Ciudad y fecha:	**Santa Marta D.TC.H 25 DE MAYO DE 2021**
Unidad:	METROPOLITANA SANTA MARTA
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>x</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. **Constancia de recibido No.**	89-7-20005-2020- PROCESO PN MESAN. **NO 4 de la ADICIÒN 2021**
Contratista:	CENTRO DE REHABILITACION SOLIDARIDAD SOCIAL IPS S.AS.
NIT del contratista:	900-348-884-3
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE, COGNITIVAS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 60.000.000.00VIGENCIA 2020 30.000.000 VIGENCIA 2021 PARA UN TOTAL DE: $90.000.000.00
Plazo de ejecución:	7 MESES 1 UN DIA
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Cl. 17a #No. 9 - 80, Santa Marta, Magdalena
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Fisioterapeuta SM106 JOHANA MERCEDES URBINA OROZCO Supervisora de contrato
Fecha de entrega certificada:	**Del: 01-04-20201 Al:30-04-2021**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia ()	<table><tr><th>UNIDAD</th><th>RECURSO</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR RECIBIDO</th><th>VALOR FACTURADO</th><th>VALOR AMORTIZAR Y/O DESCONTAR</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr><tr><td>**UPRES**</td><td>**16**</td><td>**Servicios de salud**</td><td>**$894.100.**</td><td>**$894.100**</td><td></td><td>**$894.100**</td></tr></table>
Acta de recepción de bienes	se hace la verificación en SECOP II

Escaneado con CamScanner

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURA	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
1	FE880	10-05-2021	$ 894.100	$ 0,00	$ 894.100
		VALOR A PAGAR	$ 894.100	$ 0,00	$894.100

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: se recibieron a satisfacción los elementos del contrato 89-7-20005-2020- PROCESO PN MESAN. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE, COGNITIVAS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observacion
consulta de primera vez por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por foniatria y fonoaudiologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por fisioterapia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por psicologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por foniatria y fonoaudiologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por fisioterapia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por terapia $ ocupacional +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia modalidades hidraulicas e hidricas sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica integral sod §	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para problemas evolutivos y adquiridos del lenguaje oral y escrito+	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes del habla, voz, fluidez, articulacion, resonancia sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes cognitivo comunicativos sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes cognitivo comunicativos sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
otro adiestramiento y terapia del habla sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
entrenamiento funcional en autocuidado (actividades basicas cotidianas)+ por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia ocupacional en manejo adecuado de tiempo libre y juego§	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
entrenamiento funcional en integracion laboral y social ncoc + por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
psicoterapia individual por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato

Escaneado con CamScanner

psicoterapia familiar por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
evaluacion de alteraciones emocionales y/o de conducta	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
aplicación e implementacion de terapia a.b.a	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
paquete terapia integral(fisica,ocupacional,lenguaje,psicologia,acuatica,implementacion tecnica a.b.a	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato

Johana Urbina

SM 106 JOHANA MERCEDES URBINA OROZCO
Fisioterapeuta UPRES Magdalena
Supervisora de contrato

Escaneado con CamScanner

Página 1 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No 9 Unidad Prestadora de Salud Magdalena

Santa Marta D.T.C.H 25 de mayo de 2021

Coronel
OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante de Policía Metropolitana Santa Marta
Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión del Contrato No.89-7-20005-2020

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO___ O FINAL _x__

Desde	01-04-2021	Hasta	30-04-2021

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

Mediante comunicación oficial No. S-2020-022960 del 23-03-2020, el señor (a) Coronel OSCAR FABIAL SOLARTE CASTILLO, obrando en calidad de Comandante de Policía Metropolitana Santa Marta nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor (a) S,106 JOHANA MERCEDES URBINA OROZCO

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL**

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:

1. Informe de supervisión del mes junio o del periodo comprendido entre el 01-06-2020 y el 30-06-2020, presentado mediante comunicación oficial No. 1 del 25-07-2020.
2. Informe de supervisión del mes julio o del periodo comprendido entre el 01-07-2020 y el 30-07-2020, presentado mediante comunicación oficial No. 2 del 26-08-2020.
3. Informe de supervisión del mes agosto o del periodo comprendido entre el 01-08-2020 y el 30-08- 2020, presentado mediante comunicación oficial No. 3 del 29-09-2020
4. Informe de supervisión del mes septiembre o del periodo comprendido entre el 01-09-2020 y el 30-09- 2020, presentado mediante comunicación oficial No. 4 del 21-10-2020
5. Informe de supervisión del mes de octubre o del periodo comprendido entre el 0110-2020 y el 30-10-2020 presentado mediante comunicado oficial NO 5 DEL 20-11-2020
6. Informe de supervisión del mes de febrero o del periodo comprendido entre el 01-02-2021y el 28-02-2021 mediante comunicado oficial del 20-04-2021
7. Informe de supervisión del mes de febrero o del periodo comprendido entre el 01-02-2021 y el 28-03-2021 donde se informa el levantamiento de glosa
8. Informe de supervisión del mes de marzo o del periodo comprendido entre el 01-03-2021 y el 30-03-2021 mediante comunicado oficial del 26 de abril del 2021
9. Informe de supervisión del mes de abirl o del periodo comprendido entre el 01-04-2021y el 30-04-2021 mediante comunicado oficial de 24 de mayo de 2021

Información del contrato u orden de compra

Contrato No.	No.89-7-20005-2020
Objeto del Contrato	prestación de servicios de salud para la rehabilitación terapeutica de los pacientes con alteraciones neurológicas, del desarrollo psicomotor, del lenguaje, cognitivas y terapias para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en la ciudad de santa marta departamento del magdalena
Contratista	centro de rehabilitación solidaridad social ips S.AS.
Representante legal	LISSETTE JULIAO QUINTERO
Valor inicial del contrato	**$60.000.000.00 (SESENTA MILLONES DE PESO M/C**
Valor adiciones del contrato	**$30.000.000.00 (TREINTA MILLONES DE PESOS M/C)**
Valor total del contrato u orden de compra	**($90.000.000.00 (NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C)**

Escaneado con CamScanner

Plazo de ejecución inicial	SIETE MESES Y UN DIA
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	29-05-2020
Fecha de terminación del plazo de ejecución del	31-12-2020
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01-01-2021
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30-04-2021
Adiciones	27-08-2020
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	**Prorroga 1 del 01-01-2021 hasta 30-04-2021**
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:
Mediante correo electrónico del 23/03/2021, se recordó por parte de la supervisión al contratista las fechas de entrega previstas en el contrato o servicios pendientes por entregar

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales	si	**9419133026**

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
consulta de primera vez por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por foniatria y fonoaudiologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por fisioterapia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por psicologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por foniatria y fonoaudiologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por fisioterapia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por terapia $ ocupacional +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia modalidades hidraulicas e hidricas sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica integral sod §	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para problemas evolutivos y adquiridos del lenguaje oral y escrito+	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes del habla, voz, fluidez, articulacion, resonancia sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes cognitivo comunicativos sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes cognitivo comunicativos sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
otro adiestramiento y terapia del habla sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
entrenamiento funcional en autocuidado (actividades basicas cotidianas)+ por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato

Escaneado con CamScanner

terapia ocupacional en manejo adecuado de tiempo libre y juegos	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
entrenamiento funcional en integracion laboral y social ncoc + por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
psicoterapia individual por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
psicoterapia familiar por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
evaluacion de alteraciones emocionales y/o de conducta	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
aplicación e implementacion de terapia a.b.a	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
paquete terapia integral(fisica,ocupacional,lenguaje,psicologia,acuatica,implementacion tecnica a.b.a	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato

2.1 NOVEDADES SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA NINGUNA
NINGUNA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:
A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido 11 meses y 1 dia desde que inició el plazo de ejecución del contrato, FINALIZANDO asi el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:
La policía metropolitana santa marta pagara el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de santa marta después de haber realizado el servicio y el plan de pagos dentro de los (60)días calendario siguientes a la presentación de la factura comercia en original y dos copias que deberá ser radicada en ventanilla única radicación de cuentas metropolitana santa marta los primero 5 dias de cada mes anexando certificado de pagos parafiscales y recibo a satisfacción por parte del supervisor de contrato una vez cumplido los tramite administrativos y fiscales vigente una vez conforme con los cupos del PAC auditado por la unidad del tesoro nacional y una vez la dirección desanidad situé los recursos correspondiente a la unidad prestadora de salud magdalena no obstante la programación del PAC cuya autorización en competencia del ministerio de hacienda y crédito público atraves de la dirección de tesoro nacional no será impedimento para la ejecución del objeto contractual
a)factura original que cumpla con los requerimientos de ley
b) la factura deberá contener un archivo impreso yen medio magnético estadística establecida en la resolución 3374 del 2000 RIS o las demás normas que lo adición o modifiquen donde se relacione los usuarios atendidos con datos de tipo documento numero de documento servicio prestado nombre y apellidos de los usuarios entre otros.
c) formato de recibo a satisfacción técnico económico expedido por el supervisor de contrato
d) original de la autorización de servicios de la oficina de referencia y contra referencia firmada por el medico líder de referencia
e) fotocopia del documento de identidad cedula tarjeta de identidad registro civil copia de carnet policial vigente a la fecha de la atención
f) fotocopia legible de la historia clínica donde conste la atención de salud brindada al usuario
g)certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o revisor fiscal y/o planilla de autoliquidación de los aportes los documentos antes en mención deberán presentarse en carpeta organizada factura original que cumpla con los requerimientos de ley

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	**$90.000.000.00**	-
Valor total de las entregas	**$90.000.000.00**	**100%**
Valor total facturado	**$90.000.000.00**	**100%**
Valor facturado pendiente de pago	**$894.100.00**	**0.99%**
Valor pagado	**$60.000.000.00**	**66.67%**
Valor pendiente de entrega	**0.00**	**0%**

NO DE ACTA	NO.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR PAGADO	VALOR DEDUCCIONES	NO ORDEN DE PAGO
9	**FE880**	**10-05-2021**	**$894.100**	**$894.100**	**$894.100**	**$0**	

Escaneado con CamScanner

5 RECOMENDACIONES

Durante la ejecución del contrato la entidad ha realizado la prestación de los servicios a los usuarios de la unidad prestadora de salud magdalena dentro de las exigencias requeridas en el mismo, por tal motivo se emite satisfacción por parte de la supervisora.

6 CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI _X__	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma Johana Urbina

Grado y Nombres. SM 106 JOHANA MERCEDES URBINA OROZCO
Cargo FISIOTERAPEUTA
Supervisor Contrato . No.89-7-20005-2020 _____
Correo electrónico johana.urbina@correo.policia.gov.co
No. Celular. 3184560405

Escaneado con CamScanner