

CODIGO: 28S-FR-0019 FECHA: 19-03-2015 VERSION: 4		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		 POLICIA NACIONAL	
--	--	--	--	---	--

Bogotá D.C., 10 de Diciembre 2020

 No. 01 UPPES BOGOTÁ

 Señora Mayra
 BRIGITTE YASMIN HIGUERA RINCON
 Jefe Unidad Prestadora de Salud Bogotá
 Ciudad.

Asunto: Informe de Supervisión contrato No. 97-2-2018-20 Mes reportado NOVIEMBRE 2020

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 ELEMENTOS DE REHABILITACIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POLICIAL PERTENECIENTES A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CINDEMARCA	INTERFISICA LTDA NIT No. 630289724	Vigencia 2020	ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE REHABILITACIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POLICIAL PERTENECIENTES A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CINDEMARCA	22 OÍAS	\$68.504.016,00	Solicitad según necesidades de NOVIEMBRE 2020	\$ 0,00	2 DE 2	\$ 68.504.016,00	0,00% EJECUTADO <div><div>100,00% POR EJECUTAR</div></div>	
		\$68.504.016,00									
		Inicio 24/11/2020									
		termino 15/12/2020									
		Adición:									
		Inicio									
		Termino									
VALOR TOTAL		\$68.504.016,00		\$ 0,00		\$ 68.504.016,00		\$ 68.504.016,00		\$ 68.504.016,00	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		SI <u>X</u> NO <u> </u>	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 <u> </u>	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. <u> </u> del <u> </u> , 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 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.	
FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Una vez celebrado el contrato, los elementos serán entregados en una única entrega por el CONTRATISTA, según los requerimientos del Supervisor del contrato, con las especificaciones y condiciones que se relacionan en el ANEXO No. 2 Especificaciones Técnicas Mínimas Exigidas, a partir de la aprobación de la Garantía Única y entrega de la Carta de iniciación de Ejecución del Contrato.		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN	El contratista entregará los elementos en el Almacén de la UPRES Bogotá, ubicado en la Calle 12 No. 79 A-25 Bodega 25, Parque Industrial Asacia de la ciudad de Bogotá, en coordinación con el Supervisor del Contrato.	SE ENVA LA PROYECCIÓN DEL PEDIDO AL CONTRATISTA PARA REALIZAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS EN ALMACEN DE LA UPRES BOGOTÁ EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2020, POR TAL MOTIVO NO SE ANEXAN COPIAS DE RAS, FACTURA Y PARAFISCALES.	
Anexo No. 1	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. Las contempladas en el Anexo No. 1 del contrato No. 97-2-20108-20		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES			
Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afectan la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la Inducción establecida establecido SI <u> </u> NO <u> </u> Con base en la Inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual			
Grado y Nombre del Supervisor <u> </u> SM 14 LINA MARIA OSPINA SÁNCHEZ			
Cargo <u> </u> Terapeuta Física Grupo Prestador de Atención en Salud			
Teléfonos <u> </u> 5804400 ext 1717-1740 - 1713			
Anexos: NINGUNO			