Pagina 1 de 5		
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
VERSION: 4		

YOPAL CASANARE 05 DE MAYO DEL 2018

No. S-2018 026197 /DECAS – ARSAN/17.2

Señor Coronel
JOSE LUIS RAMIREZ HINESTROZA
Comandante Departamento Policia Casanare
yopal Casanare

Asunto: Informe de contrato N° 21-7-20055-17 MES REPORTADO : ABRIL

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	
SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL , BASICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	URGENCIA VITAL DEL CASANARE	Vigencia	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL , BASICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	11 MESES Y 13 DIAS	VALOR TOTAL CONTRATO $30.000.000	AGOSTO	$1,475,000.00	11 MESES	$28,525,000.00	
		Inicia: 18/08/2017				SEPTIEMBRE	NO HAN RADICADO	10 MESES	$28,525,000.00	
		Terminación: 31/07/2018				OCTUBRE	NO HAN RADICADO	9 MESES	$28,525,000.00	
						NOVIEMBRE	8,525,000.00	8 MESES	$20,000,000.00	
					VALOR VIGENCIAS 2018 $20.000.000	DICIEMBRE		7 MESES	$20,000,000.00	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA FACTURACION DE LA VIGENCIA 2017
						ENERO	0,00	6 MESES	20,000,000.00	EN EL MES DE ENERO NO SE REALIZO NINGUN TRASLADO EN AMBULANCIA
		Adición:				FEBRERO	2,050,000.00	5 MESES	17,950,000.00	
		Inicio:				MARZO	224,000.00	4 MESES	17,726,000.00	
		termino:				ABRIL	NO HAN RADICADO	3 MESES	17,726,000.00	
					VALOR VIGENCIAS 2017 $10.000.000					
		VALOR TOTAL	$30.000.000,00			TREINTA MILLONES				

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

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 ___

Grado y Nombre del Supervisor Teniente JUAN CAMILO QUINTERO SANTIAGO

Cargo JEFE AREA DE SANIDAD CASANARE

Teléfonos:

Anexos:

Firma _____