

Página 1 de 5
CODIGO: 2BS-FR-0019
FECHA: 19-08-2015
VERSION: 4

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL



POLICIA NACIONAL

YOPAL CASANARE 05 DE NOVIEMBRE DEL 2020

No. S-2020

DECAS/UPRES-JEFAT/29.25

073841

Coronel

JUAN CARLOS RESTREPO MOSCOSO

Comandante Departamento Policia Casanare

yopal Casanare

Asunto: Informe de contrato N° 21-7-20029-20

MES REPORTADO : OCTUBRE

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO:	TERMINO:	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				
						OCTUBRE	345,000.00	8 MESES	\$15,000,000.00	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. <u>X</u>	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 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 Patrullero JAVIER FRANCISCO DUEÑAS GALINDO
Cargo OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE
Teléfonos:
Anexos:

Firma

Javier D