Pagina 1 de 5		
CODIGO: 2BS-FR-0019	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4		

YOPAL CASANARE 05 DE OCTUBRE DEL 2020

No. S-2020 067473 DECAS/UPRES-JEFAT/29.25

Coronel
WILLIAM QUINTERO SALAZAR
Comandante (E) Departamento Policia Casanare
yopal Casanare

Asunto: Informe de contrato N° 21-7-20029-20 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	
SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CASANARE	URGENCIA VITAL DEL CASANARE	Vigencia	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CASANARE	24 DIAS Y 11 MESES	VALOR TOTAL CONTRATO $30.000.000.00	JULIO	NO RADICARON	11 MESES	$30,000,000.00	NO SE REALIZO NINGUNA AUTORIZACION DURANTE EL MES
		Inicia: 07/07/2020				AGOSTO	$5,560,000.00	10 MESES	$24,440,000.00	PENDIENTE AUDITAR
		Terminación: 30/06/2021				SEPTIEMBRE	$9,095,000.00	9 MESES	$15,345,000.00	PENDIENTE AUDITAR
					VALOR VIGENCIAS 2021 $15.000.000.00					
					VALOR VIGENCIAS 2020 $15.000.000.00					
		VALOR TOTAL	$30.000.000,00		TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE					

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.

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 ___

Grado y Nombre del Supervisor Patrullero JAVIER FRANCISCO DUEÑAS GALINDO

Cargo OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE

Teléfonos:

Anexos:

Firma 