Pagina 1 de 5 CODIGO: 2BS-FR-001 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

YOPAL CASANARE 05 DE OCTUBRE DEL 2019

No. S-2019-071865-ARSAN-JEFAT/29.25

Coronel
JOSE LUIS RAMIREZ HINESTROZA
Comandante Departamento Policia Casanare
yopal Casanare

Asunto: Informe de supervision contrato N° 21-7-20017-19 MES REPORTADO : SEPTIEMBRE

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	
					VALOR TOTAL DEL CONTRATO $45.300.000,00	JULIO	$3.408.000,00	12 MESES	$41.892.000,00	PENDIENTE AUDITAR
PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TERAPIA FISICA, TERAPIA OCIUPACIONAL, TERAPIA FONOAUDIOLOGICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, EN CONSULTORIO Y DOMICILIARIA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE.	DOMISALUD DEL LLANO S.A.S.	Vigencia Inicio: 24/05/2019 Terminación: 31/05/2020 Adición: termino VALOR TOTAL	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TERAPIA FISICA, TERAPIA OCIUPACIONAL, TERAPIA FONOAUDIOLOGICA Y TERAPIA RESPIRATORIA, EN CONSULTORIO Y DOMICILIARIA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE.	7 DIAS Y 12 MESES	VALOR DE LA VIGENCIA 2020 $27.300.000,00 VALOR DE LA VIGENCIA 2019 $18.000.000,00	AGOSTO	$10.327.402,00	11 MESES	$31.564.598,00	SERVICIOS DE JUNIO, JULIO Y AGOSTO, PENDIENTE AUDITAR
						SEPTIEMBRE	NO SE RADICO	10 MESES	$31.564.598,00	NO SE GENERO NINGUNA AUTORIZACION
			$45.300.000,00		CUARENTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS 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. 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 ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor Capitan ANDRES FELIPE PERALTA RESTREPO

Cargo JEFE AREA DE SANIDAD CASANARE

Teléfonos:

Anexos:

Firma _____