

CODIGO: 2BS-FR-0019
FECHA: 19-08-2015
VERSION: 4

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

Bogotá 9 de septiembre de 2019
07-2-20049-19

Brigadier General
JULIETTE GIOMAR KURE PARRA
Directora Sanidad
Bogotá

Verla Gata
121 NOV 2019
16:00hrs.

Asunto: Informe de supervisión contrato No. No. 07-2-20049-19 reportado del 1 al 8 de septiembre de 2019

Mayor IVONNE JOHANNA HERNANDEZ RODRIGUEZ

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		
ADQUISICIÓN DE CALZADO PARA EL PERSONAL DE SANIDAD QUE LABORA EN ATENCION AL USUARIO A NIVEL NACIONAL	VANEGAS VALLEJO INVERSOIRES S.A.S	Vigencia	1. trámite y gestión de casos SIPORS remitidos por la Línea Directa 2 Apoyar Recepcionar y tramitar Peticiones, Quejas, Reclamos, Consultas, Sugerencias y Felicitaciones correspondiente a la SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y casos RIESGO DE VIDA. 3. Orientación, información y gestión de solicitudes de los Usuarios que se presentan en la Oficina de Atención al Usuario. 4. Atención personalizada a usuarios que solicitan los servicios de salud de la Dirección de Sanidad. 5. Manejo de aplicativo (SIPORS).	2 MESES	5'940,480,00	22 Dias de julio	-	22 dias de julio	-	100.00%	
		1 al 30 de septiembre				-	1 al 30 de septiembre	-			
		1 al 8 de septiembre				5'940,480,00	1 al 8 de septiembre	5'940,480,00			
VALOR TOTAL			5'940,480,00								
16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		SI. ☒	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.								

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI. ☒ NO. ☐

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.

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.

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

[illegible]

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

[illegible]

**CONTRATO
DE
PRESTACIÓN
DE
SERVICIOS
PERSONALES**

Grado y Nombre del Supervisor Mayor IVONNE JOHANNA HERNANDEZ RODRIGUEZ

Cargo Jefe Atención al Usuario DISAN

Teléfonos: 2207572

Anexos: (Relacionar)

Firma

June 1911

Página 3 de 3		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
CODIGO: 2BS-FR-0019			
FECHA: 19-08-2015			
VERSION: 4		INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
		POLICIA NACIONAL	

El objetivo de esta re-evaluación es verificar el desempeño 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.

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACION PROVEEDORES
Contrato No. 07-2-20049-19
DISANATEUS

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: 09/09/2019

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: 09/09/2019

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del Contrato ?	SI_X	NO__	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: No. RESOLUCION _____	SI__NO_X FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas?	SI_X	NO__	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: No. RESOLUCION _____	SI__NO_X FECHA_____

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

Grado y Nombre del Supervisor MY VONNE JOHANNA HERNANDEZ
Jefe de atención al usuario

Firma

.

.

