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

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

San jose de cucuta 23 de octubre 2019

No. #18 DENOR-ARSAN

Señor Coronel
**JOSE LUIS LOPEZ PALOMINO**
Comandante Metropolitana de Cucuta.
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 75-5-20102-18 Mes reportado SEPTIEMBRE 2019

| 1. PRÓRROGA No. 1 | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|
| INCIO: 23/11/2018 TERMINO: 31/12/2019 | 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 DE CONSULTA MEDICA, ODONTOLOGICA, ATENCION DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS (I NIVEL), OBSERVACION 6 HORAS Y TRANSPORTE DE PACIENTES EN VEHÍCULO TIPO AMBULANCIA TAB DE BAJA COMPLEJIDAD (NIVEL I) EN EL MUNICIPIOS DE HERRAN Y CORREGIMIENTOS DE LOS MISMO; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. | E.S.E. HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN | Vigencia | JULIO 2018 | 18 meses | $ 1,500,000.00 | 1 | $0.00 | 6 | $1,500,000.00 | Durante el mes de octubre nuevamente de 2019, el contratista presenta facturación de prestación de servicios del septiembre de 2019 y cumplió a cabalidad con las obligaciones del contrato: Porcentaje ejecutado 89% valor $1.344.900, porcentaje por ejecutar:11%, valor pendiente por ejecutar $155.100. |
| | | incio: 23/07/2018 | AGOSTO 2018 | | | 2 | $0.00 | 5 | $1,500,000.00 | |
| | | termino 31/12/2018 | SEPTIEMBRE 2018 | | | 3 | $56,500.00 | 4 | $1,443,500.00 | |
| | | | OCTUBRE 2018 | | | 4 | $0.00 | 3 | $1,443,500.00 | |
| | | Adición: No | NOVIEMBRE 2018 | | | 5 | $0.00 | 2 | $1,443,500.00 | |
| | | Inicio: Prorroga | DICIEMBRE 2018 | | | 6 | $247,500.00 | 1 | $196,000.00 | |
| | | Inicio: 23/11/2018 | DICIEMBRE 2018 | | | 7 | $112,100.00 | 1 | $83,900.00 | |
| | | termino: 31/12/2019 | DICIEMBRE 2018 | | | 8 | $83,700.00 | 0 | $200.00 | |
| | | Sustitucion: | ENERO 2019 | | | 9 | $0.00 | 12 | $1,000,200.00 | |
| | | 1.000.000 año 2019 | FEBRERO 2019 | | | 10 | $0.00 | 11 | $1,000,200.00 | |
| | | termino: 31/12/2019 | MARZO 2019 | | | 11 | $90,400.00 | 10 | $909,800.00 | |
| | | | ABRIL 2019 | | | 12 | $0.00 | 9 | $909,800.00 | |
| | | | MAYO 2019 | | | 13 | $176,700.00 | 8 | $733,100.00 | |
| | | | JUNIO 2019 | | | 14 | $295,900.00 | 7 | $437,200.00 | |
| | | | JULIO 2019 | | | 15 | $0.00 | 6 | $437,200.00 | |
| | | | AGOSTO 2019 | | | 16 | $66,200.00 | 5 | $371,000.00 | |
| | | | SEPTIEMBRE 2019 | | | 17 | $136,300.00 | 4 | $234,700.00 | |
| | | | SEPTIEMBRE 2019 | | | 18 | $79,600.00 | 3 | $155,100.00 | |
| | | VALOR TOTAL | $ | 1,500,000.00 | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 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. |

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

**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 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 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 __X__ NO ___**

Grado y Nombre del Supervisor ___SM-166 XIMENA LEAL SERRATO_____
Cargo_____GERONTOLOGA_____
Teléfonos_____3136451328_____
Anexos: ( Relacionar )

Firma _____

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

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

San jose de cucuta 17 de octubre 2019

No. #17 DENOR-ARSAN

Señor Coronel
**JOSE LUIS LOPEZ PALOMINO**
Comandante Metropolitana de Cucuta.
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 75-5-20102-18 Mes reportado JULIO Y AGOSTO 2019

| 1. PRÓRROGA No. 1 | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|
| INCIO: 23/11/2018 TERMINO: 31/12/2019 | 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 DE CONSULTA MEDICA, ODONTOLOGICA, ATENCION DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS (I NIVEL), OBSERVACION 6 HORAS Y TRANSPORTE DE PACIENTES EN VEHÍCULO TIPO AMBULANCIA TAB DE BAJA COMPLEJIDAD (NIVEL I) EN EL MUNICIPIOS DE HERRAN Y CORREGIMIENTOS DE LOS MISMO; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. | E.S.E. HOSPITAL JOAQUIN EMRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN | Vigencia | JULIO 2018 | 18 meses | $ 1,500,000.00 | 1 | $0.00 | 6 | $1,500,000.00 | Durante el mes de octubre de 2019, el contratista presenta facturación del mes de julio y agosto de 2019 y cumplió a cabalidad con las obligaciones del contrato: Porcentaje ejecutado 84% valor $1.265.300, porcentaje por ejecutar:16%, valor pendiente por ejecutar $234.700 |
| | | incio: 23/07/2018 | AGOSTO 2018 | | | 2 | $0.00 | 5 | $1,500,000.00 | |
| | | termino 31/12/2018 | SEPTIEMBRE 2018 | | | 3 | $56,500.00 | 4 | $1,443,500.00 | |
| | | | OCTUBRE 2018 | | | 4 | $0.00 | 3 | $1,443,500.00 | |
| | | Adición: No | NOVIEMBRE 2018 | | | 5 | $0.00 | 2 | $1,443,500.00 | |
| | | Inicio: Prorroga | DICIEMBRE 2018 | | | 6 | $247,500.00 | 1 | $196,000.00 | |
| | | Inicio: 23/11/2018 | DICIEMBRE 2018 | | | 7 | $112,100.00 | 1 | $83,900.00 | |
| | | termino: 31/12/2019 | DICIEMBRE 2018 | | | 8 | $83,700.00 | 0 | $200.00 | |
| | | Sustitucion: | ENERO 2019 | | | 9 | $0.00 | 12 | $1,000,200.00 | |
| | | 1.000.000 año 2019 | FEBRERO 2019 | | | 10 | $0.00 | 11 | $1,000,200.00 | |
| | | termino: 31/12/2019 | MARZO 2019 | | | 11 | $90,400.00 | 10 | $909,800.00 | |
| | | | ABRIL 2019 | | | 12 | $0.00 | 9 | $909,800.00 | |
| | | | MAYO 2019 | | | 13 | $176,700.00 | 8 | $733,100.00 | |
| | | | JUNIO 2019 | | | 14 | $295,900.00 | 7 | $437,200.00 | |
| | | | JULIO 2019 | | | 15 | $0.00 | 6 | $437,200.00 | |
| | | | AGOSTO 2019 | | | 16 | $66,200.00 | 5 | $371,000.00 | |
| | | | | | | 17 | $136,300.00 | 4 | $234,700.00 | |
| | | VALOR TOTAL | $ | 1,500,000.00 | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 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. |

| | | |
|---|---|---|
| CODIGO: 2BS-FR-0019 | PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS | POLICIA NACIONAL |
| 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 EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**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 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 __X__ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor SM-166 XIMENA LEAL SERRATO

Cargo GERONTOLOGA

Teléfonos 3136451328

Anexos: ( Relacionar )

Firma _____

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

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

San jose de cucuta 26 de agosto 2019

No. #16 DENOR-ARSAN

Señor Coronel
**JOSE LUIS LOPEZ PALOMINO**
Comandante Metropolitana de Cucuta.
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 75-5-20102-18 Mes reportado AGOSTO 2019

| 1. PRÓRROGA No. 1 | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|
| INCIO: 23/11/2018 TERMINO: 31/12/2019 | 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 DE CONSULTA MEDICA, ODONTOLOGICA, ATENCION DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS (I NIVEL), OBSERVACION 6 HORAS Y TRANSPORTE DE PACIENTES EN VEHÍCULO TIPO AMBULANCIA TAB DE BAJA COMPLEJIDAD (NIVEL I) EN EL MUNICIPIOS DE HERRAN Y CORREGIMIENTOS DE LOS MISMO; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER. | E.S.E. HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN | Vigencia | JULIO 2018 | 18 meses | $ 1,500,000.00 | 1 | $0.00 | 6 | $1,500,000.00 | Durante el mes de agosto de 2019, el contratista presenta facturación del mes de junio dec2019 y cumplió a cabalidad con las obligaciones del contrato: Porcentaje ejecutado 75% valor $1.129.000, porcentaje por ejecutar: 25%, valor pendiente por ejecutar $371.000 |
| | | incio: 23/07/2018 | AGOSTO 2018 | | | 2 | $0.00 | 5 | $1,500,000.00 | |
| | | termino 31/12/2018 | SEPTIEMBRE 2018 | | | 3 | $56,500.00 | 4 | $1,443,500.00 | |
| | | | OCTUBRE 2018 | | | 4 | $0.00 | 3 | $1,443,500.00 | |
| | | Adición: No | NOVIEMBRE 2018 | | | 5 | $0.00 | 2 | $1,443,500.00 | |
| | | Inicio: Prorroga | DICIEMBRE 2018 | | | 6 | $247,500.00 | 1 | $196,000.00 | |
| | | Inicio: 23/11/2018 | DICIEMBRE 2018 | | | 7 | $112,100.00 | 1 | $83,900.00 | |
| | | termino: 31/12/2019 | DICIEMBRE 2018 | | | 8 | $83,700.00 | 0 | $200.00 | |
| | | Sustitucion: | ENERO 2019 | | | 9 | $0.00 | 12 | $1,000,200.00 | |
| | | 1.000.000 año 2019 | FEBRERO 2019 | | | 10 | $0.00 | 11 | $1,000,200.00 | |
| | | termino: 31/12/2019 | MARZO 2019 | | | 11 | $90,400.00 | 10 | $909,800.00 | |
| | | | ABRIL 2019 | | | 12 | $0.00 | 9 | $909,800.00 | |
| | | | MAYO 2019 | | | 13 | $176,700.00 | 8 | $733,100.00 | |
| | | | JUNIO 2019 | | | 14 | $295,900.00 | 7 | $437,200.00 | |
| | | | JULIO 2019 | | | 15 | $0.00 | 6 | $437,200.00 | |
| | | | AGOSTO 2019 | | | 16 | $66,200.00 | 5 | $371,000.00 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | VALOR TOTAL | $ | 1,500,000.00 | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 16. El contratista cumplió con lo establecido en 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 numerai 23. del presente formato. |

| | | |
|---|---|---|
| 16. El contratista cumplió con lo establecido con las clausulas contractuales? | 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** __X__ **NO** ___

Grado y Nombre del Supervisor SM-166 XIMENA LEAL SERRATO

Cargo GERONTOLOGA

Teléfonos: 3136451328

Anexos: ( Relacionar )

Firma _____