

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

San Jose de cucuta 27 de diciembre 2019

No. #22 DENOR ARSAN

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

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 25-5-20102-18 Meses reportado DICIEMBRE 2019

1. PROPRIOGA No. 1	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: 23/11/2018	TERMINO: 31/12/2019	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES V/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, ODONTOLÓGICA, ATENCION DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS (I NIVEL), OBSERVACION 6 HORAS Y TRANSPORTE DE PACIENTES EN VEHICULO TIPO AMBULANCIA TAB DE BAJA COMPLEJIDAD (NIVEL II) 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 PARRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN	Vigencia	JULIO 2018							
		Inico: 23/07/2018	AGOSTO 2018			1	\$0.00	6	\$1.500.000,00	
		termino: 31/12/2018	SEPTIEMBRE 2018			2	\$0.00	5	\$1.500.000,00	
			OCTUBRE 2018			3	\$56.500,00	4	\$1.443.500,00	
		Adicion No	NOVIEMBRE 2018			4	\$0.00	3	\$1.443.500,00	
		Inico: 23/11/2018	DICIEMBRE 2018			5	\$0.00	2	\$1.443.500,00	
		termino: 31/12/2019	DICIEMBRE 2018			6	\$247.500,00	1	\$196.000,00	
		Sustitucion:	ENERO 2019			7	\$112.100,00	1	\$83.900,00	
		1.000.000 año 2019	FEBRERO 2019	18 meses	\$ 1.500.000,00	8	\$83.700,00	0	\$200,00	
		termino: 31/12/2019	MARZO 2019			9	\$0.00	12	\$1.000.200,00	
			ABRIL 2019			10	\$0.00	11	\$1.000.200,00	
			MAYO 2019			11	\$90.400,00	10	\$909.800,00	
			JUNIO 2019			12	\$176.700,00	9	\$733.100,00	
			JULIO 2019			13	\$295.900,00	8	\$437.200,00	
			AGOSTO 2019			14	\$0.00	7	\$437.200,00	
			SEPTIEMBRE 2019			15	\$66.200,00	6	\$371.000,00	
			OCTUBRE 2019			16	\$136.300,00	5	\$234.700,00	
			NOVIEMBRE 2019			17	\$79.600,00	4	\$155.100,00	
			DICIEMBRE 2019			18	\$0.00	3	\$155.100,00	
						19	\$33.100,00	2	\$122.000,00	
						20	\$33.100,00	1	\$88.900,00	
						21	\$80.400,00	0	\$8.500,00	
				22						
VALOR TOTAL			\$	1.500.000,00						

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 especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relevo y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23 del presente formato.	
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.	

