San Jose de Cúcuta Marzo 5 de 2021

No. 003 UPRES DENOR

Señor Brigadier General
OSCAR ANTONIO MORENO MIRANDA
Comandante de Metropolitana
Cúcuta

Asunto: Informe de supervision contrato No. 75-5-20210-20 Mes reportado: Febrero 2021

1. PRÓRROGA No.		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		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
"LA ATENCION DE SERVICIOS DE SALUD, MÉDICA HOSPITALARIA, AMBULATORIA Y URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO, COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA Y TRANSPORTE DE PACIENTES EN VEHÍCULO TIPO AMBULANCIA TAB DE BAJA COMPLEJIDAD (NIVEL I) EN EL MUNICIPIO DE LA PLAYA DE BELEN Y SUS CORREGIMIENTOS; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NORTE DE SANTANDER".	E.S.E HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ	Vigencia: 2020	DICIEMBRE 2020	05 MESES Y 03 DIA	$ 3.300.000,00	01 MES Y 3 DIAS	$ 224.000,00	05 MESES	$ 3.076.000,00	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EJECUTADO EN UN 0% EN LA ACTUALIDAD, QUEDA PENDIENTE POR EJECUTAR 93% SE PRESENTO FACTURACION POR VALOR DE $ 224.000 POR LOS ERVICIOS PRESTADOS DURENTE EL MES DE ENERO LA CUAL SE ENCUENTRA EN AUDITORIA DE CUENTAS MEDICA.
		Incio: 29/12/2020	ENERO FEBRERO			01 MESES		03 MESES	$ 3.076.000,00	
		termino: 31/05/2021								
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	$						3.300.000,00	

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

SI. ____ 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.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS 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 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 ___

Luisa Becerra

Patrullera LUISA FERNANDA BECERRA MOLINA
Auxiliar de Enfermería UPRES DENOR
Teléfonos: 3113631706

Firma: _____