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 13 de agosto de 2020

No. #29 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 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	E.S.E. HOSPITAL JOAQUIN EMIRO ESCOBAR DEL MUNICIPIO DE HERRAN	Vigencia	JULIO 2018	$0,00	6	$1.500.000,00	Entidad presenta facturación, una vez radica en la oficina de cuentas, es direccionada a la oficina de auditoria médica, esta oficina la devuelve por falta de autorización vigente (venia con autorizaciones por el comandante de estación del municipio de Herran del año 2019). Es de anotar que a la afecha 13/08/2020 se recibe estas autorizaciones con fecha 2020, quedando nuevamente en la oficina de central de cuentas para ser radicada en el mes de septiembre, ya que ellos recibe del 01 al 10 de cada mes todas las facturaciones de las entidades.
		Inicio: 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	

Escaneado con CamScanner

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS					POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL					
VERSION: 4						
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.			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
			NOVIEMBRE 2019	$33.100,00	1	$122.000,00
			DICIEMBRE 2019	$33.100,00	2	$88.900,00
			DICIEMBRE 2019	$80.400,00	3	$8.500,00
			ENERO 2020	$0,00	4	$508.500,00
			FEBRERO 2020	$0,00	5	$508.500,00
			MARZO 2020	$24.600,00	6	$483.900,00
			ABRIL 2020	$0,00	7	$483.900,00
			MAYO2020	$0,00	8	$483.900,00
			JUNIO 2020	$0,00	9	$483.900,00
			JULIO 2020	$0,00	10	$483.900,00
		VALOR TOTAL	$ 2.000.000,00			

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 de 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.

Escaneado con CamScanner

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 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___

Firma _____

Grado y Nombre del Supervisor SM-166 XIMENA LEAL SERRATO

Cargo GERONTOLOGA

Escaneado con CamScanner

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 30 junio de 2020

No. #28 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 JUNIO 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	PEINDIENTE 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	No alcanza a llegar facturación, se radicará una vez llegue, por tal motivo no hubo consumo.
		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	

Escaneado con CamScanner

CODIGO: 3003-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS						POLICIA NACIONAL
VERSION: 14-05-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL						
PAGINA: 6							
CONTRATO Y NOMBRE/RAZON SOCIAL CONTRATISTA: DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.			NOVIEMBRE 2015	$23.150.000	1	$23.150.000	
			DICIEMBRE 2015	$23.150.000	2	$46.300.000	
			ENERO 2016	$80.405.000	3	$126.705.000	
			FEBRERO 2016	$0.000	4	$126.705.000	
			MARZO 2016	$0.000	5	$126.705.000	
			ABRIL 2016	$24.000.000	6	$150.705.000	
		VALOR TOTAL		$ 150.705.000			
14. El contratista cumplio con el establecido con las cláusulas contractuales?							17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplio con lo establecido en las obligaciones y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha y formas establecidas, para lo cual adjunto y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 13 del presente formato.
							18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 13 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No._____ del _____ mediante la cual se informa el entorpecer del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato

Escaneado con CamScanner

CODIGO: [illegible]	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: [illegible]	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 1		

10. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

19. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	23. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO

11. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ITEM 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: [illegible]
Cargo: [illegible]
Teléfonos: [illegible]
Anexos: (Relacionar)

Firma: [illegible]

Escaneado con CamScanner