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

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

Riohacha D. E. T. y C, 20 de agosto de 2019

No. 001 JEFAT-GRUAD-29

Coronel
HENRY MANUEL SANDOVAL SANCHEZ
Comandante del Departamento de Policía Guajira
Riohacha D. E. T. y C

Asunto: Informe de supervision contrato No. 27-7-20035-19 del 04/06/2019 Mes reportado JUNIO 2019

1. PRORROGA 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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA	CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA	Vigencia: 2019 Y 2019	PRESTACION DE SERVICIOS	324	$ 580.000.000	24	$ 138.577.927	300	$ 441.422.073	Este contrato se está ejecutando sin novedad, hasta el momento se ha consumido un 24%
		Inicio: 07/06/2019						0	$ -	
		termino: 30/04/2020						0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
		Adición:						0	$ -	
		Inicio						0	$ -	
		termino						0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
								0	$ -	
		VALOR TOTAL	324		$ 580.000.000	24	$ 138.577.927	300	$ 441.422.073	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI. X

NO. ____

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.

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.

247

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 ___

Subintendente JOSÉ MARIO MURGAS RIVADENEIRA
Supervisor (e) del contrato
Teléfonos: 3186160531
Anexos: (ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION)

Firma _____