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

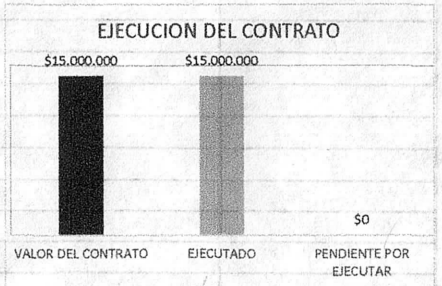
(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Apartado, 10 de marzo del 2019

No. _____06_____ ARSAN-DEURA

Señor Coronel
GERSON FAJARDO GUEVARA
COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ
Apartadó

Asunto: Informe de supervision contrato No.42-7-20038-18 Mes reportado febrero del 2019



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	
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ.	ORAL MILENIO	**Vigencia**	**21 dias 9 meses**	**21 dias**	**$15.000.000.00**	**1**	**0**	**9 meses**	**$15.000.000**	**LA ENTIDAD PRESENTO LA RESPETIVA FACTURACION EN EL PRESENTE MES Y SE ENCUENTRA EN PROCESO DE AUDITORIA, EL CONTRATO CON ESTA FACTURACION SE EJECUTA EN UN 100%**
		incio: 10/09/2018	**21 dias 9 meses**	**21 dias 1 mes**	**$15.000.000.00**	2	0	**8 meses**	**$15.000.000**	
		termino: 31/12/2018	**21 dias 9 meses**	21 dias 2 meses	**$15.000.000.00**	3	**$ 10.591.300,00**	7 meses	$4.408.700,00	
			21 dias 9 meses	21 dias 3 meses	**$15.000.000.00**	4	$ 908.700	6 meses	$3.500.000	
			21 dias 9 meses	21 dias 2 meses	**$15.000.000.00**	5	$1.935.900	5 meses	$1.564.100	
							$1.564.100	4 meses	$0	
		Adición 1: $5.000.000								
		Inicio: 26/10/2018								
		termino: 30/06/2019								
		VALOR TOTAL	**$15.000.000**				**$15.000.000**		**$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.

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

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: PT. ERIC SHENIER CORTES PACHECO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfonos: 3506781552
Anexos: N/A

Firma: _____

NOMBRE DE LA UNIDAD
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
No. Contrato__42-7-20038-18__ Fecha de suscripción _____

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

el contrato se ejecuto en 100% por valos de $15.000.000

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

SE REALIZARON INFORMES DE SUPERVISION DESDE EL INICIO DEL CONTRATO HASTA EJECUARLO AL 100%

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

NO SE EVIDENCIO NINGUNA NOVEDAD EN LA EJECUCION DEL CONTRATO

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI__X___ NO_____
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

*** En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a ítems anteriores).**
*** Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.**
*** Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.**

Grado y Nombre del Supervisor: PT. ERIC SHENIER CORTES PACHECO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfonos: 3506781552
Anexos: (N/A)

Firma

NOMBRE DE LA UNIDAD

ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato__42-7-20038-18___ Fecha suscripción_____

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 los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación: _APARTADO 10 DE MARZO 2019_____

Fecha en que terminó la ejecución del contrato:__02/03/2019_____

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

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

Grado y Nombre del Supervisor: PT. ERIC SHENIER CORTES PACHECO

Cargo: AXILIAR DE ENFERMERIA

Teléfonos: 3506781552

Anexos:

Firma

