Página 1 de 9 CODIGO: 3345-FT-6019 FECHA: 19-09-2018 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

Arauca 27 de marzo de 2019

No. _3_ APSAN-DEARA

Señores
DARIO ENRIQUE LOPEZ MOSQUERA
COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA ARAUCA
Ciudad

Asunto: Informe de supervisión contrato No. _15-7-00051-19_ Mes reportado _FEBRERO DE 2019

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
FECHA	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 DE RADIOLOGIA, RADIOGRAFIAS Y TOMOGRAFIAS DE NIVEL I, II Y III DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA	RADIOSALUD EU	Vigencia	PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA, RADIOGRAFIAS Y TOMOGRAFIAS DE NIVEL I, II Y III DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA	6,5 meses	29.202.801,00	noviembre de 2018	10.419.954,00	6 meses	17.782.747,00	LA PRESENTE DEL PRESENTE PERIODO FUE OBJETO DE GLOSA POR EL ALTO TRIBUNAL DE CUENTAS
		Inicio noviembre/2018				enero de 2019	14.835.717,00	4 meses	2.947.037,00	
		termino 31/05/2019				Febrero de 2019	4.931.705,00	3 meses	1.886.526,00	
		Adición:								
		inicio:								
		termino								
		VALOR TOTAL	$	29.202.801,00						

*5. El contratista cumplió con lo estipulado en las fichas técnicas del contrato.

SI X

NO ____

1. Teniendo en cuenta lo anterior, doy fe del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha y hora establecidas para la realización de los servicios solicitados descritos en el numeral 2.3 del presente contrato.

19. En caso de ser positiva la respuesta del contratista indicar si lo ha realizado mediante oficio o por cualquier otro medio, especificar cuál anexar copia de la misma No. _____ del _____ relacionar en qué fecha allegó a la oficina del apoyo a la supervisión y si cumplió con las obligaciones y plazos en el contrato.

Página 2 de 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
CÓDIGO: SBS-FF-0012		
FECHA: 9-30-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	PROSPERIDAD SOCIAL
VERSIÓN: 4		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		
20. ITEM 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. ITEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
	CLAUSULA DECIMA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	COMO EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS SE ADJUNTA COPIA DE LOS INFORMES DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES DE AUTORIZACION Y COMO EVIDENCIA DE LA GLOSA SE VISUALIZA INFORME DE MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

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 ___

NOMBRE: DIORIA SOTO DOMINGUEZ

Cargo: MEDICO RESPONSABLE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Firma: _____

CC: 32643077

Observaciones: ( )