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

Ciudad y fecha : San Jose del Guaviare, 02 de junio de 2017

Pl. Helmer Baloquera
02-06-2017
16:20

No. 008 SURAN-CREG7

Señor Coronel
MIGUEL ANGEL BOTIA MURILLO
Comandante Departamento de Policía Guaviare
Calle 9A 21-20 Barrio la Esperanza
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. PN DEGUV N° 29-7-10059-16 mes de mayo 2017

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: 19/10/2016 TERMINO: 31/07/2017	FECHA:	FECHA:	FECHA: 25/01/2017
			OTRO SI 001/ ADICION EN VALOR

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	
"ADQUISICIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO CON INCLUSIÓN DE REPUESTOS PARA LAS MOTOCICLETAS DE LA POLICÍA NACIONAL AL SERVICIO DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAVIARE, MOTOCICLETAS PERTENECIENTES AL PROGRAMA DE JUSTICIA Y PAZ DE DICAR Y DIPRO Y DE LA COMPAÑÍA ANTINARCÓTICOS REGIONAL N° 7"	JORGE PÁRMENIO ÁLVAREZ GARCÍA - MERCAMOTOS GUAVIARE	Vigencia 2016 incio 19/10/2016 termino 31/12/2016	ADQUISICION DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO CON INCLUSION DE REPUESTOS PARA PARA LAS MOTOCICLETAS DE DIRAN CREG7	Global	$ 2.000.000,00	Global	$ 0,00	Global	$ 2.000.000,00	
						03 SERVICION	$ 2.000.000,00		$ 0,00	LOS SERVICIOS FUERON ENTREGADOS EN EL TIEMPO Y PLAZO ACORDADO SEGÚN FACTURAS No. 1532, 1533, 1442, 1443, 1444 Y 1445
						0	$ 0,00		$ 0,00	SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FECHA FUE EJECUTADO EL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA COMPAÑÍA ANTINARCÓTICOS REGIONAL N° 7 PARA LA VIGENCIA 2016
		Vigencia 2017 Incio 01/01/2017 Termino 31/07/2017			$ 2.000.000,00	0	0		$ 2.000.000,00	SE LLEVO A CABO ADICION DE PRESUPUESTO POR VALOR DE $ 2.000.000,00, MEDIANTE OTRO SI 001 DE FECHA 25 DE ENERO DE 2017, AMPARADO EN EL CDP 1317 DEL 23/01/2017.
						02 SERVICION	$ 640.000,00		$ 1.360.000,00	LOS SERVICIOS FUERON ENTREGADOS EN EL TIEMPO Y PLAZO ACORDADO SEGÚN FACTURAS No. 1838, No. 1835, No.1834 y No. 1836
						01 SERVICION	$ 282.000,00		$ 1.078.000,00	LOS SERVICIOS FUERON ENTREGADOS EN EL TIEMPO Y PLAZO ACORDADO SEGÚN FACTURAS No. 1896 y 1897
		VALOR TOTAL	4.000.000,00				$ 2.922.000,00			

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.
1	El contratista deberá acreditar el pago de los parafiscales, anexando fotocopia del último mes cancelado	Presenta certificación y planillas de pago de aportes parafiscales

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 X NO ___

Grado y Nombre del Supervisor DIRAN Intendente RITO ANTONIO GONZALEZ TORRES
Cargo: RESPONSABLE LOGISTICO CREG7
Teléfonos: 3114829973

Firma _____