CODIGO: 208-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

No. S-2020- 108213 ESPRI - JEFAD

Armenia Quindio, 07 DIC 2020

Coronel
JOSE LUIS RAMIREZ HINESTROZA
Comandante Departamento de Policia Quindio
ARMENIA

Asunto: Informe de supervision contrato No. 35-7-20078-19 Mes reportado Noviembre 2020

1. PRÓRROGA No. 2	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.2	4. OTROS
INCIO: 01/03/2020 TERMINO: 31/03/2021	FECHA:	FECHA: 30/07/2020	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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD APOYO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO EN FONOAUDIOLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO Y LOS MUNICIPIOS DE ALCALÁ, SEVILLA, CAICEDONIA Y ULLOA VALLE	NORA STELLA PEREZ VARON	Vigencia: 2019 Inicio 18/07/2019 termino: 31 DE DIC DE 2019 Vigencia: 2020 Inicio 01/01/2020 termino 31/03/2020 Adicion 001 de $5.331.000 fecha:19/03/2020 prorroga: 31/07/2020 VALOR TOTAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD APOYO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO EN FONOAUDIOLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO Y LOS MUNICIPIOS DE ALCALÁ, SEVILLA, CAICEDONIA Y ULLOA VALLE	5 MESES 12 DIAS 3 MESES 5 MESES 3 MESES	$12.000.000 $4.000.000 Adicion 001 $5.331.000 Adicion 002 $2.669.000	AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE DICIEMBRE DICIEMBRE ENERO FEBRERO MARZO ABRIL MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE	$ 260.000 $ 831.000 $ 1.225.000 $ 2.750.000 $ 2.354.000 $ 2.401.000 $ 2.175.000 $ 1.193.000 $ 1.309.000 $ 0 $ 0 $ 0 $ 894.000 $ 0 $ 472.000 $ 514.000 $ 543.000 $ 1.409.000 $ 18.335.000	4 MESES 3 MESES 2 MESES 1 MES 0 MESES 0 MESES 0 MESES 2 MESES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES	$11.740.000 $10.909.000 $9.884.000 $6.934.000 $4.580.000 $2.179.000 $0 $2.807.000 $1.501.000 $668.832.000 $668.832.000 $668.832.000 $668.038.000 $668.007.000 $668.135.000 $667.621.090 $667.078.000 $665.669.000 $5.665.000	PRESENTA FACTURA FE-7 DE LAS ATENCIONES QUE REALIZO EN EL MES DE NOVIEMBRE 2020 DE FONOAUDIOLOGÍA, ES DE ANOTAR QUE LAS ATENCIONES HAS DISMINUIDO POR EL PROTOCOLO QUE SE DEBE MANEJAR ANTE EL COVID-19

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.

Escaneado con 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.
1	EL CONTRATISTA DEBERA CUMPLIR CON TODAS LAS CONDICIONES TECNICAS DEL CONTRACTO	PERMANENTE
2	CUMPLIR CON EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD LOS REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES Y LAS CONDICIONES SANTIARIAS QUE FIJAN LAS AUTORIDADES COMPETENTES TANTO EN EL ORDEN NACIONAL COMO TERRITORIAL	PERMANENTE

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 CT CRISTIAN ALEXANDER MELO
Cargo: Jefe UPRES DECUI
Teléfonos: 3123000503
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

Escaneado con CamScanner