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

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

Mocoa, 15 de Marzo de 2021

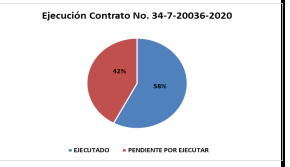
No. 016586 /UPRES - GUSAP 29.

Señor Coronel
ROBERTO CARLOS SANCHEZ RODRIGUEZ
Comandante Departamento de Policia Putumayo (E)
Mocoa

Asunto: Informe de supervision contrato No. 34-7-20036-2020 Mes reportado Febrero 2021

1. PRÓRROGA No. 001	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	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO PARA LOS EQUIPOS DE COMPUTO, IMPRESORAS Y DEMAS EQUIPOS TECNOLOGICOS ASIGNADOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO	WILLIAM GERMAN LOPEZ	Vigencia 2020	$2.500.000			FE-10050 DEL 17/12/2020	$ 2.499.999,97		$ 2.000.000,03	El contrato 34-7-20036-2020, con fecha de inicio 03/12/2020 y finalizacion 30/04/2021 con un valor total de $ 4,500,000. Del valor total asignado se a ejecutado un 58%.
		Vigencia 2021	$2.000.000			FE-10179 DEL 25/02/2021	$99.000		$ 1.901.000,03	
		Inicio 03/12/2020								
		Termino 30/04/2021								
		Adición:								
		Inicio								
		Termino:								
		TOTAL	$4.500.000			TOTAL	$ 2.598.999,97		$ 1.901.000,03	



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.

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.

NO APLICA

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.

NO APLICA

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, e! contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor : **Intendente MARIO AUGUSTO TEJADA RICO**
Cargo: **Responsable Telematica Unidad Prestadora en Salud Putumayo**
Teléfonos: **312-3011710**
Anexos: (Relacionar)

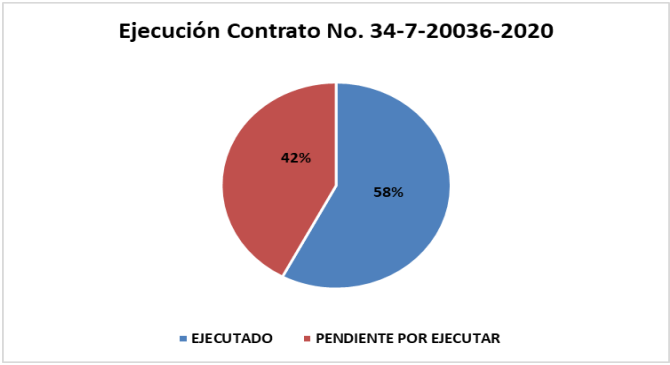
Firma _____

DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO - UNIDAD PRESTADORA EN SALUD PUTUMAYO
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
No. Contrato 34-7-20036-2020 Fecha de suscripción 27/11/2020

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(Describir el porcentaje de ejecución del contrato Vs lo programado, realizar gráfica con análisis comparativo de acuerdo a su ejecución, relacionar según sea el caso unidades o centros de costos beneficiados y comparativo respectivo, de acuerdo a consumos periódicos)

El contrato 34-7-20036-2020, con fecha de inicio 03/12/2020 y finalizacion 30/04/2021 con un valor total de $ 4,500,000, y se ha ejecutado en un 58%



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(Describir en forma detallada los controles realizados en el periodo reportado)

De acuerdo a solicitud del Supervisor y del responsable del equipo a realizar mantenimiento

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

(Relacionar los inconvenientes presentados y acciones tomadas para lograr la oportuna ejecución del contrato)

NO APLICA

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI NO X
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

*** En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a ítems anteriores).**
*** Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.**
*** Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.**

Grado y Nombre del Supervisor: Intendente MARIO AUGUSTO TEJADA RICO **Firma**
Cargo: Responsable Telematica Sanidad DEPUY
Teléfonos: 312-3011710
Anexos: (Relacionar)

DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO - AREA DE SANIDAD
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato 34-7-20036-2020 Fecha suscripción 27/11/2020

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación:

Fecha en que terminó la ejecución del contrato:

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI__	NO ____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI _____ NO _____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI__	NO ____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO_____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.

Grado y Nombre del Supervisor: **Intendente MARIO AUGUSTO TEJADA RICO**
Cargo: **Responsable Telematica Unidad Prestadora en Salud Putumayo**
Teléfonos: **312-3011710**
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

