CODIGO: 28S-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

Valledupar,

No. S-2019-010370 ARSAN - DECES

Coronel
MAURICIO PEDRAZA ROCHA
Comandante Departamento de Policía Cesar
Valledupar

Asunto: Informe de supervision contrato 23-7-20030-2018 del 14/08/2018

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: 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 servicios de salud en rehabilitación y habilitación física y cognitiva (hidroterapia, terapia miofuncional, terapia comportamental y aba, integración sensorio motriz, terapias basadas en neurodesarrollo física, ocupacional y lenguaje) para el niño y adolescente en condición discapacidad afiliado al subsistema de salud de la policía nacional en el Área de Sanidad DECES que hayan sido ordenados por fallos de tutela, desacatos o acciones judiciales.	CENTRO DE HABILITACION INFANTIL DEL CESAR CENHAIC NIT: 900158659-7	Inicio 14/08/2018 Finalizo 31/12/2018	Prestacion de servicios de salud en rehabilitación y habilitación física y cognitiva (hidroterapia, terapia miofuncional, terapia comportamental y aba, integración sensorio motriz, terapias basadas en neurodesarrollo física, ocupacional y lenguaje) para el niño y adolescente en condición discapacidad afiliado al subsistema de salud de la policía nacional en el Área de Sanidad DECES que hayan sido ordenados por fallos de tutela, desacatos o acciones judiciales.		$ 78.000.000,00		$ 6.840.000,00		$ 39.540.000,00	SE RECIBEN LAS FACTURAS CON EL RESPECTIVO SOPORTE DE LAS GLOSAS REALIZADAS POR AUDITORIA DE CUENTAS AREA DE REFERENCIA SANIDAD CESAR
			VALOR TOTAL		$ 78.000.000,00		$ 6.840.000,00		$ 39.540.000,00	

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. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

CODIGO 208-FR-0019 FECHA 19-08-2015 VERSION 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

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	Prestacion de servicios de salud en rehabilitación y habilitación física y cognitiva (hidroterapia, terapia miofuncional, terapia comportamental y aba, integración sensorio motriz, terapias basadas en neurodesarrollo físico, ocupacional y lenguaje) para el niño y adolescente en condición discapacidad afiliado al subsistema de salud de la policía nacional en el Área de Sanidad DECES que hayan sido ordenados por fallos de tutela, desacatos o acciones judiciales.	

Subintendente **SANDRA MILENA BECERRA ESCORCIA**
Supervisor de Contrato
Anexos: (Recibo a satisfacción de los servicios, copia de parafiscales y facturación)

Firma

POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
ANEXO No. 1
No. Contrato. 23-7-20030-2018 Fécha de suscripción 24/04/2018

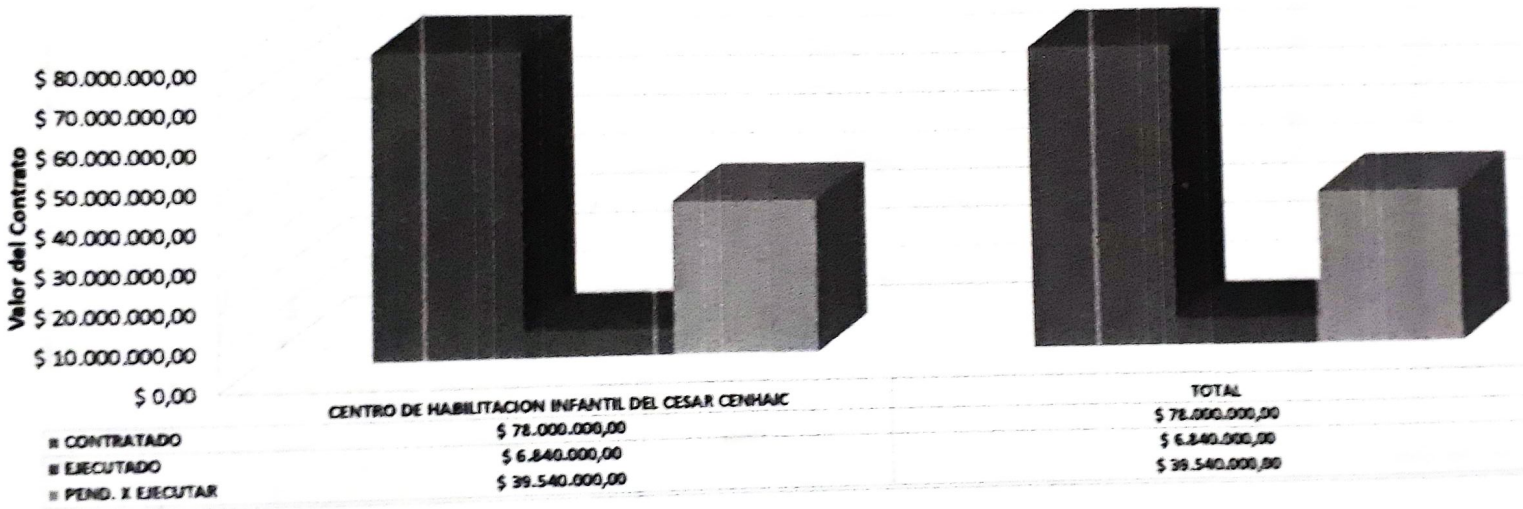
1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:
Se describe lo contratado Vs lo ejecutado, realizando una gráfica con análisis comparativo de acuerdo a su ejecución, se esta cumpliendo por parte del contratista con la prestación de los servicios para los usuarios del subsistema de salud del Área de Sanidad Cesar. La ejecución esta siendo efectiva según las necesidades de los usuarios.

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:
Se realizan visitas de acompañamiento para verificar la planta física, los servicios prestados, de igual manera se supervisa que en la facturacion se realice conforme lo establecido en el contrato.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Se presentaron las novedades de glosas y suspensión del servicio total por parte del centro

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI___ NO_X__

EJECUCION DEL CONTRATO



	CENTRO DE HABILITACION INFANTIL DEL CESAR CENHAIC	TOTAL
CONTRATADO	$ 78.000.000,00	$ 78.000.000,00
EJECUTADO	$ 6.840.000,00	$ 6.840.000,00
PEND. X EJECUTAR	$ 39.540.000,00	$ 39.540.000,00

Firma

Subintendente **SANDRA MILENA BECERRA ESCORCIA**
Supervisor de Contrato
Anexos: (Recibo a satisfacción de los servicios, copia de planillaciones y facturación)

POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato. 23-7-20030-2018 Fecha de suscripción 24/04/2018

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempaño 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.

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 _X_ 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 _X_ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

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

El contratista NO se encuenta cumpliendo a cabalidad el objeto del contrato.

Subintendente **SANDRA MILENA BECERRA ESCORCIA**
Supervisor del Contrato
Anexos. (Recibo a satisfacciòn de los servicios, copia de parafiscales y facturaciòn)

Firma

