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

Bucaramanga, 01 MAY 2019

No. ___06_____ REFER GASIS

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

Asunto: Informe de supervision contrato No. 68-1-20557-18 Mes reportado ABRIL PN SECSA CD 323 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	
ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL AMBULATORIA DE BAJA COMPLEJIDAD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA CESAR.	ELIZABETH MARQUEZ DE OTERO.	Vigencia - 2019 incio : 01/11/2018 termino: 31/10/2019	NOVIEMBRE	12 MESES	$ 46.231.572,00	30 DIAS	$ 3.852.631,00	11 MESES	$42.378.941,00	CONTRATO EN EJECUCIÓN DEL SERVICIO.
			DICIEMBRE			30 DIAS	$ 3.852.631,00	10 MESES	$38.526.310,00	
			ENERO			30 DIAS	$ 3.852.631,00	09 MESES	$34.673.679,00	
			FEBRERO			30 DIAS	$ 3.852.631,00	08 MESES	$30.821.048,00	
			MARZO			30 DIAS	$ 3.852.631,00	07 MESES	$26.968.417,00	
			ABRIL			30 DIAS	$ 3.852.631,00	06 MESES	$23.115.786,00	
		VALOR TOTAL	$						46.231.572,00	

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.

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, CONTRATO N°. 68-1-20557-18 De Fecha 01 de Noviembre de 2018.

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 Intendente ALBEIRO HERNANDEZ CAICEDO.

Cargo_Auxiliar de enfermeria Coordinador Distritos SECSA.

Teléfonos:_6447295 ext 7228___

Firma

30 de Abril de 2019

Anexos:(POR ORDEN DE LA JEFATURA DE LA SECCIONAL SANIDAD SANTANDER TC.IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ, SE RECIBE EL PROCESO DE SUPERVISIÓN DEL PRESENTE CONTRATO A PARTIR DEL 17/01/2019, COMO SE EVIDENCIA EN EL ACTA DE ENTREGA REALIZADA POR PARTE DE LA INTENDENTE JANNET MILENA BERNAL MEDINA, AL SUSCRITO EN UN TOTAL DE 12 FOLIOS, FIRMAN EN ELLA COMO TESTIGOS TE. ORLANDO RUDA HERNÁNDEZ LÍDER GASIS SECSA Y TE. CRISTIAN ROJAS ORTIZ AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA GASIS SECSA.)