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

YOPAL CASANARE 05 DE FEBRERO DEL 2020

No. S-2020 007996 DECAS/UPRES-JEFAT/29.25

Coronel
JUAN CARLOS RESTREPO MOSCOSO
Comandante Departamento Policia Casanare
yopal Casanare

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

MES REPORTADO : ENERO

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	
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
						NOVIEMBRE	11,500,000.00	7 MESES	15,000,000.00	LA ENTIDAD CUMPLIO CON LA VIGENCIA 2019
						DICIEMBRE		6 MESES	15,000,000.00	LA ENTIDAD CUMPLIO CON LA VIGENCIA 2019
						ENERO	7,166,500.00	5 MESES	7,833,500.00	
					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 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE

Teléfonos:

Anexos:

Firma _____