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

Cali, Valle 07 de Octubre de 2020

No. 2020. 018694 / JEFAD-GRULO 29,25

Señora Mayor
YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS
Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca
Santiago de Cali - Valle del Cauca

Asunto Informe de Supervision contrato No PN – DISAN – UPRES VALLE No. 100-7-20195-2020 Mes Reportado Septiembre

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO	TERMINO	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 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO E INSTALACION Y ADECUACION DE ASCENSORES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA PARA CUMPLIR CON LA NTC 5926-1"	ASCENSORES CONFORT CALI S.A.S NIT 900.209.412-6 Representante Legal BERNARDO REYES GUTIERREZ Identificacion 16880879	VIGENCIA	"PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO E INSTALACION Y ADECUACION DE ASCENSORES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA PARA CUMPLIR CON LA NTC 5926-1"	5 (Meses) 24 (Dias)	$ 43.000.000,00	24 Dias (Junio)	$ 1.363.660,00	5 (Meses)	$ 41.636.340,00	
		Inicio: 07-jul-20				1 Mes (Agosto)	$ 1.363.660,00	4 (Meses)	$ 40.272.680,00	Factura No. FVE-1026
						1 Mes (Septiembre)	$ 1.656.400,00	3 (meses)	$ 38.616.280,00	
		Terminación 31-dic-20								FECHA 06-oct-20
		Prorroga:								PORCENTAJE EN EJECUCION % 10,19
		Inicio								
		Terminación								
		Adición:								
		Inicio:								
		Terminación								
		Adición:								
		Inicio:								
		Terminación								
		VALOR TOTAL		0	$ 43.000.000,00		$ 4.383.720,00		$ 38.616.280,00	

DEL VALOR REPORTADO COMO RECIBIDO CORRESPONDE A "PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO E INSTALACION Y ADECUACION DE ASCENSORES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA PARA CUMPLIR CON LA NTC 5926-1" DEL MES DE Septiembre por valor de $ 1'656.400,00

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, dilgenciar 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

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

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 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.

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: **Intendente LEONARDO AVELLA SANABRIA**

Cargo: Responsable Logistico

Teléfonos: 3505594764

Anexos: SATISFACCION FIRMADO POR EL SUPERVISOR.

Firma _____

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

POLICIA NACIONAL
SECCIONAL SANIDAD VALLE DEL CAUCA

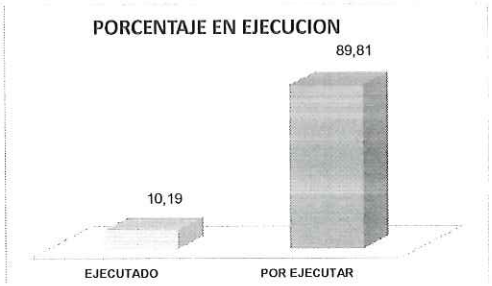
INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING .
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)

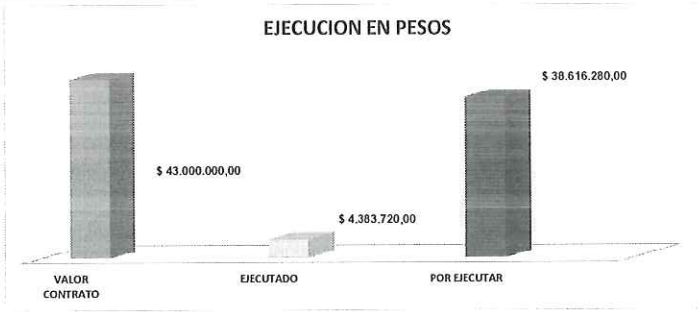
No contrato PN – DISAN – UPRES VALLE No. 100-7-20195-2020 fecha de suscripcion 07-jul-20 S

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

	EJECUTADO	POR EJECUTAR
PORCENTAJE EN EJECUCION	10,19	89,81

	VALOR CONTRATO	EJECUTADO	POR EJECUTAR
EJECUCION EN PESOS	$ 43.000.000,00	$ 4.383.720,00	$ 38.616.280,00





1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: NO SE PRESENTO NOVEDAD ESPECIAL

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI___ NO__X__
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

*** En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a ítems anteriores).**
*** Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.**
*** Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.**

Grado y Nombre del Supervisor: **Intendente LEONARDO AVELLA SANABRIA**
Cargo: Responsable Logistico
Teléfonos: 3505594764
Anexos: SATISFACCIÓN FIRMADO POR EL SUPERVISOR.

Firma _____

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

POLICIA NACIONAL
SECCIONAL SANIDAD VALLE DEL CAUCA

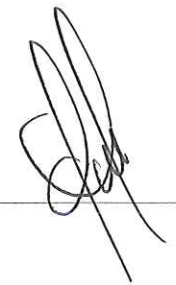
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No contrato PN – DISAN – UPRES VALLE No. 100-7-20195-2020 **fecha de suscripcion** 07-jul-20

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.

Ciudad y fecha de la Reevaluacion:			
Fecha en que termino la Reevaluacion:			
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 PRESENTE CONTRATO NO GENERÓ NINGÚN TIPO DE VALOR AGREGADO PARA LA ENTIDAD, PERO PERMITIÓ SUPLIR DE MANERA OPORTUNA TODOS Y CADA UNO DE SUS APARTES , FUNCIONARIOS, COBERTURA, HORARIOS, SUMINISTROS, DOTACIÓN HIGIENICA, ETC. Y MEDIA COMO SOPORTES DEL REFERIDO CUMPLIMIENTO, TENIENDO COMO PRECEDENTE LA DILIGENTE INMEDIATEZ POR PARTE DEL PROVEEDOR.



Firma _____

Grado y Nombre del Supervisor **Intendente LEONARDO AVELLA SANABRIA**
Cargo Responsable Logistico
Teléfonos 3505594764
Anexos: SATISFACCIÓN FIRMADO POR EL SUPERVISOR.