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

Ciudad y fecha 04 de Octubre 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 Septiembre 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 | | | | CUENTA 02 | 1,945,680 | 7 MESES | 11,928,720 | AUDITORIA |
| | | termino: 31/12/2018 | | | | CUENTA 03 | 2,395,820 | 6 MESES | 9,532,900 | AUDITORIA |
| | | | | | | CUENTA 04 | 1,760,000 | 5 MESES | 7,772,900 | AUDITORIA |
| | | | | | | CUENTA 05 | 5,166,000 | 4 MESES | 2,606,900 | AUDITORIA |
| | | | | | | CUENTA 06 | 2,384,000 | 3 MESES | 222,900 | AUDITORIA |
| | | Adición: | | | | | | | | |
| | | Incio : | | | | | | | | |
| | | termino: | | | | | | | | |
| | | VALOR TOTAL | | | | | 14,777,100 | | 222,900 | |

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 | 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. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 ESPOB TUMACO

Teléfonos: 3132455718

Anexos: ( Relacionar )

Firma _____