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

YOPAL CASANARE 05 DE MARZO DEL 2020

No. S-2020 [illegible] 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 : FEBRERO

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
						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	FEBRERO	NO FACTURARON	4 MESES	7,833,500.00	NO SE PRESENTO NINGUN SERVICIO DURANTE EL MES
		VALOR TOTAL	$34.500.000,00		TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS					

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