Página 1 de 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

BUCARAMANGA .

No. 06 SECSA DESAN

Teniente Coronel
IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ
Jefe Seccional Sanidad Santander
Bucaramanga

4 SEP 2018

ASUNTO. Informe Supervicion del Contrato No. 68-7-20035-18 JULIO 2018

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	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL (SPREB)	CASTAÑEDA RANGEL JAVIER AUGUSTO	**Vigencia**	FEBRERO	16 DIAS Y 10 MESES	$ 30.754.632,00	16D	$ 1.649.302,00	10M	$ 29.105.330,00	SIN NOVEDAD
		Incio :	MARZO			30D	$ 2.910.533,00	9M	$ 26.194.797,00	
		14/02/2018	ABRIL			30D	$ 2.910.533,00	8M	$ 23.284.264,00	
		Termino:	MAYO			30D	$ 2.910.533,00	7M	$ 20.373.731,00	
		31/12/2018	JUNIO			30D	$ 2.910.533,00	6M	$ 17.463.198,00	
			JULIO			30D	$ 2.910.533,00	5M	$ 14.552.665,00	
		Adición:								
		Incio :								
		Terminacion :								
		VALOR TOTAL	$						30.754.632,00	

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

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, CONTRATO N°.68-7-20295-17 (SFI 295) de Fecha 14 de AGOSTO de 2017.

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 ___X_____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI __X_ NO ___

TE MARITZA LUBELLY BALAGUERA PARRA
JEFE ESPAB SABUC BUCARAMANGA
Teléfonos:____ 6430900
Anexos:

Firma _____