

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 14-03-19

No. 9

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

Asunto: Informe de supervision contrato No 65-7-20207-18 Mes reportado FEBRERO PROCESO: PN SECSA CD 168 2018

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.		3. MODIFICATORIO No.		4. OTROS	
INICIO	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	10 MESES Y 15 DIAS	\$ 17,034,433.00	1 MES	\$ 1,622,327.00	6 MESES	\$ 15,412,106.00	EL CONTRATO VA EJECUTADO EN UN 85,71 %.	
		inicio: 01-06-2018	jul-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	5 MESES	\$ 13,789,779.00		
		termino: 31-12-2018	ago-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	4 MESES	\$ 12,167,452.00		
			sep-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	3 MESES	\$ 10,545,125.00		
			oct-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	2 MESES	\$ 8,922,798.00		
			nov-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	1 MES	\$ 7,300,471.00		
			dic-18			1 MES	\$ 1,622,327.00	3 MESES Y 15 DIAS	\$ 5,678,144.00		
		Adición: 3 MESES Y 15 DIAS	ene-19			1 MES	\$ 1,622,327.00	2 MESES Y 15 DIAS	\$ 4,055,817.00		
		Inicio: 01/01/2019	mar-19			1 MES	\$ 1,622,327.00	1 MES Y 15 DIAS	\$ 2,433,490.00		
		termino: 15/04/2019	abr-19								
		VALOR TOTAL				\$ 17,034,433.00		\$ 14,600,943.00			\$ 2,433,490.00

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.

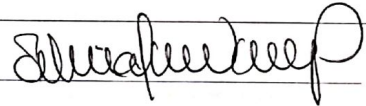
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, PLANILLA APORTES, INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO)