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

Ciudad y fecha: Bucaramanga 28-01-2019

No. _____ 6

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

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

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	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 EJECUTADO EN UN 85.71 %.
		incio: 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			1 MES	$ 1,622,327.00	2 MESES	$ 3,244,654.00	
			nov-18			1 MES	$ 1,622,327.00	1 MES	$ 1,622,327.00	
			dic-18							
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	$ 11,356,289.00				$ 9,733,962.00		$ 1,622,327.00	

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

SI. ___x__

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.

Scanned by CamScanner

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 TÈCNICOS 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 PRESTACION 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 PT. SILVIA IRENE VERA PEREIRA
Cargo. **Líder Apoyo Diagnóstico**
Teléfonos: 3125825665
Anexos: (FORMATO 7 CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO, PLANILLA APORTES, INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO)

Scanned by CamScanner