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

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

Ciudad y fecha: San Jose de C Cucuta 2020

No. 03 DENOR-SANIDAD

Señor Coronel
JOSE LUIS PALOMINO LOPEZ
Comandante Metropolitana de Cucuta
Cucuta

Asunto: Informe de supervision contrato No. 75-7-20118-19. Mes reportado FEBRERO 2020.

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 QUE COMPRENDEN CONSULTA POR LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA, ADEMAS DE LA REALIZACION DE PROCEDIMINETOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE OFTALMOLOGIA EN LOS NIVELES DE BAJA MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD	CLINICA OFTALMOLOGICA SAN DIEGO	Vigencia	PRESTACION DE SERVICIOS QUE COMPRENDEN CONSULTSA POR LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA	08 MESES	VIGENCIA 2019 65.000.000	1	11.321.894	7	53,676,106	EJECUTADO 99,9 % POR EJECUTAR 0,1%
						1	37.373.352	6	16,304,754	
					ADICION VIGENCIA 2019 30.000.000	1	29,820,278	5	16,484,476	
						1	10,799,714	4	5,684,759	
		Inicio: 01/07/2019				1	5,622,290	3	62,469	
		Termino: 30/04/2020			VIGENCIA 2020					
					VIGENCIAS FUTURAS 2020 17.811.600	1	17,811,037	2	563	
						1	10,020,078	1	42,957	
					ADICION VIGENCIA 2020 10.000.000					
					VALOR TOTAL CONTRATO 122.811.600					

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.

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
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.
1	EL CONTRATISTA PRESTARA LOS SERVICIOS DE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE OBJETO SEGÚN EL GRUPO A OFERTAR A TODOS LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPÓLITANA BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA EFICACIA , UNIVERSALIDAD Y SOLIDARIDAD	LAS AUTORIZACIONES QUE DEVULVE LA ENTIDAD CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PARA QUE SE LE REALICE EL PAGO POR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS RELACIONADOS EN EL OBJETO DE ESTE CONTRATO
2	EL CONTRATISTA CUENTA CON UN AREA DE RECEPCION Y SALA DE ESPERA PARA LOS USUARIOS	SE VERIFICA LAS INSTALACIONES DE LA ENTIDAD CLINICA OFTALMOLOFICA SAN DIEGO Y SE CONSTATA DE QUE CUENTA CON LAS INSTALACIONES ADECUADAS PARA LA PRESTACION DE

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: PATRULLERO JUAN SEBASTIAN CORONEL ASTROZ
Cargo: CONDUCTOR
Teléfonos: 3208502367
Anexos: (Relacionar)

Firma _____