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

Ciudad y fecha:

No. 8 SECSA

Teniente Coronel
**IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ**
**Jefe Seccional Sanidad Santander**
Bucaramanga

**NUMERO DE PROCESO PN SECSA MIC 035 2018**

Asunto: Informe de supervision contrato **No. 68-8-20321-18** Mes reportado _ FEBRERO 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 185094-185116-185508-185674-184638-184613-184500-184485-184458-184373 RADICADAS EL 12 DE FEBRERO RADICADO CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO 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 | |
| | | | FEBRERO | | | 1 MES | $ 900.000,00 | 2 MESES | $ 1.845.000.00 | |
| | | **Adición: AMPLIACION 31-03-2019 $2,145,000** | | | | | | | | |
| | | **Inicio: 01-01-2019** | | | | | | | | |
| | | **termino: 31-03-2019** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | **VALOR TOTAL** | **$ 6.435.000,00** | | | | | | | |

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

SI. __X___

NO. ____

s

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. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| 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. 9 SECSA

Teniente Coronel
**IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ**
**Jefe Seccional Sanidad Santander**
Bucaramanga

**NUMERO DE PROCESO PN SECSA MIC 035 2018**

Asunto: Informe de supervision contrato **No. 68-8-20321-18** Mes reportado _ MARZO 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 FACTURAS185094,185116,185508,185674 radicado quipu 1039 185748-186022-186727 RADICADAS EL 04 DE ABRIL RADICADO CORRESPONDIENTES AL MES DE MARZO 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 | |
| | | | FEBRERO | | | 1 MES | $ 900.000,00 | 2 MESES | $ 1.845.000,00 | |
| | | | MARZO | | | 1 MES | $ 630.000,00 | 1 MESES | $ 1.215.000,00 | |
| | | **Adición: AMPLIACION 31-03-2019 $2,145,000** | | | | | | | | |
| | | **Inicio: 01-01-2019** | | | | | | | | |
| | | **termino: 31-03-2019** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | **VALOR TOTAL** | **$ 6.435.000,00** | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 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. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |