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

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

MOCOA , 22 DE ABRIL DE 2020

No. S-2020- - ARSAN GRUAD

Señor Coronel
**FRANCISCO GELVEZ ALEMAN**
**Comandante Departamento de Policía Putumayo**
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 34-7-20024-2019 Mes reportado ABRIL

| 1. PRÓRROGA No. | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|
| INICIO: 01/01/2020 TERMINO: 30/06/2020 | 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 HABILITADOS COMO: MÉDICOS ASISTENCIALES, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE TERCER NIVEL (MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDAD) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD PUTUMAYO EN COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED DE REFERENCIA EN LA CIUDAD DE NEIVA. | CLINICA UROS S.A | Vigencia: 2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS COMO: MÉDICOS ASISTENCIALES, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE TERCER NIVEL (MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDAD) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD PUTUMAYO EN COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED DE REFERENCIA EN LA CIUDAD DE NEIVA. | 5 | VIGENCIA 2019 | FACT 18225 | 18.450,00 | | 20.148.135,00 | |
| | | Inicio: 29/07/2019 | | | 78.000.000,00 | FACT 18712 | 3.204.075,00 | | 16.944.060,00 | |
| | | termino: 31/12/2019 | | | | FACT 19236 | 108.430,00 | | 16.835.630,00 | |
| | | | | | | | | | | LA ENTIDAD PRESENTA CUENTA DE COBRO No. 19236 POR VALOR DE 108.430,oo |
| | | Adición: SI | | | | | | | | |
| | | Inicio: 01/01/2020 | | | | | | | | |
| | | termino: 30/06/2020 | | | | | | | | |
| | | | | | VIGENCIA 2020 | | | | | |
| | | | | | 20.000.000,00 | | | | | |
| | | VALOR TOTAL | | 98.000.000,00 | | | 3.330.955,00 | | 16.835.630,00 | |

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

SI. __X__

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 anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

S-2020-031589-DEPUY

Escaneado con CamScanner

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, 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. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

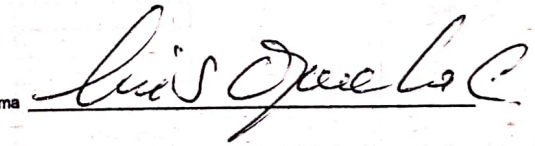
**23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.**

| 24. ÍTEM Y/O NUMERAL | 25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | 26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO. |
|---|---|---|
| 1 | PARAFISCALES VIGENTES | PARAFISCALES VIGENTES |
| 2 | CERTIFICACION DE CONTADOR | CERTIFICACION DE CONTADOR |
| 3 | RELACION DE FACTURA | RELACION DE FACTURA |
| 4 | CERTIFICACION BANCARIA | CERTIFICACION BANCARIA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**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 PT. LUIS EDUARDO ORJUELA CARRILO
Cargo SUPERVISOR DE CONTRATO (E ).
Teléfonos: 4201259
Anexos: ( Relacionar )

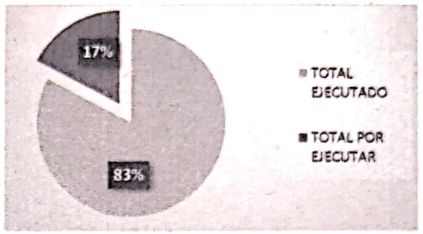
Firma 

Escaneado con CamScanner

**AREA DE SANIDAD DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO**
**ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING**
**(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)**
**No. Contrato 34-7-20024-2019 Fecha de suscripción 16/07/2019**

**1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:**

**La entidad contratada presto servicios medicos del 29 de julio hasta el 30 de abril , un porcentaje de ejecución de 82,82 %**




**1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:**
**Se realiza recibido a satisfacción de cada factura por los servicios prestados**

**(Iscribir en forma detallada los controles realizados en el periodo reportado)**

**Informe de supervisión de fecha 22/04/2020**

**NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI____ NO__x__**
**Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:**

**1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:**

**No Aplica**

**Grado y Nombre del Supervisor: PT. LUIS EDUARDO ORJUELA CARRILLO**
**Cargo: Responsable Logistico (E ).**
**Teléfonos: 350 58 533 83**

**Firma**_____

Escaneado con CamScanner