CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
FECHA: 19-06-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
VERSION: 4		

Ciudad y fecha:

No. 11 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 _ MAYO 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 188887-190580 SE INFORMA A LA ENTIDAD SOBRE LAS CLAUSULAS QUE INDICAN EVITAR LA SOBREJECUCION DE LOS CONTRATOS CON TRABAJO MANCOMUNADO DE RADICACION Y RECEPCION DE AUTORIZACIONES Y FACTURACION**
		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	ABRIL			1 MES	$ 810.000,00	0 MESES	$ 405.000,00	
			MAYO			1 MES	$ 210.000,00	0 MESES	$ 195.000,00	
		Inicio: 01-04-2019								
		termino: 31-06-2019								
		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.