Santiago de Cali, 13 diciembre 2018

No. 09 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 diciembre de 2018

1. PRÓRROGA		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 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 incio 06/04/2018 termino: 31/12/2018 Adición: 1.862.876 Inicio: 06/04/2018 termino: 31/12/2018 VALOR TOTAL	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 1 MES 2 MES 3 MES 4 MES 5 MES 6 MES 7 MES 8 MES	NO GENERO FACTUA NO GENERO FACTUA $ 1,413,720 NO GENERO FACTUA $ 1,413,720 NO GENERO FACTUA $ 1,413,720 NO GENERO FACTUA $ 2,373,716	24 DIAS 8 MESES 7 MESES 6 MESES 5 MESES 4 MESES 3 MESES 2 MESES 1 MESES	NO GENERO FATURA NO GENERO FATURA $ 3,338,280 NO GENERO FATURA $ 1,924,560 NO GENERO FATURA $ 510,840 NO GENERO FATURA $ 0	Se ha realizado coordinaciones con la empresa para asignar los dias que se va a realizar el servicio
			$ 4,752,000							

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

PROCEDIMIENTO. ELABO[illegible]ION, 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 1.862 876	

Karen García Cla

Firma _____

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)