CODIGO 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA 22-04-2014	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION 3		

Santiago de Cali, 05 octubre de 2018

No. 06 SECSA-PLANE-29

TC. MD. ORL
GLORIA BONILLA HERRERA
Jefe Seccional Sanidad Valle
Santiago de Cali (V)

Asunto Informe de supervision contrato No. 66-7-20049/2018 mes reportado septiembre de 2018

1. PRÓRROGA		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			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS (CONTROL DE INSECTOS VOLADORES - RASTREROS, ROEDORES, E.T.C) EN LOS ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL DE LAS SECCINAL DE SANIDAD VALLE.	KILL PEST	Vigencia	SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS (CONTROL DE INSECTOS VOLADORES - RASTREROS, ROEDORES, E.T.C) EN LOS ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL DE LAS SECCINAL DE SANIDAD VALLE.	08 MESES 24 DÍAS	$ 4,752,000	24 DIAS	NO GENERO FACTUA	24 DIAS	NO GENERO FATURA	Se ha realizado coordinaciones con la empresa para asignar los dias que se va a realizar el servicio
		incio 06/04/2018				1 MES	NO GENERO FACTUA	8 MESES	NO GENERO FATURA	
		termino: 31/12/2018				2 MES	$ 1,413,720	7 MESES	$ 3,338,280	
						3 MES	NO GENERO FACTUA	6 MESES	NO GENERO FATURA	
						4 MES	$ 1,413,720	5 MESES	$ 1,924,560	
						5 MES	NO GENERO FACTUA	4 MESES	NO GENERO FATURA	
		Adición: 1.862.876								
		Inicio: 06/04/2018								
		termino: 31/12/2018								
		VALOR TOTAL	$ 4,752,000							

16. El contratista cumplió con lo establecido con las clausulas 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 oficia No_____ ____ del _____ _____ mediante la cual se informa al ordenador del gasto el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato

PROCEDIMIENTO ELABO[redacted]ON, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
1	NA	NA

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.
1	CONTROL DE PLAGAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL DE LA SECCIONAL SANIDAD VALLE	CERTIFICADOS CONTROL DE PLAGAS
2	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	EVIDENCIADO EN LOS ESP POR LAS PERSONAS QUE ATENDIERON LA VISITA
3	SE REALIZO UNA ADICCION POR UN VALOR DE : 862 876	

Grado y Nombre del Supervisor: _CPS04 KAREN KATHERINE GARCIA CUESTA
Cargo: _Ing Ambiental Grupo de Gestion del Riesgo Ocupacional y Ambiental
Teléfonos: _661 7136 EXT 5319
Anexos: (No aplica)

Firma: Karen García C.