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

Santa Barbara de Arauca 21 de noviembre de 2019

No 001 ARSAN-DEARA

Señor Coronel

DARIO ENRIQUE LOPEZ MOSQUERA

COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA ARAUCA

Arauca

Asunto: Informe de supervision No. 1 contrato No 15-7-20051-19 correspondiente al mes de octubre de 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	
Prestación de servicios de salud por optometría para los usuarios y beneficiarios del SSPN de la Policía Nacional del área de sanidad del departamento de Arauca	VESCANCE BETANCOUR FRANSISCO JAVIER	**Vigencia** inicio 20/09/2019 termino 31/05/2019	Prestación de servicios de salud por optometría para los usuarios y beneficiarios del SSPN de la Policía Nacional del área de sanidad del departamento de Arauca	GLOBAL	$ 2,200,000.00	ITEM 1 . Treinta y un (31) consultas integral en optometria	$ 241,800.00	GLOBAL	$ 1,958,200	A la fecha se ha ejecutado el 10,99% del contrato adjudicado.
		VALOR TOTAL			**$ 2,200,000.00**		$ 241,800.00		$ 1,958,200	

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
		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 INCUMPLIDAA35:M63S		
20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

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.
FORMA DE PAGO	Factura de venta No. 6568, planilla pago parafiscales, formulas, examenes de optometria, fotocopia documento de identidad y carnet policial de los usuarios, planilla relacion de facturas suscrita por el DR BLADIMIR ESTRADA MALDONADO MD Auditor de cuentas.	Lo descrito en el numeral anterior en cuentas en ciento treinta y cinco folios (135)

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 _X_ NO ___

CPS-5 CLARA ELCY MENDEZ LEAL

REFERENTE SEGURIDAD DEL PACIENTE

IP 3648 TELEFONO: 3134432708

Anexos: Ciento treinta y cinco folios (135)

Firma Clara E. Mendez Leal

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	Arauca, 21 de noviembre de 2019
CONTRATO N°:	15-7-20051-19
CONTRATISTA:	Vescance Betancourt Francisco Javier
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de salud por optometría para los usuarios y beneficiarios del SSPN de la Policía Nacional del área de sanidad del departamento de Arauca.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 2.200.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Para la vigencia 2019 hasta 31 de diciembre del 2019 Para la vigencia 2020 hasta 31 de mayo del2019
FECHA DE ENTREGA:	07/11/2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	CPS-5 Clara Elsy Méndez Leal, Referente de Seguridad del Paciente
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 241.800,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con los servicios contratados dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato así mismo allega el día 07/11/2019 factura de venta No. 6568, planilla pago parafiscales, formulas, exámenes de optometría, fotocopia documento de identidad y carnet policial de los usuarios, planilla relación de

facturas suscrita por el DR BLADIMIRO ESTRADA MALDONADO MD Auditor de cuentas en ciento treinta y cinco folios (135).

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
6568	07/11/2019	$ 241.800,00		$ 241.800,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 241.800,00		$ 241.800,00

FIRMA DEL SUPERVISOR

Clara E. Mendez Leal.

CPS-5 **CLARA ELCY MENDEZ LEAL**
Referente de Seguridad del Paciente ARSAN - DEARA
Supervisor contrato No. 15-7-20051-19

FIRMA DE INTERVENTORIA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).

FIRMA DE CONTRATISTA DE OBRA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).