Tunja, 30 de Septiembre de 2019

No. 04

Señora Coronel
MARIA EMMA CARO ROBLES
Comandante policia Metropolitana de Tunja
Tunja

Asunto: Informe de supervision contrato No. _____ 95-7-20136-19 Mes a reportar SEPTIEMBRE

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 DEL SERVICIO DE REHABILITACION INTEGRALQUE INCLUYE: TERAPIA FÍSICA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE Y FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA RESPIRATORIA, PSICOLOGÍA, HIDROTERAPIA, FISIATRÍA, NEUROPEDIATRÍA Y EXÁMENES ESPECIALIZADOS DE ESPIROMETRÍA, AUDIOMETRÍA, LOGOAUDIOMETRÍA E IMPEDANCIOMETRÍA.	CENTRO TERAPEUTICO EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO	Vigencia Inicio 27/05/2019 termino 31/12/2019 Adición : $ Inicio termino VALOR TOTAL	PRESTACION DEL SERVICIO DE REHABILITACION INTEGRALQUE INCLUYE: TERAPIA FÍSICA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE Y FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA RESPIRATORIA, PSICOLOGÍA, HIDROTERAPIA, FISIATRÍA, NEUROPEDIATRÍA Y EXÁMENES ESPECIALIZADOS DE ESPIROMETRÍA, AUDIOMETRÍA, LOGOAUDIOMETRÍA E IMPEDANCIOMETRÍA.	7 MESES Y 4 DIAS	$30.000.000,00	4 MESES Y 4 DIAS	$17.852.725,00	3 MESES	$12.147.275,00	
			$30.000.000,00							

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

SI. X

NO. ____

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.

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 ___

Firma Claudia Plazas

Grado y Nombre del Supervisor SM-106 CLAUDIA MARCELA PLAZAS GRANADOS
Cargo FISIOTERAPEUTA
Teléfonos: 3017700407