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

Ciudad y fecha: Bucaramanga 07 MARZO 2019

No. _____5_____ **SECSA**

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

Asunto: Informe de supervision contrato No. **68-7-20379-18 (SFI 379)** Mes reportado FEBRERO PN SECSA MIC 049 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 SERVICIO DE SALUD PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD SANTANDER DE ACUERDO AL SIGUIENTE GRUPO UNO: EXAMENES ELECTROFISIOLOGICOS, TERAPIA DE REHABILITACION, VALORACION POR MEDICO OTOLOGO, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DEL 2001.	AUDIOFON	Vigencia. 2018	SEPTIEMBRE	3 MESES 19 DIAS	$ 15,000,000.00	0	$ 0.00	5M	$ 15,000,000.00	SERVICIOS PRESTADOS SIN NOVEDAD, LA ENTIDAD NO PRESENTA FACTURACION EN EL MES DE FEBRERO
		incio : 11/09/2018	OCTUBRE			1M	$ 5,607,124.00	4M	$ 9,392,876.00	
		termino: 31/12/2018	NOVIEMBRE			1M	$ 2,890,448.00	3M	$ 6,502,428.00	
			DICIEMBRE			1M	$ 3,942,490.00	2M	$ 2,559,938.00	
		SUSTITUCION	ENERO			1M	$ 1,881,052.00	1M	$ 678,886.00	
			FEBRERO			1M	$ 1,881,052.00	1M	$ 0.00	
		Adición: $2,500,000								
		Inicio: 01/11/2018								
		termino : 31/12/2018								
		Adición: $2,500,000								
		Inicio: 01/01/2019								
		termino : 28/02/2019								
		VALOR TOTAL	$ 15,000,000.00							

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales? SI	SI. __X__	
	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.**
	El Contratista para efectos de facturación entenderá como plan de beneficios (POS) de la Policía Nacional, el conjunto de actividades, y procedimientos, relacionados y definidos en el acuerdo 002 del 2001 de CSSFPM anexo al contrato vigente.	SERVICIOS PRESTADOS SIN NOVEDAD
	Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL	
	Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento informado.	
	Realizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional	
	Permitir el acceso del médico auditor concurrente a los servicios que se estén prestando a los usuarios, así como a las historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados	

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 PT MAYRA VIVIANA TELLO PLATA

Cargo. FONOAUDIOLOGA SECSA

Teléfonos: 644 7295 EXT 7223

Anexos:

Firma _____