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 1 de abril de 2020

No. #25 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 MARZO 2020

1. PRÓRROGA No. 1	2. ACLARATORIO No.	4. OTROS
INCIO: 23/11/2018 TERMINO: 31/12/2019	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	RECIBIDO	PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	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	E.S.E. HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN	Vigencia	JULIO 2018	$0,00	6	$1.500.000,00	Entidad presenta facturacion del mes de enero de 2020, pero la factura está en el proceso de auditoria quedando igual el consumo, entidad no presenta facturacion del mes de febrero de 2020.
		incio: 23/07/2018	AGOSTO 2018	$0,00	5	$1.500.000,00	
		termino 31/12/2018	SEPTIEMBRE 2018	$56.500,00	4	$1.443.500,00	
			OCTUBRE 2018	$0,00	3	$1.443.500,00	
		Adición: No	NOVIEMBRE 2018	$0,00	2	$1.443.500,00	
		Inicio: Prorroga	DICIEMBRE 2018	$247.500,00	1	$196.000,00	
		Inicio: 23/11/2018	DICIEMBRE 2018	$112.100,00	1	$83.900,00	
		termino: 31/12/2019	DICIEMBRE 2018	$83.700,00	0	$200,00	
		Sustitucion:	ENERO 2019	$0,00	12	$1.000.200,00	
		1.000.000 año 2019	FEBRERO 2019	$0,00	11	$1.000.200,00	
		termino: 31/12/2020	MARZO 2019	$90.400,00	10	$909.800,00	
			ABRIL 2019	$0,00	9	$909.800,00	
			MAYO 2019	$176.700,00	8	$733.100,00	
			JUNIO 2019	$295.900,00	7	$437.200,00	
			JULIO 2019	$0,00	6	$437.200,00	
			AGOSTO 2019	$66.200,00	5	$371.000,00	
			SEPTIEMBRE 2019	$136.300,00	4	$234.700,00	
			SEPTIEMBRE 2019	$79.600,00	3	$155.100,00	
			OCTUBRE 2019	$0,00	2	$155.100,00	

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS						POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL						
VERSION: 4							
USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.			NOVIEMBRE 2019	$33.100,00	1	$122.000,00	
			DICIEMBRE 2019	$33.100,00	0	$88.900,00	
			DICIEMBRE 2019	$80.400,00	0	$8.500,00	
			ENERO 2020	$0,00	0	$545.000,00	
			FEBRERO 2020	$0,00	0	$545.000,00	
		VALOR TOTAL	**$ 20.000,00**				

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	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.
	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	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

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 _____