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

Quibdó, 17 de SEPTIEMBRE de 2018

No. 001 ARSAN - GRUAD

Señor Coronel.
JOHN MILTON AREVALO RODRIGUEZ
Comandante Departamento Policia Chocó
Quibdó,

Asunto: Informe de Supervision Contrato No. 24-7-10004-18 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	
MANTENIMIENTO A LAS PLANTAS ELETRICAS DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO	WIBALCO-SERVICIO Y REPARACIONES ELETRICAS	**Vigencia Año 2018**	MANTENIMIENTO A LAS PLANTAS ELETRICAS DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CHOCO	**(07) MES**	**3'000.000,00**	**(01) MES AGOSTO**	**3'000.000,00**	**(01 MES**	**0**	**EL CONTRATISTA PRESENTO FACTURACIÓN EN EL TIEMPO ESTIPULADO PARA PAGO EN EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018.**
		Inicio 10-05-2018								
		termino 15-12-2018								
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	**3'000.000,00**		**0.00**				**3'000.000,00**	

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.**
	MANTENIMIENTO BOMBA DE INYECCION	
	AJUSTE DE PARAMETROS DE PROGRAMACION	
	LIMPIEZA GENERAL	
	REQUERIMIENTO PREVENTIVO	
	PRUEBA EN VACIO Y EN CARGA	
	CAMBIO E INSTALACION DE FILTROS DE ACEITE, DE AIRE Y DE ACPM	
	MANTENIMIENTO DE INYECTORES	
	CAMBIO DE REFRIGERANTE	
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.**
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	
1	REPARACION DE ALTERNADOR	
	REPARACION DE SENSORES DE REFRIGERACION,	
1		

CONTRATO DE PRESTACION 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**

Intendente. DARLINTON LOZANO TORRES

Firma

Cargo Responsable Logisitico

Teléfonos:3127173902

Anexos: ( )

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING

(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)

No. Contrato_____ Fecha de suscripción _____

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI__	NO____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI _____ NO _____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI__	NO____	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI_____ NO_____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato.

Intendente DARLINTON LOZANO TORRES _____

Cargo__Responsable logostico

Teléfonos:_ 312717 3902

Anexos: (Relacionar)

Firma _____