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

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Bucaramanga,

No.07 SECSA

Señor Teniente Coronel
IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ
Jefe Seccional Sanidad Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe de supervision contrato No. _68-7-20339-19 PN SECSA MIC 026 2019 _ Mes reportado :NC MARZO

1. PRÓRROGA No. 1	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	
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN INFECTOLOGÍA PREDIATRICA Y ADULTOS; 1 CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL D LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD SANTANDER.	CDI SAS CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS NIT 804002599-5	Vigencia	AGOSTO	08 MESES Y 22 DIAS	$10,000,000	22 DIAS	$0	8 MESES	$10,000,000
		incio 08/08/2019	SEPTIEMBRE			1 MES	$546,000	7 MESES	$9,460,000
		termino 30/04/2020	OCTUBRE			1 MES	$960,000	6 MESES	$8,580,000
			NOVIEMBRE			1 MES	$630,000	5 MESES	$7,930,000
			DICIEMBRE			1 MES	$0	4 MESES	$7,930,000
			ENERO			1 MES	$720,000	3 MESES	$7,210,000
			FEBRERO			1 MES	$990,000	2 MESES	$6,220,000
			MARZO			1 MES	$990,000	1 MES	$5,230,000
				08 MESES Y 22 DIAS	$ 10,000,000				

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 e
en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el num

18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para l
No_____ del _____ mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimient
contrato.

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

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCI

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, 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 EVIDENC

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 68-7-20339-19 CDI

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afectan 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**

Grado y Nombre del Supervisor PATRULLERA MARIA ANGELICA SALAZAR SALAZAR
Cargo_AUXILIAR REFERENCIA CONTRARREFERENCIA SECSA
Teléfonos:__3126265802

Firma _____