Florencia, 07 Septiembre del 2018

No. _____ ARSAN JEFAT

Señor Teniente Coronel
EVER YOVANNI GOMEZ REYES
Comandante Departamento de Policia Caqueta (E)
Florencia

Asunto: Informe de supervision contrato No. 20-1-20028-18 Mes reportado Agosto

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**	
Arrendamiento del bien inmueble que es utilizado con destinación exclusiva para el funcionamiento del establecimiento de sanidad policial, para la prestación directa de servicios Médicos y prestaciones propias del plan de beneficios del subsistema de salud de la Policía Nacional; dando continuidad a la tenencia ya antes suscrita, donde se conlleva la prestación de servicios Médicos de Primer Nivel de Atención de manera eficiente, oportuna, eficaz y constante para los usuarios adscritos al subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Caquetá.	NOMBRE: CLAUDIA LILIANA DURAN CASTILLO REPRESENTANTE LEGAL: CLAUDIA LILIANA DURAN CASTILLO DOC IDENTIDAD: CC No. 52.154.183 expedida en Bogotá D.C. CIUDAD NOTIFICACION: Florencia - Caquetá DIRECCIÓN: Carrera 11 No. 19-50 TELEFONO: 317-4370877 Email: silviocabrera@bbva.com	Será de siete (7) meses	Arrendamiento del bien inmueble que es utilizado con destinación exclusiva para el funcionamiento del establecimiento de sanidad policial, para la prestación directa de servicios Médicos y prestaciones propias del plan de beneficios del subsistema de salud de la Policía Nacional; dando continuidad a la tenencia ya antes suscrita, donde se conlleva la prestación de servicios Médicos de Primer Nivel de Atención de manera eficiente, oportuna, eficaz y constante para los usuarios adscritos al subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Caquetá.	7	Será el de Ciento veintidós millones quinientos mil pesos ($122.500.000,00) correspondiente al presupuesto de la vigencia fiscal 2018	01/05/2018 al 31/05/2018	$ 17.500.000,00	3	$ 52.500.000,00	Pago arrendamiento del mes de Mayo, se informo mediante oficio una humedad en el cuarto piso
						01/06/2018 al 30/06/2018	$ 17.500.000,00			Pago arrendamiento del mes de junio, durante el mes se reviso la humedad informada en el mes anterior, de igual forma se notifico otra novedades del edificio mediante oficios S-2018-029928 del 18/06/20218 y S-2018-030241 de 22/06/2018
						01/07/2018 al 31/07/2018	$ 17.500.000,00			Pago arrendamiento del mes de julio
						01/08/2018 al 31/08/2018	$ 17.500.000,00			Pago arrendamiento del mes de agosto
		VALOR TOTAL			**$ 122.500.000,00**	**VALOR TOTAL**	$ 70.000.000,00		$ 52.500.000,00	

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

SI. _____

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.

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 CAPITAN PABLO EMILIO NUÑEZ PEÑA
Cargo JEFE GRUAD AREA DE SANIDAD
Teléfonos:
Anexos: (Relacionar)

Firma ______