

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

Ciudad y fecha: Bucaramanga 28-01-2019

No. _____ 4

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

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 68-7-20207-18 Mes reportado SEPTIEMBRE PROCESO: PN SECSA CD 168 2018

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: TERMINO: FECHA:	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	
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNOLOGO EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	LUISA MARGARITA SUAREZ QUEZADA	Vigencia: 2018	jun-18	7 MESES	\$ 11,356,289.00	1 MES	\$ 1,622,327.00	6 MESES	\$ 9,733,962.00	EL CONTRATO VA AJECUTADO EN UN 57,14%.
		Inicio: 01-06-2018	jul-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	5 MESES	\$ 8,111,635.00	
		termino: 31-12-2018	ago-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	4 MESES	\$ 6,489,308.00	
			sep-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	3 MESES	\$ 4,866,981.00	
			oct-18							
			nov-18							
			dic-18							
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL				\$ 11,356,289.00		\$ 6,489,308.00		

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

SI. ☒ NO. ☐

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.

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 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.

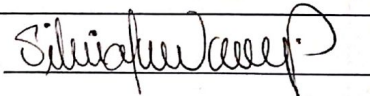
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

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 ☐ NO ☐

Grado y Nombre del Supervisor
Cargo: Líder Apoyo Diagnóstico
Teléfonos: 3125825665

PT. SILVIA IRENE VERA PEREIRA

Firma



Anexos: (FORMATO 7 CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO, PLANILLA APORTES, INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO)