24. ITEM Y/O NUMERAL	23. DOCUMENTOS TECNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS. 25. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA	26. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
	El Contratista para efectos de facturación entenderá como plan de beneficios (POS) de la Policía Nacional, el conjunto de actividades, y procedimientos, relacionados y definidos en el acuerdo 002 del 2001 de CSSFPM anexo al contrato vigente.	SERVICIOS PRESTADOS SIN NOVEDAD
	Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL	
	Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento informado.	
	Realizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional	
	Permitir el acceso del médico auditor concurrente a los servicios que se estén prestando a los usuarios, así como a las historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Grado y Nombre del Supervisor TENIENTE CRISTIAN FRANCISCO ROJAS ORTIZ
Cargo. LIDER REFERENCIA
Teléfonos: 644 7295
Anexos:

Firma

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

Ciudad y fecha:

No. 7 SECSA

Teniente Coronel
IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ
Jefe Seccional Sanidad Santander
Bucaramanga

NUMERO DE PROCESO PN SEC$A MIC 035 2018

Asunto: Informe de supervision contrato **No. 68-8-20321-18** Mes reportado _ ENERO 2019

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA: ADICIONES:

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 MEDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA Y ADULTOS	CDI	Vigencia: 2018-2019	JULIO	8 MESES 03 DIAS	$ 6.435.000,00	03 DIAS	$ 0,00	5 MESES	$ 6.435.000,00	SE DA TRAMITE A LAS FACTURAS 11821-182664-182882-182973-182974-183542-183561-183687-183984-184079-184136-184137 RADICADAS EL 11 DE FEBRERO RADICADO 457CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO 2019
		incio :27/07/2018	AGOSTO			1 MES	$ 270.000,00	4 MESES	$ 6.165.000,00	
		termino: 31/12/2018	SEPTIEMBRE			1 MES	$ 540.000,00	3 MESES	$5.625.000	
			OCTUBRE			1 MES	$ 630.000,00	2 MESES	$4.995.000,00	
			NOVIEMBRE			1 MES	$ 0,00	1 MES	$ 4.995.000,00	
			DICIEMBRE			1 MES	$ 1.170.000.00	0 MES	$ 3.825.000,00	
			ENERO			1 MES	$ 1.080.000.00	3 MES	$ 2.745.000,00	
		Adición: AMPLIACION 31-03-2019 $2,145,000								
		Inicio: 01-01-2019								
		termino: 31-03-2019								
		VALOR TOTAL	$ 4.290.000,00							

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales? SI

SI. __X___ s

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. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA	22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.