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 10-07-2019

No. 1 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 **MARZO** **2019**

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS: ADICION
INCIO:	TERMINO:	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	
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 Incio 04-03-2019 termino 31/07/2019 Adición: Inicio: termino 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 77,000,000.00	77,000,000.00	27 DIAS	-	4	77,000,000.00	NO HUBO FACTURACION

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		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

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.	NO HUBO FACTURACION
	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 articulo 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 R

Scanned by CamScanner