Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Santa Marta D.TC.H 21 DE JULIO DE 2021
Unidad:	RASES 8
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	67-7-20002-2021 PROCESO PN RASES 8 MIC 004 2021
Constancia de recibido No.	NO 1
Contratista:	CENTRO DE REHABILITACION SOLIDARIDAD SOCIAL IPS S.AS.
NIT del contratista:	900-348-884-3
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE, COGNITIVAS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 50.000.000.00VIGENCIA 2021
Plazo de ejecución:	8 MESES 11 DIAS Inicio el 20-04-2021
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Cl. 17a #No. 9 - 80, Santa Marta, Magdalena
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Fisioterapeuta SM106 JOHANA MERCEDES URBINA OROZCO Supervisora de contrato
Fecha de entrega certificada:	Del: 01-06-2021-30-06-2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia ()	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCION	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
UPRES	16	Servicios de salud	$8.416.000	$8.416.000		$8.416.000

Acta de recepción de bienes	se hace la verificación en SECOP II

No. Factura	Fecha de la factua	Valor Factura	Nota crédito o debito	Valor Neto
FE1116	01-07-2021	$800.000,00	$0.00	$800.000,00
FE1117	01-07-2021	$800.000,00	$0.00	$800.000,00
FE1118	01-07-2021	$800.000.00	$0.00	$800.000.00
FE1119	01-07-2021	$70.000,00	$0.00	$70.000,00
FE1120	01-07-2021	$84.000,00	$0.00	$84.000,00
FE1121	01-07-2021	$140.000,00	$0.00	$140.000,00
FE1122	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1123	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1124	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1125	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1126	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1127	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1128	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1129	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1130	01-07-2021	$7.000,00	$0.00	$7.000,00
FE1131	01-07-2021	$56.000,00	$0.00	$56.000,00
FE1132	01-07-2021	$70.000,00	$0.00	$70.000,00
FE1133	01-07-2021	$84.000,00	$0.00	$84.000,00
FE1134	01-07-2021	$84.000,00	$0.00	$84.000,00
FE1135	01-07-2021	$84.000,00	$0.00	$84.000,00
FE1136	01-07-2021	$84.000,00	$0.00	$84.000,00
FE1137	01-07-2021	$112.000,00	$0.00	$112.000,00
FE1138	01-07-2021	$112.000,00	$0.00	$112.000,00
FE1139	01-07-2021	$112.000,00	$0.00	$112.000,00

FE1142	01-07-2021	$16.000,00	$0.00	$16.000,00
FE1143	01-07-2021	$70.000,00	$0.00	$70.000,00
FE1144	01-07-2021	$168.000,00	$0.00	$168.000,00
FE1145	01-07-2021	$462.000,00	$0.00	$462.000,00
FE1146	01-07-2021	$21.000,00	$0.00	$21.000,00
FE1147	01-07-2021	$168.000,00	$0.00	$168.000,00
FE1148	01-07-2021	$252.000,00	$0.00	$252.000,00
FE1149	01-07-2021	$420.000,00	$0.00	$420.000,00
FE1150	01-07-2021	$420.000,00	$0.00	$420.000,00
FE1151	01-07-2021	$840.000,00	$0.00	$840.000,00
FE1152	01-07-2021	$840.000,00	$0.00	$840.000,00
FE1153	01-07-2021	$360.000,00	$0.00	$360.000,00
FE1154	01-07-2021	$600.000,00	$0.00	$600.000,00
	Total a pagar	$8.416.000,00	$0.00	$8.416.000,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: se recibieron a satisfacción los elementos del contrato No. 67-7-20002-2021. PROCESO PN RASES 8 MIC 004 2021 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE, COGNITIVAS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No__	Observacion
consulta de primera vez por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por foniatria y fonoaudiologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por fisioterapia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por psicologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por foniatria y fonoaudiologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por fisioterapia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por terapia $ ocupacional +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia modalidades hidraulicas e hidricas sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica integral sod §	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para problemas evolutivos y adquiridos	si	cumplio a cabalidad con los establecido en

del lenguaje oral y escrito+		el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes del habla, voz, fluidez, articulacion, resonancia sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes cognitivo comunicativos sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes cognitivo comunicativos sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
otro adiestramiento y terapia del habla sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
entrenamiento funcional en autocuidado (actividades basicas cotidianas)+ por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia ocupacional en manejo adecuado de tiempo libre y juego§	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
entrenamiento funcional en integracion laboral y social ncoc + por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
psicoterapia individual por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
psicoterapia familiar por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
evaluacion de alteraciones emocionales y/o de conducta	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
aplicación e implementacion de terapia a.b.a	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
paquete terapia integral(fisica,ocupacional,lenguaje,psicologia,acuatica,implementacion tecnica a.b.a	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato

SM 106 JOHANA MERCEDES URBINA OROZCO
Fisioterapeuta UPRES Magdalena
Supervisora de contrato No 67-7-20002-2021

No. 2 Unidad Prestadora de Salud Magdalena

Santa Marta D.T.C.H 21 de julio de 2021

Teniente Coronel
CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8
Av. Circunvalar No. 45-124
Soledad.

ASUNTO: informe de supervisión del Contrato 67-7-20002-2021

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Desde	01-06-2021	**Hasta**	30-06-2021

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

Mediante comunicación oficial No. S-2021 021344 del 20-04-2021, el señor Teniente Coronel CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ, obrando en calidad de Comandante de Policía Metropolitana Santa Marta nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señora SM,106 JOHANA MERCEDES URBINA OROZCO.

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL
-

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:

1. Informe de supervisión del mes mayo o del periodo comprendido entre el 01-05-2021 y el 31-05-2021, presentado mediante comunicación oficial No. 1 del 15-06-2021.
2. Informe de supervisión del mes junio o del periodo comprendido entre el 01-06-2021 y el 30-06-2021, presentado mediante comunicación oficial No. 2 del 21-07-2021

Información del contrato u orden de compra

Contrato No.	67-7-20002-2021
Objeto del Contrato	prestación de servicios de salud para la rehabilitación terapeutica de los pacientes con alteraciones neurológicas, del desarrollo psicomotor, del lenguaje, cognitivas y terapias para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en la ciudad de santa marta departamento del magdalena
Contratista	centro de rehabilitación solidaridad social ips S.AS.
Representante legal	LISSETTE JULIAO QUINTERO
Valor inicial del contrato	$50.000.000.00 CINCUENTA MILLONES DE PESO M/C
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Valor total del contrato u orden de compra	(50.000.000.00 (CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C)
Plazo de ejecución inicial	OCHO MESES Y ONCE DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	20-04-2021
Fecha de terminación del plazo de ejecución del	31-12-2021
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA

Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

Mediante correo electrónico del 14/06/2021, se recordó por parte de la supervisión al contratista las fechas de entrega previstas en el contrato o servicios pendientes por entregar

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales	si	

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DE CARÁCTER TÉCNICO:		
ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	**CUMPLIO SI/NO**	**OBSERVACIONES**
consulta de primera vez por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por foniatria y fonoaudiologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por fisioterapia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de primera vez por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por psicologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por foniatria y fonoaudiologia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por fisioterapia +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
consulta de control o de seguimiento por terapia $ ocupacional +	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia modalidades hidraulicas e hidricas sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica integral sod §	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para problemas evolutivos y adquiridos del lenguaje oral y escrito+	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes del habla, voz, fluidez, articulacion, resonancia sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes cognitivo comunicativos sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia fonoaudiologica para desordenes cognitivo comunicativos sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
otro adiestramiento y terapia del habla sod	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
entrenamiento funcional en autocuidado (actividades basicas cotidianas)+ por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
terapia ocupacional en manejo adecuado de tiempo libre y juego§	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
entrenamiento funcional en integracion laboral y social ncoc + por terapia ocupacional	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
psicoterapia individual por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato

psicoterapia familiar por psicologia	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
evaluacion de alteraciones emocionales y/o de conducta	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
aplicación e implementacion de terapia a.b.a	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato
paquete terapia integral(fisica,ocupacional,lenguaje,psicologia,acuatica,implementacion tecnica a.b.a	si	cumplio a cabalidad con los establecido en el contrato

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NINGUNA

3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido 3 meses y 1 dia desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando 5 MESES y 11 días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La policía metropolitana santa marta pagara el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de santa marta después de haber realizado el servicio y el plan de pagos dentro de los (60)días calendario siguientes a la presentación de la factura comercia en original y dos copias que deberá ser radicada en ventanilla única radicación de cuentas metropolitana santa marta los primero 5 dias de cada mes anexando certificado de pagos parafiscales y recibo a satisfacción por parte del supervisor de contrato una vez cumplido los tramite administrativos y fiscales vigente una vez conforme con los cupos del PAC auditado por la unidad del tesoro nacional y una vez la dirección desanidad situé los recursos correspondiente a la unidad prestadora de salud magdalena no obstante la programación del PAC cuya autorización en competencia del ministerio de hacienda y crédito público atraves de la dirección de tesoro nacional no será impedimento para la ejecución del objeto contractual
a)factura original que cumpla con los requerimientos de ley
b) la factura deberá contener un archivo impreso yen medio magnético estadística establecida en la resolución 3374 del 2000 RIS o las demás normas que lo adición o modifiquen donde se relacione los usuarios atendidos con datos de tipo documento numero de documento servicio prestado nombre y apellidos de los usuarios entre otros.
c) formato de recibo a satisfacción técnico económico expedido por el supervisor de contrato
d) original de la autorización de servicios de la oficina de referencia y contra referencia firmada por el medico líder de referencia
e) fotocopia del documento de identidad cedula tarjeta de identidad registro civil copia de carnet policial vigente a la fecha de la atención
f) fotocopia legible de la historia clínica donde conste la atención de salud brindada al usuario
g)certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o revisor fiscal y/o planilla de autoliquidación de los aportes los documentos antes en mención deberán presentarse en carpeta organizada factura original que cumpla con los requerimientos de ley

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$50.000.000.00	-
Valor total de las entregas	$8.696.000.00	17.392%
Valor total facturado	$8.416.000.00	16.832%
Valor facturado pendiente de pago	$280.000.00	0.56%
Valor pagado	0	0%
Valor pendiente de entrega	$41.304.000.00	82.608%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

N ACTA O CONSTANCIA DE RECIBIDO	VALOR RECIBIDO	FECHA DE RECIBIDO	VALOR FACTURADO	N FACTURA	VALOR PAGADO	VALOR DEDUCCION	N ORDEN DE PAGO
2	$800.000,00	01-07-2021	$800.000,00	FE1116	$800.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$800.000,00	01-07-2021	$800.000,00	FE1117	$800.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$800.000.00	01-07-2021	$800.000.00	FE1118	$800.000.00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$70.000,00	01-07-2021	$70.000,00	FE1119	$70.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$84.000,00	01-07-2021	$84.000,00	FE1120	$84.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$140.000,00	01-07-2021	$140.000,00	FE1121	$140.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1122	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1123	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1124	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1125	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1126	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1127	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1128	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1129	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$7.000,00	01-07-2021	$7.000,00	FE1130	$7.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$56.000,00	01-07-2021	$56.000,00	FE1131	$56.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$70.000,00	01-07-2021	$70.000,00	FE1132	$70.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$84.000,00	01-07-2021	$84.000,00	FE1133	$84.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$84.000,00	01-07-2021	$84.000,00	FE1134	$84.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$84.000,00	01-07-2021	$84.000,00	FE1135	$84.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$84.000,00	01-07-2021	$84.000,00	FE1136	$84.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$112.000,00	01-07-2021	$112.000,00	FE1137	$112.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$112.000,00	01-07-2021	$112.000,00	FE1138	$112.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$112.000,00	01-07-2021	$112.000,00	FE1139	$112.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$112.000,00	01-07-2021	$112.000,00	FE1140	$112.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$112.000,00	01-07-2021	$112.000,00	FE1141	$112.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad

2	$16.000,00	01-07-2021	$16.000,00	FE1142	$16.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$70.000,00	01-07-2021	$70.000,00	FE1143	$70.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$168.000,00	01-07-2021	$168.000,00	FE1144	$168.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$462.000,00	01-07-2021	$462.000,00	FE1145	$462.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$21.000,00	01-07-2021	$21.000,00	FE1146	$21.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$168.000,00	01-07-2021	$168.000,00	FE1147	$168.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$252.000,00	01-07-2021	$252.000,00	FE1148	$252.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$420.000,00	01-07-2021	$420.000,00	FE1149	$420.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$420.000,00	01-07-2021	$420.000,00	FE1150	$420.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$840.000,00	01-07-2021	$840.000,00	FE1151	$840.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$840.000,00	01-07-2021	$840.000,00	FE1152	$840.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$360.000,00	01-07-2021	$360.000,00	FE1153	$360.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad
2	$600.000,00	01-07-2021	$600.000,00	FE1154	$600.000,00	$0.00	SECOP II o Tesorería unidad

5 RECOMENDACIONES

Durante la ejecución del contrato la entidad ha realizado la prestación de los servicios a los usuarios de la unidad prestadora de salud magdalena dentro de las exigencias requeridas en el mismo, por tal motivo se emite satisfacción por parte de la supervisora.

6 CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI _X__	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____

Grado y Nombres. SM 106 JOHANA MERCEDES URBINA OROZCO
Cargo: FISIOTERAPEUTA
Supervisor Contrato . No. 67-7-20002-2021
Correo electrónico:johana.urbina@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3184560405