(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Ciudad y fecha 04 de Mayo del 2018

No. 01 SANIDAD DENAR

Señor Coronel
DIEGO ALEJANDRO VASQUEZ ROJAS
Comandante Policia Metropolitana de San Juan de Pasto
Ciudad-San Juan de Pasto

Asunto: Informe de supervision contrato No. 94-7-20028-18 Mes reportado Abril de 2018

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	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 SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE FISIOTERAPIA INCLUYENDO (Consulta,terapia fisica y terapia fisica integral domiciliaria en los componentes sensorios, motores, ejercicios terapeuticos, medicos fisicos como crioterapia, calor humedo, electro analgesia, lens, ultrasonido, PARA EL MUNICIPIO DE TUMACO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.	CINTHIA YULIET GUERRERO MINOTA	Vigencia	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE FISIOTERAPIA INCLUYENDO (Consulta,terapia fisica y terapia fisica integral domiciliaria en los componentes sensorios, motores, ejercicios terapeuticos, medicos fisicos como crioterapia, calor humedo, electro analgesia, lens, ultrasonido, PARA EL MUNICIPIO DE TUMACO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.	9 MESES	$ 15.000.000	CUENTA 01	1,125,600	8 MESES	13,874,400	AUDITORIA
		Incio : 01/04/2018								
		termino: 31/12/2018								
		Adición:								
		Incio :								
		termino:								
		VALOR TOTAL					1,125,600		13,874,400	

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

SI. ____ 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
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
VERSION: 4	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 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 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 Teniente PARMENIDES PALACIOS RENTERIA
Cargo JEFE ESPAB TUMACO
Teléfonos: ___ 3132455718
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

