

CODIGO: 28S-FR-0019
FECHA: 19-09-2015
VERSION: 4

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS
INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL



FLORENCIA, 04 DE JULIO DE 2019

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRARENTA, PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

No. S-2019- ARSAN-GRUAD

Coronel
THAIR SUZETH RIVERA SUESCUN
Comandante Departamento Policía Caquetá
Florencia

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 20-7-2009-2019 Mes reportado MAYO

1. PROYECTO No.	2. Aclaratorio No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INDIC:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:

6. 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		
PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO BASICO Y ESPECIALIZADO, CONTENIDOS EN EL ACUERDO NRO. 002 DEL 27/04/2001, POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETA	NOMBRE: NANCY SANDOVAL RINCON CC. 36.169.986 ENTIDAD: LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS SAS NIT NRO. 900942289-9 CIUDAD: NOTIFICACION: FLORENCIA CAQUETA DIRECCION: CALLE 18 NRO 5-21 BARRIO SIETE DE AGOSTO TEL. 4356516-3176490833 E-MAIL: nicosano/sandoval@yahoo 0.08	EL PLAZO DE EJECUCION OBJETO DEL CONTRATO ES DE OCHO (08) MESES, CONTRATADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA APROBACION DE LA GARANTIA UNICA Y LA RESPONSABILIDAD CIVIL	PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO BASICO Y ESPECIALIZADO, CONTENIDOS EN EL ACUERDO NRO. 002 DEL 27/04/2001, POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETA	N/A	EL VALOR ES \$40.000.000 CORRESPONDIENTE S AL PRESUPUESTO DE LA VIGENCIA FISCAL 2019	59	4.071.050,00				
						156	13.415.350,00				
VALOR TOTAL					40.000.000,00			17.486.400,00		22.513.600,00	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI. ☒ 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.



INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

10. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

[illegible]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

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 Patrullera INGRID DANIELA RIVAS AVILA
Cargo Responsable Gestion Farmaceutica

Teléfonos: 3108010850

Telefonos: 3108010850

Anexos: (Relacionar)

Firma YADLECA RIVAS