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

Tuluá Valle, 31 de diciembre de 2018

No. 0010 / ESPAB SATUL

Teniente Coronel
ABRAHAM PAZ MARULANDA
Jefe Seccional Sanidad Valle del Cauca
Santiago de Cali.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. **66-7-20032/2018** Mes reportado **dic-18**

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 DE REHABILITACION	MAGNA SALUD	Vigencia	DIAS	274	50.000.000	285	49.995.972	0	4.028	Ejecución 100 %
		Inicio				MENSUAL	10.000.000			Se solicitó adición 25.000.000 y tiempo 100 días hasta el 31032019.
		2018/03/21								
		Termino								
		2018/12/20								
		Adición:								Ejecución 0 %
			DIAS	100	25.000.000				25.000.000	
		Inicio								
		2018/12/21								
		Termino								
		2019/03/31								
		VALOR TOTAL	75.000.000							

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 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	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 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.		
	TERAPIA FISICA	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO MES DE	dic-18	RAS
	TERAPIA OCUPACIONAL-LENGUAJE	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO MES DE	dic-18	RAS

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 **SC. YONY PENAGOS MUÑOZ**
Cargo Jefe ESPAB Tuluá
Teléfonos: 3216480141
Anexos: (Relacionar)

Firma Subcomisario YONY PENAGOS MUÑOZ
Jefe ESPAB Sanidad Tuluá