

Página 1 de 5		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS						 POLICIA NACIONAL													
CODIGO: 2BS-FR-0019		INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL																			
FECHA: 19-08-2015																					
VERSION: 4																					
<p>APARTADÓ 22 DE JULIO DE 2018</p> <p>No. 02/ ARSAN-DEURA</p> <p>Coronel GERSON FAJARDO GUEVARA COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ Apartadó</p> <p>Asunto: Informe de supervision contrato No. 42-7-20010-18 Mes reportado AGOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>1. PRÓRROGA No.</td> <td>2. ACLARATORIO No.</td> <td>3. MODIFICATORIO No.</td> <td>4. OTROS</td> </tr> <tr> <td>INICIO:</td> <td>TERMINO:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>										1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS	INICIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:				
1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS																		
INICIO:	TERMINO:	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										
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FONOAUDIOLOGIA, AUDIOMETRIAS, LOGOAUDIOMETRIAS, IMPEDANCIOMETRIAS, ESPIROMETRIAS, TAMIZAJES, AUDIOMETRICOS, TERAPIAS, FONOAUDIOLOGICAS Y ENTREGA DE PROCTETORES AUDITIVOS DIRIGIDO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ		PROSALUD	Vigencia 2018: \$1.805.000,00	9M	9M	\$ 1.805.000	1	\$ 140.000	8M	\$ 1.665.000,00	El contratista presento facturación de prestacion de servicios por valor de \$140.000 sin glosas										
			Inicio: 22/03/2018	9M	9M	\$ 1.805.000	2		7M	1.151.000,00	El contratista presento facturación de prestacion de servicios por valor de \$514.000 sin glosas										
			termino: 31/12/2018	9M	9M	\$ 1.805.000	3	\$ 455.000,00	6M	696.000,00	El contratista presento facturación de prestacion de servicios por valor de \$455.000 sin glosas										
				9M	9M	\$ 1.805.000	4	\$ 549.000,00	5M	147.000,00	El contratista presento facturación de prestacion de servicios por valor de \$549.000 sin glosas										
				9M	9M	\$ 1.805.000	5	\$ 147.000,00	4M	\$ 0,00	El contratista presento facturación de prestacion de servicios por valor de \$147.000 sin glosas										
			Inicio																		
			termino																		
			VALOR TOTAL \$1.805.000				\$ 1.805.000		\$ 1.805.000,00		\$ 1.665.000,00										
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 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.															



19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

[illegible]

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

[illegible]

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: IT,Jaider Alonso Perez

Cargo: lider de referencia y contra referencia

Teléfonos: 8296120

Anexos:

Firma

Intendente, **JAIDER ALONSO PEREZ ZULUAGA**
Responsable Referencia y Contrareferencia ARSAN DEURA



No. Contrato _____ Fecha de suscripción _____

(Describir el porcentaje de ejecución del contrato Vs lo programado, realizar gráfica con análisis comparativo de acuerdo a su ejecución, relacionar según sea el caso unidades o centros de costos beneficiados y comparativo respectivo, de acuerdo a consumos periódicos)

(Describir en forma detallada los controles realizados en el periodo reportado)

(Relacionar los inconvenientes presentados y acciones tomadas para lograr la oportuna ejecución del contrato)

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI 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 outsourcing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.

Grado y Nombre del Supervisor

Firma _____

Cargo

Teléfonos: _____

Telefonos: _____
 Anexos: (Relacionar)

Página 4 de 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS		 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019			
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
VERSION: 4			

NOMBRE DE LA UNIDAD
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato _____ 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: _____

Fecha en que terminó la ejecución del contrato: _____

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI__	NO__	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI__ NO__ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI__	NO__	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI__ NO__ 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: SI JUAN CARLOS RODRIGUEZ ARBOLEDA
Cargo: ALMACENISTA
Teléfonos: 8286120
Anexos:

Firma _____

Página 5 de 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		


POLICIA NACIONAL
NOMBRE DE LA UNIDAD

INTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMATO Y ANEXOS

1. **PRÓRROGA.** Indique si en el transcurso del tiempo reportado, se realizaron adiciones en tiempo (prórrogas) al contrato, de ser así indique la nueva fecha de inicio y termino de la misma.

2. **ACLARATORIO.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron aclaratorios de ser así indique la fecha del mismo.

3. **MODIFICATORIO.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron modificatorios de ser así indique la fecha del mismo

4. **OTROS.** Indique si en el transcurso del tiempo informado se realizaron otro tipo de actividades dentro del contrato informado.

5. **OBJETO.** Relacione el objeto contractual pactado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO".

6. **CONTRATISTA.** Relacione la Razón Social de la Persona Jurídica y/o nombre de la Persona natural con quien se suscribió el contrato.

7. **PLAZO DE EJECUCIÓN.** Relacione el plazo de ejecución pactado en el contrato, estableciendo la fecha de inicio, está a partir de lo establecido en el clausurado contractual, así mismo relacione la fecha de termino.

Nota. Para el caso de adiciones incluya la nueva fecha de inicio y término establecida en la misma.

8. **DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione los bienes y/o contratados o el número de los periodos establecidos para la prestación de servicios (Cuando hay varios elementos no se requiere relacionarlos todos, se hace alusión a la cláusula

9. **CANTIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione el número de bienes y/o servicios contratados o el número de los periodos en la prestación de servicios

10. **VALOR DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO.** Relacione el valor en números corresponde a los bienes y/o servicios contratados.

11. **CANTIDAD RECIBIDA.** Indique el número de bienes y/o servicios entregados por el contratista o el número de los periodos cumplidos en la prestación de servicios.

12. **VALOR RECIBIDO.** Relacione el valor que corresponde a la entrega realizada del bien y/o servicio durante el periodo reportado.

13. **CANTIDAD PENDIENTE POR RECEPCIÓN.** Relacione en número la cantidad pendiente por recibir o el tiempo por ejecutar en lo que corresponde a servicios.

14. **VALOR PENDIENTE POR RECEPCIÓN.** Indique el valor pendiente por ejecutar correspondiente al bien y/o servicio contratado.

15. **OBSERVACIONES.** Relacione en esta casilla las aclaraciones, conclusiones y/o recomendaciones que crea pertinentes con el fin de establecer en forma clara el estado y porcentaje real de ejecución del contrato o la existencia de algún riesgo de incumplimiento.

16. **El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?**
Si ☐ 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 debe anexas la 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.** Relacione el número de la obligación en incumplimiento de acuerdo a lo pactado en el acuerdo de voluntades.

21. **DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.** Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas dejadas de cumplir por el contratista durante el periodo de tiempo informado en el formato de supervisión.

22. **OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.** Comunicación oficial dirigida al ordenador del gasto mediante la cual se informa el no cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista.

23. **DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.**

24. **ÍTEM Y/O NUMERAL.** Indique el número de la obligación pactada a la cual es necesario anexas acopio documental para certificación de su cumplimiento.

25. **DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.** Relacione una a una las obligaciones y/o especificaciones técnicas certificables.

26. **OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.** Se deben relacionar las actividades o soportes que demuestren el cumplimiento a las especificaciones establecidas en el contrato, evidenciando con que documento se dio cumplimiento y soportes

NOTA:

1. Para supervisión de contratos de Outsourcing utilizar el anexo No. 1, y la primera hoja del formato.

2. Para Contratos de Infraestructura utilizar los formatos ubicados en la SVE:
*Informe de supervisión a interventora *Informe de interventoría a contrato de obra

3. Una vez finalizada la ejecución del contrato, para cualquiera de los casos se debe diligenciar el Anexo No. 2 *Informe de Re-evaluación de Proveedores