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

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
Central de Cuentas
Recibido por:
Fecha: 02-03-2021
Sujeto a Verificación por Auditoria Médica

Armenia Quindio 02 MAR. 2021

No. S-2021 0161'46 UPRES-JEFAD

Señor Coronel
JOSÉ LUIS RAMÍREZ HINESTROZA
Comandante Departamento de Policia Quindio
Armenia

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 35-1-20030-20 de fecha 28/04/2020 mes reportado MARZO de 2021

1. PRORROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.1	4. OTROS
INCIO:01/01/2021 TERMINO: 28/03/2021	FECHA:	FECHA: 06/11/2020	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	
						MAYO	$ 3.300.000	7	$ 23.100.000	
						JUNIO	$ 3.300.000	6	$ 19.800.000	
ARRENDAR UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO DISTRITO SEVILLA	HECTOR FABIO ZAPATA ROJAS	Vigencia incio: 01/05/2020 termino: 01/01/2021 Vigencia incio: 01/01/2021 termino: 28/03/2021 Adición:	CANON MENSUAL DE ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO DISTRITO SEVILLA	08 MESES	$ 26.400.000	JULIO	$ 3.300.000	5	$ 16.500.000	EL CONTRATISTA NO PRESNETO FACTURACION PARA CANCELAR EL MES DE MARZO
						AGOSTO	$ 3.300.000	4	$ 13.200.000	
						SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	3	$ 9.900.000	
						OCTUBRE	$ 3.300.000	2	$ 6.600.000	
						NOVIEMBRE	$ 3.300.000	1	$ 3.300.000	
						DICIEMBRE	$ 3.300.000	0	$ 0	
				2 MESES 28 DIAS	$ 9.680.000	ENERO	$ 0	2 MESES 28 DIAS	$ 9.680.000	
						FEBRERO	$ 6.600.000	1 MES 28 DIAS	$ 3.080.000	
						MARZO	$ 0		$ 3.080.000	
				VALOR TOTAL	$ 36.080.000		$ 33.000.000,00		$ 3.080.000	

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. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACIÓN TECNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TECNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.		
24. ITEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TECNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.

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 Subintendente JORGE ALVARO FALLA CANDIA
Cargo: INTEGRANTE RADICACION DE DE CUENTAS UPRES-DEQUI
Teléfonos: 3118828957
Anexos:

Firma _____