CIUDAD Y FECHA:	Pereira, 23 de octubre del 2020
CONTRATO N°:	86-7-20069-20
CONTRATISTA:	CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN APAES SAS
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TERAPIA DE NEUROREHABILITACIÓN EN LAS AREAS DE: TERAPIA OCIPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, Y FISIOTERAPIA, TERAPIAS DE NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIAS ABA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, CONTEMPLADO EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001E INSTRUCTIVO 009 DE 2014, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONALQUE VIVAN EN MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO:	Total, contrato $87.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 25/03/2020 al 31/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	Del 24/07/2020 al 30/09/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM 116 **CLAUDIA LILIANA ZAPATA GIRALDO** *Fisioterapeuta, Líder del Proceso de Rehabilitación UPRES*
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$11.074.874.00**
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes # _____ de fecha_____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
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._____

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

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se avala el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados durante los meses de julio, agosto y septiembre 2020, donde cada uno de los documentos que soportan los pagos han sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados, como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007 artículo 23, Ley 789 de 2002 artículo 50.

En el presente mes la entidad radica Relación de facturas N° 376 del 07/10/2020, auditado según QUIPU 798U de octubre 2020; así:

No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Crédito o Glosa	Valor Neto
FE 381	02/10/2020	$215,508.00	$0	$215,508.00
FE 382	02/10/2020	$144,136.00	$0	$144,136.00
FE 383	02/10/2020	$224,400.00	$0	$224,400.00
FE 384	02/10/2020	$235,080.00	$0	$235,080.00
FE 385	02/10/2020	$225,656.00	$0	$225,656.00
FE 386	02/10/2020	$211,568.00	$0	$211,568.00
FE 387	02/10/2020	$216,204.00	$0	$216,204.00
FE 388	02/10/2020	$336,600.00	$0	$336,600.00
FE 389	02/10/2020	$336,600.00	$0	$336,600.00
FE 390	02/10/2020	$448,800.00	$0	$448,800.00
FE 391	02/10/2020	$53,519.00	$0	$53,519.00
FE 392	02/10/2020	$3,194,300.00	$0	$3,194,300.00
FE 393	02/10/2020	$225,656.00	$0	$225,656.00
FE 394	02/10/2020	$235,080.00	$0	$235,080.00
FE 395	02/10/2020	$211,568.00	$0	$211,568.00
FE 396	02/10/2020	$144,136.00	$0	$144,136.00
FE 397	02/10/2020	$53,519.00	$0	$53,519.00
FE 398	02/10/2020	$224,400.00	$0	$224,400.00
FE 399	02/10/2020	$336,600.00	$0	$336,600.00
FE 400	02/10/2020	$216,204.00	$0	$216,204.00
FE 401	02/10/2020	$336,600.00	$0	$336,600.00
FE 402	02/10/2020	$235,080.00	$0	$235,080.00
FE 403	02/10/2020	$451,312.00	$0	$451,312.00
FE 404	02/10/2020	$470,160.00	$0	$470,160.00
FE 405	02/10/2020	$423,136.00	$0	$423,136.00

No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Crédito o Glosa	Valor Neto
FE 406	02/10/2020	$423,136.00	$0	$423,136.00
FE 407	02/10/2020	$235,080.00	$0	$235,080.00
FE 408	02/10/2020	$423,136.00	$0	$423,136.00
FE 409	02/10/2020	$587,700.00	$0	$587,700.00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos.		**$11.074.874.00**	**$0**	**$11.074.874.00**

FIRMA DEL SUPERVISOR
SM 116 **CLAUDIA LILIANA ZAPATA GIRALDO**
Supervisora Contrato 86-7-20069-20

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

Pereira - Risaralda, 01 de Noviembre de 2020

No. 08 /UPRES - JEFAT

Capitán
SANDRA CAROLINA CHACÓN GÓMEZ
Jefe Unidad Prestadora de Servicios e Salud R
Pereira -

Asunto: Informe de Supervision contrato No. **86-7-20069-20** Mes reportado **OCTUBRE 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	
PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TERAPIA DE NEUROREHABILITACION EN LAS AREAS DE TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA Y FISIOTERAPIA, TERAPIAS DE NEUROPSICOLOGIA Y TERAPIAS ABA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, CONTEMPLADO EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001 E INSTRUCTIVO 029 DE 2014, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONALQUE VIVAN EN MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA PRINCIPALMENTE, ASI COMO AREAS DE INFLUENCIA COMO CABECERAS DE REGIÓN	CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN APAES SAS	Vigencia Inicio 2020/03/25 termino 2020/12/31 Adición: Inicio termino VALOR TOTAL	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TERAPIA DE NEUROREHABILITACIÓN EN LAS AREAS DE TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, Y FISIOTERAPIA, TERAPIAS DE NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIAS ABA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, DIRIBIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, CONTEMPLADO EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001 E INSTRUCTIVO 029 DE 2014, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONALQUE VIVAN EN MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA PRINCIPALMENTE, ASI COMO AREAS DE INFLUENCIA COMO CABECERAS DE REGIÓN	9 MESES Y 6 DIAS	$ 87.000.000.00	1/10/2020 a 31/10/2020	$11.074.674	2 MESES	$58,866,488	NINGUNA
			$87,000,000.00							

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.

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

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.
1	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TERAPIA DE NEUROREHABILITACIÓN EN LAS AREAS DE: TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, Y FISIOTERAPIA, TERAPIAS DE NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIAS ABA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, CONTEMPLADO EN EL ACUERDO 003 CSSMP DE 2001 E INSTRUCTIVO 006 DE 2014, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONALQUE VIVAN EN MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA PRINCIPALMENTE, ASI COMO AREAS DE INFLUENCIA COMO CABECERAS DE REGIÓN	CUMPLIÓ CON LA PRESTACION DEL SERVICIO COMO ESTA ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.

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 _X_ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor: SM. 1 15 CLAUDIA LILIANA ZAPATA GIRALDO

Cargo: Fisioterapeuta, Líder del Proceso de Rehabilitación UPRES

Teléfonos: 3117051230

Anexos:

Firma: _____

POLICÍA NACIONAL	**Procedimiento:** Asegurar la Calidad	Página 1 de 1
		Código: 1LA-FR-0037
	EVALUACIÓN DE PROVEDORES	**Fecha:** 22-06-2010
		Versión: 0

FECHA: 31/10/2020

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Nombre o razón social	CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN APAES SAS	Nit/cédula de ciudadanía	900485965-8
Dirección	Calle 19 No. 5-13 Clinica Risaralda	Teléfono	3142827034 - 3106308144 - 3299032

Producto		Servicio	X	Proveedor de:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TERAPIA DE NEUROREHABILITACIÓN EN LAS AREAS DE: TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, Y FISIOTERAPIA, TERAPIAS DE NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIAS ABA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, CONTEMPLADO EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2008 E INSTRUCTIVO 009 DE 2014, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONALQUE VIVAN EN MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA PRINCIPALMENTE, ASI COMO AREAS DE INFLUENCIA COMO CARTAGENA DE INDIA

2. CONCEPTOS OBJETO DE EVALUACIÓN

De acuerdo a los servicios prestados por esta empresa/persona califique de **1 a 10** según el parámetro a evaluar y finalmente haga sus consideraciones al respecto, si la evaluación es inferior a **7** se considera que el produc

CONCEPTOS TECNICOS	CONCEPTOS ADMINISTRATIVOS
2.1 Se ha observado durante las diferentes entregas el cumplimiento en los requisitos técnicos exigidos al momento de efectuar la compra en relacion a aquellos que se entregan como insumo, producto y/o servicio. **CALIFICACION** 9	2.6 El tiempo de respuesta para aclaraciones y/o información solicitada por parte del Grupo Control de Calidad ha sido oportuno y su contenido adecuado frente a la solicitud realizada. **CALIFICACION** 9
2.2 Se hace entrega formal del insumo, producto y/o servicio junto con la documentacion que respalda su calidad y demuestra el cumplimiento con los estándares y/o conceptos solicitados por el Grupo al momento de las compras. **CALIFICACION** 9	2.7 El manejo de quejas, reclamos y no conformes es adecuado frente a las necesidades del Grupo Control de Calidad, se brindan soluciones efectivas y valiosas para el proceso sin generar traumas al Grupo. **CALIFICACION** 9
2.3 Se hace devolución del insumo, producto y/o servicio por incumplimiento en los lineamientos técnicos o por presentar un estado no apto para su uso ya sea en el embalaje o el transporte efectuado por el proveedor **CALIFICACION** 9	2.8 Ante una eventualidad o necesidad complementaria a las estipuladas, se evidencia un alto compromiso y apoyo técnico durante la adquisición de insumos, productos y/o servicios por parte del proveedor. **CALIFICACION** 9
2.4 El servicio y atención post-venta ha sido el apropiado y cumple con las necesidades del Grupo Control de Calidad, se evidencia interés y eficiencia en la prestación del servicio, entrega del bien y en la calidad de su insumo, producto y/o servicio. **CALIFICACION** 9	2.9 Se observa un Sistema de Gestión certificado o implementado el cual brinda manejo en procedimientos acordes, que garantizan el buen servicio y calidad de los insumos, productos y/o servicios. **CALIFICACION** 9
2.5 Los tiempos de entrega de los insumos, productos y/o servicios adquiridos estan dentro de lo acordado y bajo la necesidad que presenta el Grupo Control de Calidad sin generar retrasos o afectar la prestación del servicio del grupo. **CALIFICACION** 9	**Convenciones:** **NA:** No aplica **1:** Malo **10:**Excelente
OBSERVACIONES	**OBSERVACIONES**

SM 11[illegible] CLAUDIA LILIANA ZAPATA GIRALDO		
Coordinador Técnico	**Coordinador del Sistema de Gestión**	**Jefe Grupo Control de Calidad**