CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

No. 03 /ESPRI-JEFAD

Señora Mayor
PILAR JIMENA ANDRADE LOPEZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Huila
NEIVA

Asunto: Informe de supervision contrato 98-1-20037-2020 Mes reportado JUNIO

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No. 001-REDUCCION	4. OTROS
FECHA:	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	
ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO GARZON - HUILA	ADRIANO FERNANDEZ SANCHEZ	Vigencia Inicio 06/04/2020 termino 31/12/2020 Adición: VALOR TOTAL	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO GARZON - HUILA	9 MESES Y 25 DIAS 14.575.000,00	14.575.000,00	1	1.650.000,00	1	9.900.000,00	1. CUENTA DE COBRO 03 CON FECHA 01 DE JUNIO DE 2020, 2. LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO 98-1-20037-2020, CON UNA EJECUCION DEL 32,87 %

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. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÈCNICAS, 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.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA N: 2	PRESENTAR AL SUPERVISOR LA CUENTA DE COBRO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES LEGALES	N/A

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 PT. HELYER DAMIAN ROJAS NUÑEZ
Cargo : Facilitador ESPRI GARZON
Teléfonos: 350-556-1142

Anexos: (N/A)

Grado y Nombre del Supervisor PT. HELYER DAMIAN ROJAS NUÑEZ
Cargo : Facilitador ESPRI GARZON
Teléfonos: 350-556-1142
Anexos: N/A

Firma _____

