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

Bogotá D.C., 16 de Agosto 2019

No. ___02___SEBOG DECUN

Señor Coronel
MAURICIO ALEXANDER PIÑEROS CORTES
Jefe Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca
Ciudad.-

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 81-2-20340-19 Mes reportado JULIO 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	
ADQUISICION DE SILLA MOTORIZADA PARA EL USUARIO OSCAR AUGUSTO PAEZ MURCIA IDENTIFICADO CON CC Nº 79468755 EN CUMPLIMIENTO AL FALLO DE TUTELA Nº 2018-00499-00 DEL 06 DE DICIEMBRE DE 2018, SILLA GAMA LIVIANA PARA EL USUARIO DANIEL ALEJANDRO ANTIVAR IDENTIFICADO CON TI Nº 1000731810 EN CUMPLIMIENTO AL FALLO DE TUTELA Nº 2013-00090-00 Y ESPALDAR ERGONOMICO PARA LA SILLA DE RUEDAS DEL USUARIO JHON HENRY MORENO ALVAREZ IDENTIFICADO CON CC. Nº 1055272267 EN CUMPLIMIENTO AL FALLO DE TUTELA Nº° 2018-00479-00 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2018	HEALTHUMANA SAS NIT No. 900751323-0	Vigencia 2019	ADQUISICIÓN DE SILLA MOTORIZADA PARA EL USUARIO OSCAR AUGUSTO PAEZ MURCIA IDENTIFICADO CON CC Nº 79468755 EN CUMPLIMIENTO AL FALLO DE TUTELA Nº 2018-00499-00 DEL 06 DE DICIEMBRE DE 2018, SILLA GAMA LIVIANA PARA EL USUARIO DANIEL ALEJANDRO ANTIVAR IDENTIFICADO CON TI Nº 1000731810 EN CUMPLIMIENTO AL FALLO DE TUTELA Nº 2013-00090-00 Y ESPALDAR ERGONOMICO PARA LA SILLA DE RUEDAS DEL USUARIO JHON HENRY MORENO ALVAREZ IDENTIFICADO CON CC. Nº 1055272267 EN CUMPLIMIENTO AL FALLO DE TUTELA Nº° 2018-00479-00 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2018	90 DÍAS	$22.686.636,00	Solicitud según necesidades de JUNIO 2019	$ 0,00	3 DE 3	$ 22.686.636,00	 SE REALIZA LA TOMA DE MEDIDAS A CADA UNO DE LOS USUARIOS EL DÍA 02/07/2019 Y SE PROGRAMA ENTREGA EN LA JUNTA PARA EL MES DE SEPTIEMBRE/19. A LA FECHA SE HA EJECUTADO UN TOTAL DE 0% EQUIVALENTE A $0; PENDIENTE POR EJECUTAR UN TOTAL DE 100% EQUIVALENTE A $22.676.636
		$22.676.636,00				Solicitud según necesidades de JULIO 2019	$ 0,00	2 DE 3	$ 22.686.636,00	
		Inclo 27/06/2019								
		termino 26/09/2019								
		Adición:								
		Inclo								
		Termino								
		VALOR TOTAL	$		22.676.636,00		$ 0,00	$	22.676.636,00	$ 22.676.636,00 $ 0,00 $ 22.676.636,00

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. 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.
Lugar de Entrega de los elementos	La entrega de la Silla de ruedas motorizada, silla de ruedas gama liviana y del espaldar ergonómico se realizerá ante el Comité de especialistas de Rehabilitación Nivel III, en el ESPAM ED. BG EDGAR YESID DUARTE VALERO, ubicado en la Carrera 68 B Bis N° 44-58 Torre B Consultorio 305, en la ciudad de Bogotá, con el fin de realizar la verificación de posicionamiento adecuaco del usuario y en caso de ser necesario se harán los ajustes respectivos por parte del proveedor. Previa coordinación con el Supervisor del Contrato, quien apoyará la verificación técnica.	SE REALIZA LA TOMA DE MEDIDAS A CADA UNO DE LOS USUARIOS EL DÍA 02/07/2019 Y SE PROGRAMA ENTREGA EN LA JUNTA PARA EL MES DE SEPTIEMBRE/19, POR TAL MOTIVO NO SE ANEXAN COPIAS DE FACTURA, RAS Y PARAFISCALES
Anexo No. 1	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.** Las contempladas en el Anexo No. 1 del contrato No. 81-2-20340-19	

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 _____SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO _____

Cargo__Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B _____

Teléfonos: ___ 5804400/7500 ext 1717-1740-1713

Anexos: NINGUNO

Firma _____