0	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 08-05-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 3		

Riohacha. 30 de Diciembre 2018

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

No. 01 ARSAN-DEGUA

Señor Coronel
HENRY MANUEL SANDOVAL SÁNCHEZ
COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA
Riohacha.- Guajira

Asunto: Informe de supervision contrato No. 27-720051-2018 Mes reportado Diciembre del año 2018

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	
PRESTACION DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGIA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA	CENTRO DE RESONANCIAS MAGNETICAS DEL NORTE	Vigencia								A LA FECHA SE HA EJECUTADO EL 43 % DEL CONTRATO, QUEDA POR EJECUTAR EL57 % DEL CONTRATO. LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO SE HAN PRESTADO DE MANERA SATISFACTORIA Y NO SE HA PRESENTADO INCONVENIENTES EN LA EJECUCION DEL CONTRATO.
		Inicio :09-11-2018	PRESTACION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	NA	115.000.000,00	NA	0,00	NA	115.000.000,00	
		termino: 30 de JUNIO 2019	DICIEMBRE	NA		NA	50.000.000,00	NA	65.000.000,00	
		VALOR TOTAL			115.000.000,00		50.000.000,00		65.000.000,00	

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

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: PT. YUREIMA GALVAN GUERRERO

Cargo. AFILIACIONES

Teléfonos: 3016413401

Anexos: (Relacionar)

Firma