420,187.18
240806	IVA, 19%	38,649,835.56

DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL BOGOTA
GRUPO FINANCIERO
20 MAR 2019
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA MIL VEINTIDO S PESOS CON SETENTA Y CUATRO CVS.

SUB-TOTAL	203,420,187.18
I.V.A	38,649,835.56
R FTE	0.00
RETE IVA	0.00
R ICA	0.00
R CREE 0.60%	0.00
TOTAL $	242,070,022.74

AUTORIZACION FACTURACION POR COMPUTADOR
IMPRESO POR CONALCREDITOS LTDA SOFTWARE NOVASOFT
AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA
RESOLUCION 000425 27 ENE-2016 VIG:DESDE AGO-2016

OBSER: FAVOR CONSIGNAR CUENTA AHORRO BANCO DE OCCIDENTE # 0738-5000-0

CONALCREDITOS
NIT. 800219668 - 3

FIRMA
COBRANZA NACIONAL DE CREDITOS S.A.S

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
HEMOS RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE
LOS SERVICIOS RELACIONADOS

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO Y SURTE TODOS SUS EFECTOS CONFORME AL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSA INTERESES POR MORA IGUALES A LOS MAXIMOS PERMITIDOS POR LA LEY