Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	Santa Marta, 23 de Octubre 2019
CONTRATO N°:	89-7-20070-19
CONTRATISTA:	Centro de Rehabilitación Solidaridad Social IPS S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicio de salud para la rehabilitación terapéutica de los pacientes con alteraciones neurológicas del desarrollo psicomotor del lenguaje, cognitivas y terapias para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en la ciudad de santa marta ,departamento del magdalena
VALOR DEL CONTRATO:	Valor Inicial $ 82.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN	6meses y 18 dias
FECHA DE ENTREGA:	07/10/2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ Terapeuta Respiratoria
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$1.749.000,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO_X__SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO_X__ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

Se recibe a satisfacción la prestación del servicio de salud para la rehabilitación terapéutica de los pacientes con alteraciones neurológicas del desarrollo psicomotor del lenguaje, cognitivas y terapias para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en la ciudad de santa marta departamento del magdalena. Factura No3783, cuenta auditada por la Dra: ASTRID GUTIERREZ con numero de radicación 974 del 07/09/2019 Nota: se hace entrega de una carpeta con todos los soportes

No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Crédito o Debito	Valor Neto
3783	04/10/2019	$1.749.000		$1.749.000,00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos				$1.749.000,00

SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ

Scanned by CamScanner

Página 1 de 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

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

Santa Marta D.T e H 23 de Octubre 2019

No. 004 MESAN

Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante de Policia Metropolitana santa marta
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 89-7-20070-19 mes reportado 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 DE SERVICIO DE SALUD PARA LA REHABILITACION TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLOGICAS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL LENGUAJE,COGNITIVAS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA DEPARTAMENTO MAGDALENA	OXIMED- MEISER S.A.S	Vigencia	1paquetes de terapia integrales,20 spicoterapia individual,20 Terapia ocupacional tiempo libre y juego,30 terapia fonoaudiologica para problemas evolutivos,terapia fonoaudiologia oral y escrito 2.		$ 82.000.000,00		$ 6.588.000,00		$ 75.412.000	se recibe factura del mes de Septiembre por un valor de $1.749.000,00
		Inicio:13-06-2019					$ 6.159.450,00		$ 69.252.550	
		termino:31-12-2019					$ 13.966.500,00		$ 55.286.050	
							$ 6.159.450,00		$ 49.126.600	
							$ 1.749.000,00		$ 47.377.600	
							$23.719.700.00		$ 23.657.900	
		Adición:					$ 1.749.000,00		$ 21.908.900	
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL					$ 60.091.100,00		$ 21.908.900	

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.

Scanned by CamScanner

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: SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ
Cargo : Terapeuta Respiratoria
Teléfonos: 3013509536
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

Scanned by CamScanner

Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	

CIUDAD Y FECHA:	Santa Marta, 23 de Octubre de 2019
CONTRATO N°:	89-7-20070-19
CONTRATISTA:	Centro de Rehabilitación Solidaridad Social IPS S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicio de salud para la rehabilitación terapéutica de los pacientes con alteraciones neurológicas del desarrollo psicomotor del lenguaje, cognitivas y terapias para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en la ciudad de santa marta ,departamento del magdalena
VALOR DEL CONTRATO:	Valor Inicial $ 82.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN	6meses y 18 dias
FECHA DE ENTREGA:	07/10/2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ Terapeuta Respiratoria
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$23.719.700,00**
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO_X__SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO_X__ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

Se recibe a satisfacción la prestación del servicio de salud para la rehabilitación terapéutica de los pacientes con alteraciones neurológicas del desarrollo psicomotor del lenguaje, cognitivas y terapias para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en la ciudad de santa marta departamento del magdalena. Factura No 3784cuenta auditada por la Dra: ASRRID GUTIERREZ con numero de radicación 969 del 07/10/2019 Nota: se hace entrega de dos carpetas con todos los soportes

No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Crédito o Debito	Valor Neto
3784	*04/10/2019*	*$23.719.700,00*		$23.719.700,00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos				$23.719.700,00

SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ

Scanned by CamScanner

Página 1 de 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

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

Santa Marta D.T e H 23 de Octubre 2019

No. 004 MESAN

Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante de Policia Metropolitana santa marta
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 89-7-20070-19 mes reportado SEPTIEMBRE

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: 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 SERVICIO DE SALUD PARA LA REHABILITACION TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLOGICAS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL LENGUAJE,COGNITIVAS Y TERAPIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA DEPARTAMENTO MAGDALENA	OXIMED- MEISER S.A.S	Vigencia	14paquetes de terapia integrales,138 spicoterapia individual,218 Terapia ocupacional tiempo libre y juego,268 terapia fonoaudiologica para prblemas evolutivos,terapia fonoaudiologia intergral 99,12 terapia ocupacional,50 consulta primera vez por spicologia,10terapia modalidades hidraulicas hidricas,psicoterapia familiar spicologia18,consulta foniatria6,trapia ocupacional integral 50,terapia fonoaudilogia 'para desordenes del habla 9,consulta de seguimiento por foniatria 1		$ 82.000.000,00		$ 6.588.000,00		$ 75.412.000	Se recibe factura del mes de Septiembre por un valor de $23.719.700,00
		Inicio:13-06-2019					$ 6.159.450,00		$ 69.252.550	
		termino:31-12-2019					$ 13.966.500,00		$ 55.286.050	
							$ 6.159.450,00		$ 49.126.600	
							$ 1.749.000,00		$ 47.377.600	
							$23.719.700.00		$ 23.657.900	
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL					$ 58.342.100,00		$ 23.657.900	

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.

Scanned by CamScanner

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 ___

Firma _____

Grado y Nombre del supervisor: SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ
Cargo : Terapeuta Respiratoria
Teléfonos: 3013509536
Anexos: (Relacionar)

Scanned by CamScanner