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

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

Mocoa, 30 de Junio del 2020

No. S-2020 _____ UPRES-GUSAP

Coronel
FRANCISCO GELVEZ ALEMAN
Comandante Departamento Policia Putumayo
Mocoa

Asunto: Informe de supervision contrato No. 34-8-20025-2019 Mes reportado Junio

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 MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO, INCLUYE CONSULTA POR OPTOMETRIA.	OPTILENTES E.U. NIT. 8460033742	Contrato: vigencia 2019	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO, INCLUYE CONSULTA POR OPTOMETRIA.	12 meses	$ 16.000.000,00	CUENTA DE COBRO 1463 13/11/19	$ 4.000.000	09 MESES	$ 12.000.000	Se deja constancia se presenta factura N° 1490 de los servicios de Salud Prestados en el mes de Mayo de la presente vigencia, por el valor de $ 1.378.321, para tramite de pago.
		incio: 16/08/2019				CUENTA DE COBRO 1462 27/11/19	$ 1.000.000	08 MESES	$ 11.000.000	
		termino: 31/08/2020				CUENTA DE COBRO 1471 04/02/2020	$ 1.968.259	06 MESES	$ 9.031.741	
						CUENTA DE COBRO 1478 25/03/2020	$ 1.599.276	05 MESES	$ 7.432.465	
						CUENTA DE COBRO 1480 07/04/2020	$ 1.155.866	04 MESES	$ 6.276.599	
		Adicion $2.000.000				CUENTA DE COBRO 1490 12/06/2020	$ 1.378.321	02 MESES	$ 4.898.278	
		vigencia 2019 $ 1.000.000								
		vigencia 2020 $ 1.000.000								
		VALOR TOTAL	$16.000.000				$ 11.101.722,00		$ 4.898.278,00	

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.

S-2020-043856-DEPUY

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

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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	FACTURACION	FACTURACION
2	CERTIFICACION DE SALUD Y PENSION	CERTIFICACION DE SALUD Y PENSION
3	RECIBIDO DE SATIFACCION	RECIBIDO DE SATIFACCION
4	PLANILLA ASIGNACIÓN DE TURNO	PLANILLA ASIGNACION DE TURNO
5	AUDITORIA MEDICA	AUDITORIA MEDICA

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 ___

Patrullera MARCELA AROCA VARGAS
Cargo Responsable Gestion documental
Teléfonos: 3125637938
Teléfonos: 4201260

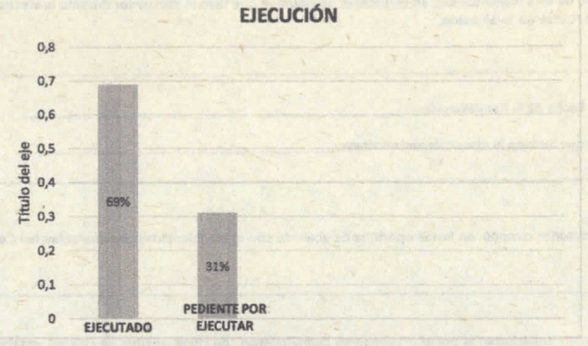
Firma Marcela Aroca V.

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

AREA DE SANIDAD PUTUMAYO
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
No. Contrato 34-8-20025-2019 Fecha de suscripción 16/08/2019

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

EJECUTADO : 61 %
PEDIENTE POR EJECUTAR: 39 %



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:
Mediante ordenes de autorizacion por parte del medico de referencia de area de sanidad DEPUY, Recibido a satisfacion e informes de supervision.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

NO APLICA

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI____ NO__X___
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 items anteriores).**
*** Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.**
*** Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.**

Patrullera MARCELA AROCA VARGAS
Cargo Responsable Gestion documental
Teléfonos: 3125637938
Anexos: (N/A)

Firma Marcela Aroca V.

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

AREA DE SANIDAD PUTUMAYO
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES
No. Contrato 34-8-20025-2019 Fecha suscripción 14/08/2019

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 cumplimieron 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.

Patrullera MARCELA AROCA VARGAS
Cargo Responsable de Gestion Documental
Teléfonos: 3125637938
Anexos: (N/A)

Firma Marcela Aroca V.