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 , 21 DE JUNIO DE 2020

No. S-2020-041096 - 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 JUNIO

1. PRÓRROGA No. 02		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: 01/01/2020	TERMINO: 30/06/2020	FECHA:	FECHA:	FECHA:
INICIO: 01/07/2020	TERMINO: 30/09/2020			

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		38.981.550,00	
		Incio: 29/07/2019			78.000.000,00	FACT 18712	3.204.075,00		35.777.475,00	
		termino: 31/12/2019				FACT 19236	108.430,00		35.669.045,00	
						FACT 19379	37.950,00		35.631.095,00	
						FACT 19742	490.425,00		35.140.670,00	
						FACT 19857	95.025,00		35.045.645,00	LA ENTIDAD PRESENTA CUENTA DE COBRO No. 19742 POR VALOR DE $ 490.425, Y 19857 POR VALOR DE $ 95.025, EL CUAL ES AUDITADO POR LA DOCTORA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD.
		Adición: SI 01								
		Inicio: 01/01/2020			VIGENCIA 2020					
		termino: 30/06/2020			20.000.000,00					
					RESERVA					
		Adición: SI 02								
		Inicio: 25/03/2020			ADICCION 2020					
		termino: 30/09/2020			19.000.000,00					
		VALOR TOTAL		117.000.000,00			3.954.355,00		35.045.645,00	

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.

Escaneado con CamScanner

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, 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.
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	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)

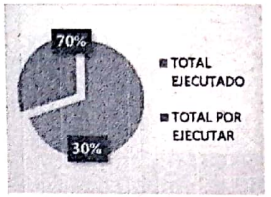
Firma _____

Escaneado con CamScanner

ÁREA 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 desde el 29 de julio del 2019 hasta el 21 de julio del 2020 y radico facturación con un porcentaje de ejecución de 70,44 %



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 29/06/2020

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 63

Firma_____

Escaneado con CamScanner