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

YOPAL CASANARE 05 DE NOVIEMBRE DEL 2019

No. S-2019 077816 /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 : OCTUBRE

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	
					VALOR TOTAL DEL CONTRATO $59 495.136,00	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	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		AGOSTO	$10.327.400,00	11 MESES	$31.564.600,00	SERVICIOS DE JUNIO, JULIO Y AGOSTO, PENDIENTE AUDITAR
		Inicio: 24/05/2019				SEPTIEMBRE	NO SE RADICO	10 MESES	$31.564.600,00	NO SE GENERO NINGUNA AUTORIZACION
		Terminación: 31/05/2020				ADICION	$14.195.136,00		$45.759.736,00	SE REALIZA ADICION POR 14.195.136 CON FECHA DEL 31/10/2019
						OCTUBRE	$6.957.300,00	9 MESES	$38.802.436,00	SERVICIOS DE JUNIO A SEPTIEMBRE, PENDIENTE AUDITAR
		Adición:14.195.136.00			VALOR DE LA VIGENCIA 2020 $27.300.000.00					
		termino								
					VALOR DE LA VIGENCIA 2019 $32.195.136.00					
		VALOR TOTAL	$59.495.136,00		CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS 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 TÉCNICOS 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 _____