

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL



YOPAL CASANARE 05 DE MAYO DEL 2018

No. S-2018 026176 /DECAS - ARSAN/17.2

Señor Coronel
 JOSE LUIS RAMIREZ HINESTROZA
 Comandante Departamento Policía Casanare
 Yopal Casanare

Asunto: Informe de contrato N° 21-7-20047-17

MES REPORTADO : ABRIL

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		10. VALOR	RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
		Vigencia	8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD		11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO HOSPITALARIO PARA LAS INSTALACIONES DEL AREA DE SANIDAD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE	ASESORIA E INGENIERIA, SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S	Inicio: 01/08/2017	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO HOSPITALARIO PARA LAS INSTALACIONES DEL AREA DE SANIDAD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE	12 MESES	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 29.780.168,00	AGOSTO	\$2.596.636,00	11 MESES	\$27.183.532,00	
		Terminación: 27/07/2018				SEPTIEMBRE	NO HAN FACTURADO	10 MESES	\$27.183.532,00	
						OCTUBRE	\$2.596.636,00	9 MESES	\$24.586.896,00	
						NOVIEMBRE	\$5.193.272,00	8 MESES	\$19.393.624,00	
						DICIEMBRE	\$2.596.637,00	7 MESES	\$16.796.987,00	EL CONTRATISTA CUMPLE CON LA FACTURACION DE LA VIGENCIA 2017
		Adición:				ENERO	\$2.086.583,00	6 MESES	\$14.710.404,00	
		Inicio				FEBRERO	\$2.434.346,00	5 MESES	\$12.276.058,00	
		termino				MARZO	\$2.434.346,00	4 MESES	\$9.841.712,00	
						ABRIL	\$2.434.346,00	3 MESES	7.407.366,00	

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

SI. _____
 NO. _____

17. "Certifico haber leído el presente informe, que en conformidad 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, expedidos, descritos en el numeral 13, 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

[illegible]