Ciudad y Fecha: Bogotá, D, C., 18 de Octubre de 2021

Informe de supervisión correspondiente al mes de Septiembre del año 2021, en atención a las funciones establecidas en la Ley 1474 de 2011 artículos 83 al 86 en concordancia con la resolución No. 00154 del 16/04/2018.

1. Información del Supervisor

Grado	MAYOR
Nombre y apellidos	HERNANDO LOPEZ BONILLA
C.C.	79.954.133
Cargo en la dependencia	JEFE GRUPO LOGISTICO
Unidad de dependencia	DIRECCION DE SANIDAD
Correo electrónico	Hernando.lopez4133@correo.policia.gov.co
Teléfono	2207536

2. Información del Contrato

No. de Proceso	SUBASTA 004-2021	
Tipo de Contrato	CONTRATO DE COMPRAVENTA	
Contrato No.	314-1-2021	
Unidad	DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL	
Objeto	**"ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO PARA EL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL. LOTE N° 2"**	
Valor Inicial	$450.825.870,00	
Valor Adición	$ 17.522.080,00	
Valor Total	$468.347.950,00	
Plazo de ejecución	Fecha de Inicio	Fecha Terminación
31/08/2021	**03/08/2021**	**31/08/2021**

3. Información del Contratista

Nombre Representante legal	C.C	Razón social Contratista	NIT
RUT YOHANNA ACEVEDO ROJAS	39.676.990	Industrias Cruz Hermanos S.A.	860.051.447-7

4. Información Presupuestal

No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF	Fecha	Valor
37321	13/05/2021	$ 916.436.755,97

No. Registro Presupuestal del Compromiso SIIF	Fecha	Valor
100021	30/07/2021	$450.825.870,00

Información Presupuestal Adición 1

No. Registro Presupuestal del Compromiso SIIF	Fecha	Valor
113421	26/08/2021	$17..522.080,00

09 NOV 2021 9:50 h

Nota 1: En caso de requerirse información presupuestal adicional, anexar cuadro detallado de las mismas.

1. **Actividades y/o Eventos Desarrollados por el contratista y supervisor o interventor. (Incluir información en materia ambiental y de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo a lo establecido en el contrato y anexar soportes. Si aplica)**

5.1 Actividades y/o Eventos Desarrollados por el Contratista

- Se deja constancia que el mes de agosto fueron recibidos los bienes, de igual manera en este mes la empresa **INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A,** no realizaron la facturación para el respectivo pago por parte de FORPO.

5.2. Actividades Desarrolladas por el Supervisor o Interventor

5.3 los bienes recibidos cumplen con cada una de las especificaciones técnicas descritas en presente proceso.

6. Actividades de Control y Pagos

ENTREGAS REGISTRADAS					
Cantidad	**Descripción**	**No. Factura**	**Valor**	**Fecha - recibo a satisfacción**	**Valor acta -recibo a satisfacción**

En este mes la empresa INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A no realizo facturación.

Año	**Mes de Pago**	**No. Factura**	**Valor**	**Valor amortizado por concepto de anticipo**	**Porcentaje del anticipo (%)**
2021			**0**	**$ 0,00**	**N/A**
	TOTAL		**0**	**0**	
	SALDO		**$ 0,00**	**$ 0,00**	

7. Porcentajes de Ejecución

CONCEPTO	**Fecha**	**% de ejecución**
Porcentaje de ejecución física	**30/09/2021**	**100%**
Porcentaje de ejecución presupuestal		**0%**

8. Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales

Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales	**Cumple**	**No cumple**	**Observaciones**
Verificación cumplimiento Aportes parafiscales SENA, SALUD, EPS, ARL, Etc.	X		

9. Información Contrato Adición, Prórroga, Modificación, Suspensión, Reinicio y Aclaratoria

CLASE	No.	fecha	valor	Tiempo	Observaciones
Adición	01	26/08/2021	17.522.08,00	NO	
Prorroga					
Modificación					
Suspensión					
Reinicio					
Aclaratoria					
Otros					

10. Información de Pólizas

Aseguradora	No. Póliza	Fecha de expedición	Valor Total Asegurado
SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.	1523123634501 Certificado 1	02/08/2021	428.284.577,00
	1523123188801 Certificado 1	02/08/2021	181.705.200,00
Amparo	**Valor**	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**
Cumplimiento del contrato	135.247.761,00	28/07/2021	30/03/2022
salarios, prestaciones sociales	22.541.294,00	28/07/2021	31/08/2024
Calidad del servicio	45.082.587,00	28/07/2021	30/03/2022
Calidad de los bienes	225.412.935,00	28/07/2021	31/08/2024
Predios laborales y operacionales	181.705.200,00	28/07/2021	30/09/2021

Información de Pólizas adición 1

Aseguradora	No. Póliza	Fecha de expedición	Valor Total Asegurado
SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.	1523123634501 Certificado 2 No.002	26/08/2021	444.936.553,00
Amparo	**Valor**	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**
Cumplimiento del contrato	140.504.385,00	26/08/2021	30/03/2022
salarios, prestaciones sociales	23.417.398,00	26/08/2021	31/08/2024
Calidad del servicio	46.834.795,00	26/08/2021	30/03/2022
Calidad de los bienes	234.173.975,00	26/08/2021	31/08/2024

Nota 2: En caso de requerirse pólizas adicionales, anexar cuadro detallado de las mismas.

11. Información Debido Proceso

Plazo de ejecución	
Motivo de presunto incumplimiento	
Fecha en que se informa a la entidad el presunto incumplimiento	
Fecha de citación inició de la actuación administrativa sancionatoria	
Estado a la fecha	

Nota 3: La información aquí suministrada es la reportada por el (los) supervisor (es) del contrato, por lo tanto, la veracidad, claridad y exactitud de la misma, será única y exclusivamente responsabilidad del supervisor.

12. Observaciones del Supervisor

Mayor HERNANDO LOPEZ BONILLA
C.C. 79.954.133

Revisado por:

Elaborado por: IT. Nelson Hernando García
Revisado por: MY. Hernando López Bonilla
Ubicación: C:\Users\nelsonh.garcia\Documents\CONTRATO MOBILIARIO 2021