Página 1 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		

San Jose del Guaviare, marzo 02 de 2020

No. S.2020 - 006944 UPRES - DEGUV

coronel
CAMILO TORRES PINEDA
Comandante Departamento de Policia Guaviare
San Jose del Guaviare

Asunto: Informe de supervision contrato No. PN-DEGUV-29-7-20030-18 Mes FEBRERO

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	
SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURA Y SERVICIO DE OPTOMETRIA, ORTOPTICA Y SESION DE ORTOPTICA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAVIARE Y UNIDAD DE SATELITAL VAUPES	SALUD VISION SAS IPS	Vigencia	7 meses	7 meses	18.600.000	1	1.125.000		982.000	94,72%
		incio 2018/12/17								
		termino: 2019/06/30								
										SE REALIZÓ CONCILIACION DE GLOSAS EL VALOR DE $982,000, SE LIBERARA AL PRESUPUESTO Y SE PROYECTARA ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATO
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL		18.600.000		9	17.618.000			

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.

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 _X__ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor TENIENTE LENYN ALEJANDRO URUEÑA LOPEZ
JEFE DE AREA DE SANIDAD
Teléfonos: 350 711 3815
Anexos:

Firma _____