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

Ciudad y fecha 10-07-2019

No. 4 SECSA DEUIL

Señor Capitan
**CESAR EMILIO GUINAND CALDAS**
JEFE DE SANIDAD SECCIONAL HUILA (E)

**Asunto: Informe de supervision contrato No. 85-7-20045-2019, Mes reportado** **JUNIO** **2019**

| 1. PRÓRROGA No. | | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS: ADICION 001-2019 DE FECHA 25-06-2019 |
|---|---|---|---|---|
| INCIO: | TERMINO: | FECHA: | FECHA: | 10,000,000.00 |
| | | | | |

| 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 SERVICIO DE SALUD EN RESONANCIA NUCLEARES MAGNETICA PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA | CLINICA UROS S.A | Vigencia 2019<br>incio 04-03-2019<br>termino 31/07/2019<br><br><br><br>Adición:<br>Inicio:<br>termino<br><br><br><br>VALOR TOTAL | PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD EN RESONANCIA NUCLEARES MAGNETICA PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA | 4 MESES Y 27 DIAS<br><br>87,000,000.00 | 87,000,000.00 | 1 | 30,763,187.00 | 1 | 19,955,638.00 | SE REALIZO ADICION 001-2019 DE FECHA 25-06-2019, PRESUPUESTO POR $ 10.000.000 PESOS. ADEMAS SE DIO TRAMITE A LAS CTA ASI: CTA 15245 DE FECHA 11-06-2019 $ 326.581 PESOS – CTA 15002 DE FECHA 22-05-2019 $ 8.420.107 PESOS – CTA 15072 DE FECHA 29-05-2019 $ 12.219.689 PESOS – 15001 DE FECHA 22-05-2019 $ 9.796.810 PESOS CON GLOSA $ 250.368 PESOS, CON CERTIFICACION PARAFISCALES 05-06-2019 Y A LA FECHA SE HA EJECUTADO UN PORCENTAJE DEL 77.06 % |

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

Scanned by CamScanner

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

**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. |
|---|---|---|
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. | 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | SE REALIZO ADICION 001-2019 DE FECHA 25-06-2019, PRESUPUESTO POR $ 10.000.000 PESOS. ADEMAS SE DIO TRAMITE A LAS CTA ASI: CTA 15246 DE FECHA 11-06-2019 $ 326.581 PESOS – CTA 15002 DE FECHA 22-05-2019 $ 8.420.107 PESOS – CTA 15072 DE FECHA 29-05-2019 $ 12.219.689 PESOS – 15001 DE FECHA 22-05-2019 $ 9.796.810 PESOS CON GLOSA $ 250.368 PESOS, CON CERTIFICACION PARAFISCALES 05-06-2019 Y A LA FECHA SE HA EJECUTADO UN PORCENTAJE DEL 77.06 % |
| | 22. Informar por escrito y debidamente justificado a la SUPERVISIÓN cualquier cambio en las condiciones que surjan durante el término de ejecución del contrato, que implique una modificación y la adición del mismo para ser puesta a consideración del CONTRATANTE. | |
| | 30. Informar al supervisor del contrato una vez se haya ejecutado el 80% del valor del mismo. | |
| | 31. El CONTRATISTA se comprometerá a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Seccional de Sanidad Huila acompañada de los documentos requeridos para tramitar el pago de acuerdo al artículo 617 y subsiguientes en el estatuto tributario y demás definidos por la PONAL | |

**PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD EN RESONANCIA NUCLEARES MAGNETICA PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA**
**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 N/A Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___**

Grado y Nombre del Supervisor PT. MARGIE KATHERINE JIMENEZ ROJAS
Cargo AUX DE ENFERMERIA
Teléfonos: 8630065
Anexos: ( PARAFISCALES - FACTURAS - RAS)

Firma Margie katherine Jimenez

Scanned by CamScanner