Arauca, 12 de septiembre de 2018

No. 12 ARSAN-DEARA

Teniente Coronel
EDGAR FLOREZ CAÑAS
COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA ARAUCA (E)
Arauca

Asunto: Informe de supervision contrato No. _15-7-20028-18_ Mes reportado _JULIO DE 2018

1. PRÓRROGA 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	
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y QUIRURGICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN EN ARAUCA	CENTRO OFTALMOLOGICO OCULASER S.A.S.	Vigencia	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y QUIRURGICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN EN ARAUCA	6 MESES	15.000.000,00	JULIO	1.304.580,00	5 MESES	13.695.420,00	EL CONTRATISTA ANEXO CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL
		Inicio 27 de junio de2018								
		termino 31/12/2018								
		Adición:								
		Inicio:								
		termino								
		VALOR TOTAL	$	15.000.000,00						

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

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-06-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

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	CLÁUSULA DECIMA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	COMO EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, SE ANEXA CONSTANCIA DE AUDITORIA MEDICA REALIZADA POR EL MEDICO AUDITOR DE CUENTAS DE SANIDAD ARAUCA

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** ___

CPS4 DIGNA SOTO DOMINGUEZ
Cargo_MEDICO RESPONSABLE REFERENCIA Y CONRAREFERENCIA

Firma _____

Anexos (cuenta de cobro certificación de cumplimiento informe de actividades aportes seguridad social)