Página 1 de 8 Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	

No. GS–2023– 091597 **–DECES–UPRES–JEFAD 29.25**

Valledupar Cesar, 18 de agosto de 2023

Señora teniente coronel
DANIS ISABEL MERCADO RUIZ
Jefe Regional de aseguramiento en Salud No.8
Avenida Circunvalar No 45-124 El Parque
Soledad (Atlántico)

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **No 67-8-200028-2023**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X__ O FINAL_____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/03/2023**	**Hasta**	**31/03/2023**

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:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicado oficial No GS-2023-027481-RASES8-UPRES-JEFAT, del 13/03/2023, Se designó como supervisor del presente contrato No 67-8-200028-2023, al señor Subintendente EDUARDO GALAN CONTRERAS Responsable movilidad UPRES CESAR.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 0**

1. Comunicación oficial No. GS-2023-046274-DECES, del 25 de abril del 2023, entrega de facturas de servicios prestados en marzo, radicada en el mes de abril del presente año 2023.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**No 67-8-200028-2023**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"SUMINISTRO DE MATERIALES Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS PARA LA REHABILITACIÓN DE LESIONES Y/O TRATAMIENTO A LAS PATOLOGIAS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR"**

Recibido: 18-08-23. 19:06 Hrs 9.

Contratista	**OSTEOMATERIAL S.A.S**
Representante legal	**LEODAVIS AUGUSTO ROJAS QUINTERO**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**($15.000.000,00**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**NO APLICA**
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 20.000.000**
Plazo de ejecución inicial	**8 MESES**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**13/03/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/10/2023**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Adiciones	No Aplica
Modificatorios	No Aplica
Prorrogas	No Aplica
Otros	No Aplica

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

1.1 Acciones adelantadas:

Según lo descrito por parte del señor subintendente EDUARDO GALAN CONTRERAS, se adelantó la verificación de los servicios prestados por el contratista, por lo que se da recibido a satisfacción sobre los servicios recibidos de marzo en el mes de abril del presente año.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.	SI	
ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS.	SI	
BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES	SI	

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	SI	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	SI	
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES	SI	Planilla Aportes Parafiscales Del Mes marzo
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	SI	
CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIO O CERTIFICACION DE VIGENCIA DE LA INSCRIPCION DEL CONTADOR	SI	
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	SI	
AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.	SI	
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	SI	
PERSONAS NATURALES SIN DOMICILIO EN COLOMBIA Y PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS DE NATURALEZA PÚBLICA O ESTATAL Y PRIVADA SIN SUCURSAL EN EL PAÍS	No aplica	
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	SI	
CEDULA DE CIUDADANIA	SI	

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Brinda el servicio ininterrumpidamente, visualizándose una buena atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en la ciudad de Valledupar Cesar.	SI	Se recalca que facturaron los servicios de **marzo, radicado en el mes abril** del presente año 2023.
Con el fin de garantizar la calidad de los bienes a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato se requiere acreditar experiencia en contratos iguales o similares al objeto del presente proceso en Colombia, tal acreditación será avalada con la presentación de certificaciones que acrediten contratos celebrados **con empresas públicas o privadas y ejecutados en cualquier tiempo**, cuya sumatoria sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto asignado, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de bienes y/o servicios contratos por parte del contratante.	SI	
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE EN COMERCIALIZAR EL SERVICIO se requiere acreditar experiencia en contratos iguales o similares al objeto del presente proceso, tal acreditación será avalada con la presentación de certificaciones que acrediten contratos celebrados y ejecutados, cuya sumatoria sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto asignado con empresas públicas y/o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la	SI	

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

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,

Subintendente **EDUARDO GALAN CONTRERAS**
Responsable movilidad UPRES CESAR
Supervisor Contrato **No 67-8-200028-2023**
Correo: eduardo.galan@correo.policia.gov.co

Anexo: Una (01 copias) Comunicación oficial. No. GS-2023-046274-DECES, de 25/04/2023
Una (03 copias) de constancia recibo a satisfacción de bienes o servicios
Una (02 copias) Formatos de Recepcion de Bienes
Una (02 copias) Formatos entrada elementos sin control
Una (02 copias) Comunicación oficial. No. GS-2023-027786-DECES, de 14/03/2023

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
OFICINA DE HISTORIAS CLÍNICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Firma:_____
Recibido por: _____
Sigla unidad o dependencia: _____
Fecha:_____ Hora:_____
Radicado Nro._____

No. GS–2023-046274 -DECES – UPRES – JEFAD– 25.29

Valledupar Cesar, 25 de abril de 2023

10 MAYO 2023
FIRMA
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN

Señor mayor
GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUÉZ
Jefe Regional de aseguramiento en Salud No.8
Avenida Circunvalar No 45-124 El Parque
Soledad (Atlántico)

Asunto: Entrega soportes de servicios prestados para pago con cargo al contrato No. 67-8-200028-2023

De manera atenta y respetuosa me dirijo a mí Mayor, con el fin tenga a bien ordenar a quien corresponda recibir los documentos relacionados a continuación, los cuales soportan el pago del contrato **67-8-200028-2023** suscrito con él **"SUMINISTRO DE MATERIALES Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS PARA LA REHABILITACIÓN DE LESIONES Y/O TRATAMIENTO A LAS PATOLOGIAS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR"**

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	IVA	VALOR A PAGAR
1	LIC 1	21/03/2023	$ 18.487	$ 3.513	$ 22.000
2	LIC 2	21/03/2023	$ 102.521	$ 19.479	$ 122.000
3	LIC 3	21/03/2023	$ 67.227	$ 12.773	$ 80.000
4	LIC 4	22/03/2023	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
5	LIC 6	31/03/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
6	LIC 7	31/03/2023	$ 210.000	$ 0	$ 210.000
7	LIC 8	31/03/2023	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
8	LIC 9	31/03/2023	$ 16.807	$ 3.193	$ 20.000
9	LIC 10	3/04/2023	$ 18.487	$ 3.513	$ 22.000
10	LIC 11	3/04/2023	$ 16.807	$ 3.193	$ 20.000
11	LIC 12	3/04/2023	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
12	LIC 13	3/04/2023	$ 102.521	$ 19.479	$ 122.000
13	LIC 14	3/04/2023	$ 86.000	$ 0	$ 86.000
14	LIC 15	3/04/2023	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
15	LIC 16	3/04/2023	$ 16.807	$ 3.193	$ 20.000
16	LIC 17	3/04/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
17	LIC 18	4/04/2023	$ 205.042	$ 38.958	$ 244.000
18	LIC 19	4/04/2023	$ 86.000	$ 0	$ 86.000
19	LIC 20	4/04/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
20	LIC 21	4/04/2023	$ 373.950	$ 71.050	$ 445.000
21	LIC 22	4/04/2023	$ 140.000	$ 0	$ 140.000
22	LIC 23	4/04/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
23	LIC 24	4/04/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
TOTAL			**$ 1.960.656**	**$ 178.344**	**$ 2.139.000**

1. Facturas originales
2. Radicación de cuentas médicas Formato 1AR-FR-0028 (firmado)
3. Certificado de auditoria médica (firmado) Formato 1AR-FR-0026
4. Constancias recibido a satisfacción Formato 2BS-FR-0045 (RAS)
5. Formato 2BS-FR-0021 planilla asignación de turno
6. Aportes para fiscales con fecha del mes en que fue prestado el servicio.

Es de anotar mi Mayor que dichos documentos ya se encuentran revisados y avalados por todo el equipo interdisciplinario de esta unidad (Jefe Administrativo, Auditores, Referencia, supervisor del contrato, Central Cuentas).

Lo anterior para conocimiento de mi Mayor y demás fines pertinentes.

Atentamente,

Subintendente **EDUARDO GALAN CONTRERAS**
Supervisor de contrato **No 67-8-200028-2023**

Vo Bo. Si /Capitán **JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar

Anexo: una (183 copias) de los documentos relacionados.

Ciudad y fecha:	**Valledupar Cesar,** 25 de abril de 2023
Unidad:	**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR**
Tipo de contrato	<table><tr><th></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></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**67-8-200028-2023**
Constancia de recibido No.	**001**
Contratista:	**OSTEOMATERIAL S.A.S.**
NIT del contratista:	**900.325.997-8**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"SUMINISTRO DE MATERIALES Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS PARA LA REHABILITACIÓN DE LESIONES Y/O TRATAMIENTO A LAS PATOLOGIAS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR"**
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:	**$ 15.000.000**
Plazo de ejecución:	**31/10/2023**
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**No Aplica**
Lugar de ejecución y/o entrega	**OSTEOMATERIAL S.A.S. EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	**No aplica**
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que	Subintendente **EDUARDO GALAN CONTRERAS**, Responsable movilidad UPRES DECES

desempeña:	
Fecha de entrega certificada:	**DEL 01/03/2023 AL 31/03/2023**

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia

Unidad	Recurso	Descrip-ción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES CESAR	16	"SUMINISTRO DE MATERIALES Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS PARA LA REHABILITACIÓN DE LESIONES Y/O TRATAMIENTO A LAS PATOLOGIAS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR"	**$ 2.139.000**	**$ 2.139.000**	**$ 0.00**	**$ 2.139.000**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	IVA	VALOR A PAGAR
1	LIC 1	21/03/2023	$ 18.487	$ 3.513	$ 22.000
2	LIC 2	21/03/2023	$ 102.521	$ 19.479	$ 122.000
3	LIC 3	21/03/2023	$ 67.227	$ 12.773	$ 80.000
4	LIC 4	22/03/2023	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
5	LIC 6	31/03/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
6	LIC 7	31/03/2023	$ 210.000	$ 0	$ 210.000
7	LIC 8	31/03/2023	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
8	LIC 9	31/03/2023	$ 16.807	$ 3.193	$ 20.000
9	LIC 10	3/04/2023	$ 18.487	$ 3.513	$ 22.000
10	LIC 11	3/04/2023	$ 16.807	$ 3.193	$ 20.000
11	LIC 12	3/04/2023	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
12	LIC 13	3/04/2023	$ 102.521	$ 19.479	$ 122.000
13	LIC 14	3/04/2023	$ 86.000	$ 0	$ 86.000
14	LIC 15	3/04/2023	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
15	LIC 16	3/04/2023	$ 16.807	$ 3.193	$ 20.000
16	LIC 17	3/04/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
17	LIC 18	4/04/2023	$ 205.042	$ 38.958	$ 244.000
18	LIC 19	4/04/2023	$ 86.000	$ 0	$ 86.000
19	LIC 20	4/04/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
20	LIC 21	4/04/2023	$ 373.950	$ 71.050	$ 445.000
21	LIC 22	4/04/2023	$ 140.000	$ 0	$ 140.000
22	LIC 23	4/04/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
23	LIC 24	4/04/2023	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
TOTAL			**$ 1.960.656**	**$ 178.344**	**$ 2.139.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: realizan la entrega de la facturación de marzo, radicada en el mes de abril del presente año.

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 bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas en cuanto al elementos de suministro.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Con el fin de garantizar la calidad de los bienes a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato se requiere acreditar experiencia en contratos iguales o similares al objeto del presente proceso en Colombia, tal acreditación será avalada con la presentación de certificaciones que acrediten contratos celebrados **con empresas públicas o privadas y ejecutados en cualquier tiempo**, cuya sumatoria sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto asignado, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de bienes y/o servicios contratos por parte del contratante	SI	
2	**CAPACIDAD OPERATIVA.** El oferente deberá mediante documento escrito y firmado por el representante legal certificar su capacidad operativa u operacional de la firma que representa donde le permita ejecutar el contrato de forma óptima para lo cual debe acreditar el cumplimiento de: *Establecimiento de comercio abierto al público debidamente registrado ante cámara de comercio de la ciudad de Valledupar-Cesar*, donde se evidencie la prestación del servicio objeto de este proceso y donde se pueda verificar que cuenta con el recurso humano, infraestructura, maquinaria, equipos y todos aquellos aspectos que sean necesarios para cumplir a cabalidad con las condiciones técnicas solicitadas en el presente proceso, entre ellas la capacidad de instalación de punto de atención en las instalaciones del contratante.	SI	
3	**CALIDAD DE LOS BIENES** El oferente debe presentar en forma escrita documento firmado por el representante legal donde expresa la garantía que ofrece respecto a la calidad de los Productos suministrados, contada a partir de la fecha de entrega de los mismos. (***la cual deberá especificar el tiempo***). En caso de detectarse alguna novedad con los productos suministrados, el contratista se compromete a evaluar lo ocurrido y realizar el cambio del elemento sin costo adicional para la Entidad y en un tiempo no mayor al ofrecido para el tiempo de entrega; Si el producto restituido presenta igualmente deficiencias de calidad repondrá y subsanará a su despensa los daños que haya ocasionado el producto deficiente, hasta que se reciba a satisfacción.		
4	**ENTREGA DE ELEMENTOS.** El oferente deberá presentar ***certificación*** firmada por el representante legal donde se compromete a entregar los elementos que sean requeridos en el lapso máximo de tiempo para la entrega dentro de las 24 horas siguientes a la	SI	

	realización de la solicitud. Los elementos de línea blanda se deben hacer entrega en un tiempo máximo de 48 horas hábiles.		
5	**SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS** El oferente deberá presentar en forma escrita ***certificación*** firmada por el representante legal donde certifique que durante la ejecución del contrato deberá mantener los precios fijos presentados en su oferta para el suministro de los bienes requeridos en el presente proceso contractual.	SI	
6	**STOCK DE INVENTARIOS** El oferente deberá presentar en forma escrita ***certificación*** firmada por el representante legal donde garantice un stock de los ítems ofertados para atender de manera oportuna los requerimientos que realice el supervisor del contrato	SI	
7	**OPCIÓN DE CAMBIO:** El oferente realizará el cambio de los Suministros que presenten imperfección en su empaque original, o que no cumplan a cabalidad con lo demandado, previa coordinación con el supervisor del contrato y almacén, en un plazo máximo de 24 horas, lo cual no puede constituir costos adicionales para esta unidad	SI	
8	En aquellos eventos que se requieran elementos que no se encuentren en el futuro contrato y que se requiera de acuerdo a lo indicado por el médico tratante, este se solicitará previa cotización y será autorizado por el supervisor del contrato y la Oficina de Referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cesar.	SI	
9	El contratista deberá garantizar que los suministros a adquirir no contengan ningún ingrediente que posea las siguientes clasificaciones; • En contacto con ácidos libera gases tóxicos • Posibles efectos cancerígenos • Puede causar alteraciones genéticas hereditarias. • Puede causar cáncer por inhalación • posibilidad de efectos irreversibles • muy toxico para organismos acuáticos, pudiendo provocar a largo plazo efectos negativos • peligroso para la capa de ozono • Perjuicio en la fertibilidad. • Riesgo durante el embarazo.	SI	
10	**EL OFERENTE** se compromete a enviar todos los días 30 de cada mes al supervisor del contrato con copia a la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad prestadora de salud cesar certificación suscrita por el representante legal donde se vislumbre la ejecución del contrato, por lo tanto, deberá contener: • **VALOR EJECUTADO EN EL MES** • **VALOR TOTAL EJECUTADO** • **VALOR POR EJECUTAR** • **PORCENTAJE % DE EJECUCION** El contratista se compromete a que una vez ejecutado el 100% del presupuesto oficial asignado por la entidad, no seguirá prestando sus servicios, en el evento que los suministre y no existan presupuesto del contrato en ejecución, estos no serán pagados por el CONTRATANTE. Los servicios prestados por fuera del contrato que no	SI	

	cumplan con las anteriores condiciones, no son compromisos de la Unidad prestadora de Salud Cesar y estos serán asumidos por el Contratista		
11	**CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE EN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.** EL CONTRATISTA debe acreditar por intermedio del profesional, técnico y/o tecnólogo en SG-SST, el cumplimiento de los escritos y condiciones exigidos según Decreto 1072 del 2015 ministerio del trabajo Por medio del cual se expide el Decreto único Reglamentario del Sector Trabajo específicamente los artículos 2.2.4.2.2.2. *Campo de aplicación y* 2.2.4.2.2.16. *Obligaciones del Contratista,* conforme a lo estipulado en la *Ley 1562 de 2012.* ***(Diligenciar formato anexo).***	SI	
12	**PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD** El oferente deberá certificar que su actividad cumple con los protocolos de bioseguridad establecidos por el ministerio de salud y protección social como las instrucciones que expidan los diferentes ministerios y entidades de orden nacional, referente al COVID -19, de lo anterior allegara con la presentación de su oferta evidencia donde se vislumbre que han adoptado el protocolo de bioseguridad	SI	
13	**ACTIVIDADES DE AUDITORÍA** Permitir a los funcionarios designados por la Regional de Aseguramiento en Salud No 8 en su Unidad Prestadora de Salud Cesar, efectuar todas aquellas actividades de auditoría, conducentes a supervisar la ejecución del contrato.	SI	
14	**COSTOS ADICIONALES** El oferente deberá presentar en forma escrita certificación firmada por el representante legal donde informe que estarán a su cargo como futuro contratista los costos adicionales de transporte, pólizas, impuestos y demás gastos que se generen en el cumplimiento y ejecución del presente proceso de contratación	SI	
15	**CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** **El futuro oferente deberá certificar**: que dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial **(DILIGENCIAR FORMATO ANEXO)**	SI	

16	**CONFIDENCIALIDAD** **El futuro proponente deberá certificar:** que sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.	SI	

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Subintendente **EDUARDO GALAN CONTRERAS**
Responsable Movilidad UPRES CESAR
Supervisor de contrato **No 67-8-200028-2023**
Correo: Eduardo.galan@correo.policia.gov.co

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR

Recepción de bienes No. 001 /

Ciudad y fecha: Valledupar cesar, 25 de abril de 2023
Hora: 08:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora De Salud Cesar.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 08:00 horas del día 25 de abril año 2023, se reúnen en las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, ubicadas en la calle 14 N° 15-16 Barrio Alfonzo López, el señor Capitán JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ, Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar, Subintendente EDUARDO GALAN CONTRERAS, Responsable movilidad UPRES-CESAR y supervisor de contrato y Subintendente LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES Responsable de Almacén, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 67-8-200200-2022, suscrito con la **OSTEOMATERIAL S.A.S**, los cuales están autorizados por la Dirección de Sanidad Policía Nacional, para lo cual se verifican los documentos que soporta la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No **67-8-200028-2023**

Plazo de ejecución del contrato: 31 octubre de 202 Cumplió: SI X NO

OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE MATERIALES Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS PARA LA REHABILITACIÓN DE LESIONES Y/O TRATAMIENTO A LAS PATOLOGIAS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR"

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (FUENTE DE FINANCIAMIENTO)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	CODERA TALLA L, M, XL	01	784044062	$ 22.000	$ 22.000
2	DISAN	MEDIAS ANTIVARICES	01	No Aplica	$ 122.000	$ 122.000
3	DISAN	FAJA DOSOLUMBAR 48CM TALLA M, S, XL	01	682285337	$ 80.000	$ 80.000
4	DISAN	SOPORTE DE MUÑECA TUNEL CARPIANO TALLA UNICA	02	No Aplica	$ 25.000	$ 50.000
5	DISAN	PLANTILLAS BAJO FORMULA MEDICA	01	No Aplica	$ 60.000	$ 60.000
6	DISAN	BRACE MIEMBRO INFERIOR ARTICULADO LARGO	01	144079	$ 210.000	$ 210.000
7	DISAN	SOPORTE DE MUÑECA TUNEL CARPIANO TALLA UNICA DERECHO Y EXQUIERDO	02	No Aplica	$ 25.000	$ 50.000
8	DISAN	TOBILLARA TALLA L	01	435241333	$ 20.000	$ 20.000
9	DISAN	CODERA TALLA L, M, XL	01	784044062	$ 22.000	$ 22.000
10	DISAN	TOBILLARA TALLA UNICA	01	82040066	$ 20.000	$ 20.000

11	DISAN	SOPORTE DE MUÑECA TUNEL CARPIANO TALLA UNICA	02	No Aplica	$ 25.000	$ 50.000
12	DISAN	MEDIAS ANTIVARICES	01	MVS0006810	$ 122.000	$ 122.000
13	DISAN	MULETAS METALICAS	01	No Aplica	$ 86.000	$ 86.000
14	DISAN	BASTON DE ALUMINIO	01	No Aplica	$ 50.000	$ 50.000
15	DISAN	TOBILLERA TALLA S	01	No Aplica	$ 20.000	$ 20.000
16	DISAN	PLANTILLA BAJO FORMULA MEDICA	01	No Aplica	$ 60.000	$ 60.000
17	DISAN	MEDIAS ANTIVARICES	02	MVS0009378	$122.000	$ 244.000
18	DISAN	MULETAS METALICAS	01	IMP-1548	$ 86.000	$ 86.000
19	DISAN	PLANTILLAS BAJO FORMULA MEDICA	01	No Aplica	$ 60.000	$ 60.000
20	DISAN	COMODO SANITARIO CON RUEDAS EN ALUMINIO	01	IMP-1481	$ 445.000	$ 445.000
21	DISAN	CAMINADORES PLEGABLES	01	IMP-1442	$ 140.000	$ 140.000
22	DISAN	PLANTILLA BAJO FORMULA MEDICA	01	No Aplica	$ 60.000	$ 60.000
23	DISAN	PLANTILLA BAJO FORMULA MEDICA	01	No Aplica	$ 60.000	$ 60.000
VALOR TOTAL						**$ 2.139.000**

Factura de venta N° LIC24

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____

_____

_____

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

- Entrega Parcial: SI_____ NO__X__ Observaciones:
- Entrega Total: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X__ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X___ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	x	**NÚMERO**	**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**		**NO**	x	**NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	x	**NÚMERO**	

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR	
SI	EDUARDO GALAN CONTRERAS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD-CESAR	RESPONSABLE MOVILIDAD UPRES-CESAR	
SI	LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD-CESAR	JEFE ALMACEN UNIDAD UPRES-CESAR	

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
14 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
Nit: 8001406230
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	09073613 - ALMACEN GENERAL DECES		
Número	7	**Fecha**	27/04/2023	**Solicitante**	79957535 - LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES		
Almacén	1 - ALMACEN SANIDAD DPTO DEL CESAR			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	LIC	8	31/03/2023	0.00	2,139,000.00
					2,139,000.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD DPTO DEL CESAR

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	10 - MATERIAL PARA OSTEOSINTESIS

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
53014	SISTEMA ARTRODESIS LOC MUNECA ESTANDAR		6		UNIDAD	1	25,000.00	150,000.00	150,000.00

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	4 - ELEMENTOS ORTOPEDICOS

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
50661	ARTICULACION DE CADERA		2		UNIDAD	1	22,000.00	44,000.00	44,000.00
45464	BASTON TIPO PARAGUAS		1		UNIDAD	1	50,000.00	50,000.00	50,000.00
20503	BRACE PARA RODILLA		1		UNIDAD	1	210,000.00	210,000.00	210,000.00
24345	CAMINADOR PLEGABLE Y GRADUABLE		1		UNIDAD	1	140,000.00	140,000.00	140,000.00
8422	COLCHONETA ANTIESCARAS		1		UNIDAD	1	445,000.00	445,000.00	445,000.00
20504	FAJA ABDOMINAL		1		UNIDAD	1	80,000.00	80,000.00	80,000.00
52262	MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESION 20/30 MMHG HASTA LA RODILLA		4		UNIDAD	1	122,000.00	488,000.00	488,000.00
31928	MULETAS ADULTOS		2		PARES	1	86,000.00	172,000.00	172,000.00
20533	PLANTILLA 3/4 NIVEL METATARSIANO		5		UNIDAD	1	60,000.00	300,000.00	300,000.00
39072	TOBILLERA CORTA		3		UNIDAD	1	20,000.00	60,000.00	60,000.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						2,139,000.00	2,139,000.00	0.00
TOTALES						2,139,000.00	2,139,000.00	0.00

Observaciones

ENTRADAS DE ELEMENTOS DE INSUMOS DE ORTOESTESI PARA LOS USUARIOS UPRES- CESAR MEDIANTE CONTRATO NO. 67-8-200028-2023, SUPERVISADO Y AUTORIZADO POR EL SI, EDUARDO GALAN CONTRERAS SUPERVISOR.

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
14 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
Nit: 8001406230
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	09073613 - ALMACEN GENERAL DECES
Número	7	**Fecha**	27/04/2023	**Solicitante**	79957535 - LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES
Almacén	1 - ALMACEN SANIDAD DPTO DEL CESAR			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS
Proyecto	-			**Estado**	INGRESO A ALMACEN

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 235 **Periodo** 202304 **Fecha** 27/04/2023

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151404001	Materiales médico - quirúrgicos			11003004	ELEMENTOS ORTOPEDICOS	1,989,000.00	
151404001	Materiales médico - quirúrgicos			11003010	MATERIAL PARA OSTEOSINTESIS	150,000.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			900325997	OSTEOMATERIALS.A.S		2,139,000.00
					Totales	2,139,000.00	2,139,000.00

FIRMA
DEPENDENCIA CT JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ
JEFE UPRES CESAR

Responsable
FIRMA
NOMBRE LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES
C.C. 79957535

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE LUTGUARDO ANTONIO BLANDON REYES