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

Villavicencio, Meta

No. _____ RINCO7-JEFAT 29

Señor Teniente Coronel
MAURICIO PIÑEROS CORTES
Jefe Seccional de Sanidad Meta
Ciudad

Asunto: Informe de Supervision contrato No. **84-7-20153-2018** Mes Reportado **ENERO**

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

47

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 LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXÁMENES DE ELECTROENCFALOGRAMA COMPUTARIZADO, CON SU RESPECTIVA LECTURA, PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACIÓN N° 7	NEUROLOGIA DEL META S.A.S. NIT No 822006522-2 REPRESENTANTE LEGAL RENZO GOMEZ MARINO CC. No 19,387,929 DE BOGOTA D.C.	Vigencia incio 20/12/2018 termino 30/06/2019	TOMA DE EXÁMENES DE ELECTROENCFALOGRAMA COMPUTARIZADO, CON SU RESPECTIVA LECTURA	632	25.280.000,00	0	-	332	13.280.000,00	CONFORME AL DESARROLLO DEL PROCESO DE SELECCION Y EN ATENCION A LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS A LA FECHA EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO CON EL OBJETO DEL MISMO SIN PRESENTAR NOVEDAD ALGUNA **EL CONTRATO PRESENTA UNA EJECUCION TOTAL DEL 47%**
		VALOR TOTAL		632	25.280.000,00	300	12.000.000,00	332	13.280.000,00	

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

SI. __X__

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.

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACIÓN, 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 Capitan CARLOS ANDRES SOSA LEON

Cargo JEFE REGIONAL DE INCORPORACION No 7

Teléfonos: 3505527652

Anexos: (Relacionar)

Firma _____