CIUDAD Y FECHA:	VALLEDUPAR 18 de sept. de 20
CONTRATO N°:	**23-7-20024-2020**
CONTRATISTA:	REHABILITADORES ASOCIADOS LTDA.
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE MEDICINA FÌSICA Y REHABILITACIÒN/ HABILITACIÒN INTEGRAL DIRIGIDA A LA POBLACIÒN CON DEFICIENCIAS DEL SISTEMA MÙSCULO ESQUELÈTICO Y NEUROLÒGICO (FISIATRÌA, TERAPIA FÌSICA, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE Y/O FONOAUDIOLOGÌA, RESPITATORIA) DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÌA NACIONAL.
VALOR DEL CONTRATO: $	**$ 40.000.000**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	18/09/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SI. SANDRA BECERRA ESCORCIA - Fisioterapeuta Área de Sanidad Cesar
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 3.422.000**
RECEPCION DE LOS BIENES:	EXISTE CONTRATO VIGENTE No. **23-7-20024-2020** CELEBRADO ENTRE POLICIA NACIONAL Y REHABILITADORES ASOCIADOS LTDA. CUYO OBJETO ESTÀ DESCRITO EN EL MISMO (SE ANEXA COPIA)

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA **(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)**

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA DE SANIDAD - CESAR

09 OCT 2020

628

DIVISIÓN DE CUENTAS

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: AQUÍ VA TODO LO CONCERNIENTE AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL) Calidad de la entrega, si fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato etc. Referirse a los parámetros que establece cada contrato para efectuar cada pago; información si los bienes adquiridos son de origen nacional o extranjero de lo cual anexaran declaraciones de importación, previamente verificadas.

Se recibió a satisfacción la prestación de los servicios especializados descritos en el contrato en mención, de conformidad a los parámetros establecidos por la ley.

Registro No.:

Valor: 40.000.000.00

LISTADO FACTURAS REHABILITADORES ASOCIADOS

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
RA1	31/08/2020	$ 74.000	$ 0.00	$ 74.000
RA2	31/08/2020	$ 148.000	$ 0.00	$ 148.000
RA3	31/08/2020	$ 30.000	$ 0.00	$ 30.000
RA4	31/08/2020	$ 148.000	$ 0.00	$ 148.000
RA5	31/08/2020	$ 120.000	$ 0.00	$ 120.000
RA6	31/08/2020	$ 180.000	$ 0.00	$ 180.000
RA7	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA8	31/08/2020	$ 120.000	$ 0.00	$ 120.000
RA9	31/08/2020	$ 144.000	$ 0.00	$ 144.000
RA10	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA11	31/08/2020	$ 110.000	$ 0.00	$ 110.000
RA12	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA13	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA14	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA15	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA16	31/08/2020	$ 165.000	$ 0.00	$ 165.000
RA17	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA18	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000

RA19	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA20	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA21	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA22	31/08/2020	$ 120.000	$ 0.00	$ 120.000
RA23	31/08/2020	$ 15.000	$ 0.00	$ 15.000
RA24	31/08/2020	$ 120.000	$ 0.00	$ 120.000
RA25	31/08/2020	$ 120.000	$ 0.00	$ 120.000
RA26	31/08/2020	$ 180.000	$ 0.00	$ 180.000
RA27	31/08/2020	$ 120.000	$ 0.00	$ 120.000
RA87	03/09/2020	$ 30.000	$ 0.00	$ 30.000
RA88	03/09/2020	$ 120.000	$ 0.00	$ 120.000
RA89	03/09/2020	$ 120.000	$ 0.00	$ 120.000
RA90	03/09/2020	$ 460.000	$ 0.00	$ 460.000
RA91	03/09/2020	$ 110.000	$ 0.00	$ 110.000
RA92	03/09/2020	$ 132.000	$ 0.00	$ 132.000
RA93	03/09/2020	$ 11.000	$ 0.00	$ 11.000
RA94	03/09/2020	$ 180.000	$ 0.00	$ 180.000
RA95	03/09/2020	$ 180.000	$ 0.00	$ 180.000
TOTAL		**$ 3.422.000**	**$0,00**	**$ 3.422.000**

Subintendente SANDRA MILENA BECERRA ESCORCIA

Facilitador(a) Medicina Laboral Unidad Prestadora de Servicios Cesar

Supervisor Contrato No. 23-7-20024-2020

CODIGO: 285-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Valledupar,

No. ARSAN - DECE6

Coronel
JESUS MANUEL DE LOS REYES VALENCIA
Comandante Departamento de Policía Cesar
Valledupar

Asunto: Informe de supervision contrato 23-7-20024-19

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	
PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÒN/ HABILITACIÒN INTEGRAL DIRIGIDA A LA POBLACIÒN CON DEFICIENCIAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO Y NEUROLÓGICO (FISIATRÍA, TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE Y/O FONOAUDIOLOGÍA, RESPITATORIA) Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL.	REHABILITADORES ASOCIADOS LTDA NIT: 800.239.977-1	Inicia: 27/04/2020 Finaliza: 31/12/2020	PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÒN/ HABILITACIÒN INTEGRAL DIRIGIDA A LA POBLACIÒN CON DEFICIENCIAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO Y NEUROLÓGICO (FISIATRÍA, TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE Y/O FONOAUDIOLOGÍA, RESPITATORIA) Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL.		$ 40.000.000,00		$ 3.422.000,00		$ 36.734.500,00	SE RECIBEN LAS FACTURAS SEGÚN LOS SERVICIOS PRESTADOS DE ACUERDO AL CONTRATO .
			VALOR TOTAL		$ 40.000.000,00		$ 3.422.000,00		$ 36.734.500,00	

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

SI. __X__

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.

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 EN CUMPLIMIENTO.
1	PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÒN/ HABILITACIÒN INTEGRAL DIRIGIDA A LA POBLACIÒN CON DEFICIENCIAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO Y NEUROLÓGICO (FISIATRÍA, TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL, DEL LENGUAJE Y/O FONOAUDIOLOGÍA, RESPITATORIA) Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL.	SE CONSTATA QUE EL CONTRATISTA PRESTA LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LAS NORMAS TECNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

Firma

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

POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
ANEXO No. 1
No. Contrato. 23-7-20824-19 Fecha de suscripción 27/04/2020

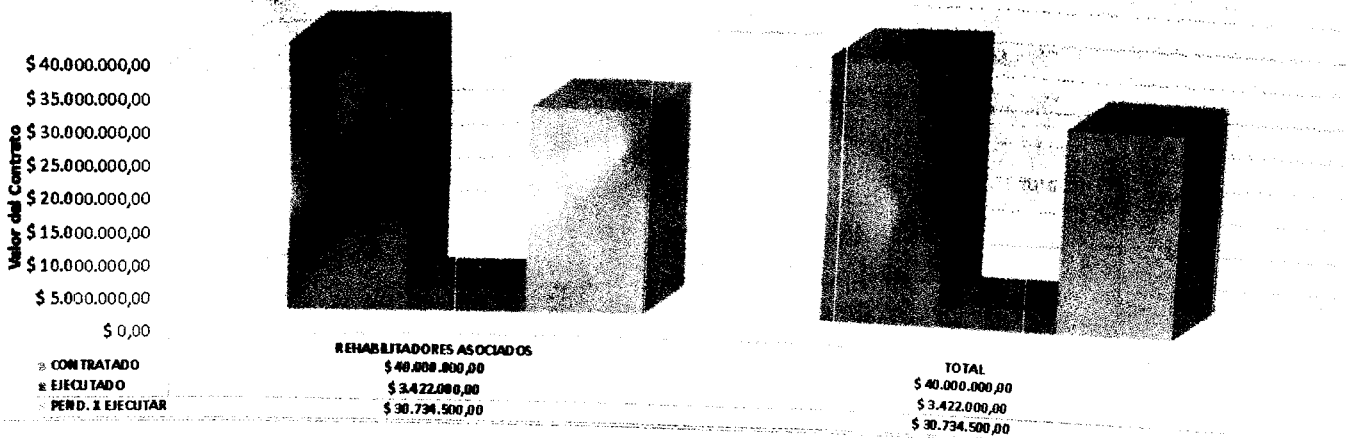
1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:
Se describe lo contratado Vs lo ejecutado, realizando una gráfica con análisis comparativo de acuerdo a su ejecución, se este cumpliendo por parte del contratista con la prestación de los servicios para los usuarios del subsistema de salud del Área de Sanidad 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:
Durante la ejecución no se han presentado novedades.

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI___ NO__X__

EJECUCION DEL CONTRATO



	REHABILITADORES ASOCIADOS	TOTAL
CONTRATADO	$ 40.000.000,00	$ 40.000.000,00
EJECUTADO	$ 3.422.000,00	$ 3.422.000,00
PEND. X EJECUTAR	$ 30.734.500,00	$ 30.734.500,00

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

Firma

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
FECHA: 19-08-2016		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato. 23-7-20024-19 Fecha de suscripción 27/04/2020

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.

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 se encuenta cumpliendo a cabalidad el objeto del contrato.

Firma

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