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

Villavicencio, 30 de Agosto de 2019

N°- ___01_____ SECSA- META

Mayor:
MILLER ROJAS RUBIO
Jefe Seccional Sanidad Meta
Villavicencio

Asunto: Informe de supervision contrato No.84-7-20111-19 MES REPORTADO AGOSTO DE 2019

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	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	El Porcentaje ejecutado es de
PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION FUNCIONAL E INTEGRAL A BENEFICIARIOS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD QUE PERTENECEN AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA SECCIONAL DE SANIDAD META	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION DE VILLAVICENCIO**	Vigencia incio: 20/08/2019 termino: 31/03/2020 Adición: Inicio: termino: 	PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION FUNCIONAL E INTEGRAL A BENEFICIARIOS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	7 MESES Y 12 DIAS	57.000.000,00	12	-	7 MESES	57.000.000,00	0% DURANTE ESTE PERIODO LA ENTIDAD NO RADICA FACTURACION , DE IGUAL MANERA EL CONTRATIS CUMPLIO A CAVALIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO
		VALOR TOTAL		7 MESES Y 12 DIAS	57.000.000,00	12 DIAS	-	7 MESES	57.000.000,00	

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 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 _X__ NO ___

Supervisor **Patrullero LUIS ADOLFO GARRIDP ROJAS**
Cargo: SUPERVISOR CONTRATO
Teléfonos: 3206899660
Anexos: (Relacionar)

Firma _____