| Pagina 1 de 5 | | |
|---|---|---|
| CODIGO: 2BS-FR-0019 | | |
| FECHA: 19-08-2015 | INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL | POLICIA NACIONAL |
| VERSION: 4 | | |

YOPAL CASANARE 05 DE NOVIEMBRE DEL 2019

No. S-2019 078184 /ARSAN-JEFAT/29.25

Coronel
**JOSE LUIS RAMIREZ HINESTROZA**
**Comandante Departamento Policia Casanare**
yopal Casanare

Asunto: Informe de contrato N° 21-7-20039-19 MES REPORTADO : OCTUBRE

| 1. PRÓRROGA No. | | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|---|
| INICIO: | 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 | |
| SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL , BASICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL | URGENCIA VITAL DEL CASANARE | Vigencia | SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL , BASICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL | 29 DIAS Y 11 MESES | VALOR TOTAL CONTRATO $34.500.000,00 | JULIO | $2.875.000,00 | 11 MESES | $20.125.000,00 | PENDIENTE AUDIATAR |
| | | Inicia: 03/07/2019 | | | | AGOSTO | $5.125.000,00 | 10 MESES | $15.000.000,00 | PENDIENTE AUDIATAR |
| | | Terminación: 30/06/2020 | | | | SEPTIEMBRE | | 9 MESES | $15.000.000,00 | NO SE PRESENTO NINGUN SERVICIO DURANTE EL MES |
| | | Adición:11.500.000.00 | | | | ADICION | 11.500.000,00 | | $26.500.000,00 | SE HACE ADICION AL CONTRATO POR VALOR DE $11.500.000.00 |
| | | Inicio: | | | VALOR VIGENCIAS 2020 $15.000.000,00 | OCTUBRE | NO FACTURARON | 8 MESES | $26.500.000,00 | NO SE PRESENTO NINGUN SERVICIO DURANTE EL MES |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | VALOR VIGENCIAS 2019 $19.500.000,00 | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | VALOR TOTAL | $34.500.000,00 | | TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 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** ___ **NO** ___

Grado y Nombre del Supervisor Capitan ANDRES FELIPE PERALTA RESTREPO

Cargo JEFE AREA DE SANIDAD CASANARE

Teléfonos:

Anexos:

Firma _____