CODIGO: 2BS-FR-00	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
VERSION: 4		

Sincelejo, Sucre 05 de noviembre de 2020

No. S-2019 1009.00 /ARSAN-JEFAT 29

Señor Coronel
WILLIAN OSWLADO RINCON ZAMBRA
Comandante Departamento Policía Su
Sincelejo

Asunto: Informe de supervision contrato No. 39-7-20057-20 Mes reportado octubre 2020

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No	4. OTROS
INICIO: TERMINO:	FECHA: N/A		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		
LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO DE NIVEL II,III.IV COMTEMPLADOS DENTRO DE ,LOS CIPS DEL ACUERDO 002-2001, PARA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO POLICÍA SUCRE	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO YAMINA CUMPLIDO ROMERO E.U	Vigencia Inicio: 03/08/2020 termino: 30/06/2021 VALOR TOTAL	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON LA POLICIA NACIONAL SANIDAD SUCRE A PRESTAR EL SERVICIO REQUERIDO PARA SUPLIR LAS NECESIDADES DEFINIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD	10 meses 27 dias	$ 43.145.886 Distribuidos asi: vigencia 2020 $ $13.145.886 vigencia 2021: $30.000.000		$ 1.909.042,00 $ 1.909.042,00	9mes 27 dias	$ 41.236.844 $ 41.236.844 $ 41.236.844 $ 41.236.844	4%	se encuentra una factura en auditoria de cuenta

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.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		
20. ITEM 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. ITEM 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 _X_ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor TS-26 YAMIT SOLANO MORA

Cargo SUPERVISORA CONTRATO

Teléfonos:

Anexos: (Relacionar)

Firma Yamit Solano