Yopal, 08 ENE 2019

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

No. S-2018 002926 DECAS GUBSO

Teniente Coronel
LUIS EXBERTO LEON RODRIGUEZ
Comandante Departamento Policia Casanare (E)
Yopal

Asunto: Informe de supervisión contrato **No. 21-7-10004-18** Mes reportado Diciembre

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	
PRESTACION DE SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL , CAPACITACION Y ESTIMULOS QUE INCLUYAN RECREACION, ASISTENCIA SOCIAL, CAPACITACION, ESTIMULOS Y ALIMENTACION EN BENEFICIO DEL PERSONAL ADSCRITO AL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE	RESTAURANTE LA MAMONA	Vigencia 2018	personal en situación de discapacidad	1	$1.990.000	1	$1.990.000	0	$0	Durante el mes de diciembre se realizaron las actividades prevista en el contrato no se presentaron novedades
		inicio:	desvinculación asistida	1	$2.000.000	1	$2.000.000	0	$0	
		termino: 31-12-2018	visita estaciones alto riesgo	1	$4.800.000	1	$4.800.000	0	$0	
			celebración dia dulce del niño	1	$3.990.000	1	$3.990.000	0	$0	
			paseo de integración	1	$9.800.000	1	$9.800.000	0	$0	
			celebración dia de la madre	1	$2.680.000	1	$2.680.000	0	$0	
		Adición:	campeonato deportivo	1	$3.800.000	1	$3.800.000	0	$0	
		Inicio:	celebración dia de la reserva	1	$2.950.000	1	$2.950.000	0	$0	
		termino:	celebración dia internacional del niño	1	$3.000.000	1	$3.000.000	0	$0	
		VALOR TOTAL			$35.010.000	9	$35.010.000	0	$0	

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

SI. X

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 TÉCNICOS 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 ___

IT **EDEVALDO HERNANDEZ RODRIGUEZ**
Responsable Bienestar Social DECAS
Teléfonos: 3214477512
Anexos: ( )

Firma _____