

FECHA: 19-08-2015

VERSION 4

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

09 JAN 2020

BUCAKAMANGA
No. 6 CLJOR

Señor Teniente Coronel

IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ

Jefe Seccional Sanidad Santander

Ciudad -

Asunto: Informe de supervision contrato No. **68-8-20285-19** Mes reportado **DICIEMBRE DE 2019**

PROCESO No PN SECSA SA MC 005 2019

1. PRÓDROGA No.

2. ACLARATORIO No.

3. MODIFICATORIO No.

4. OTROS

6. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS				RECIBIDO				PENDIENTE POR RECEPCION		18. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR				
SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CRUJIA DE LA CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE ESTABLECIMIENTO PERTENECIENTE A LA SECCIONAL SANIDAD SANTANDER, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE ALUD DE LA POLICIA NACIONAL	DISORTHO S.A.	Vigencia	JULIO	09 M Y 20 D	\$ 80.000.000,00	20D	\$ 0.00	9M	\$ 80.000.000,00	EL CONTRATO SE EJECUTO CON NORMALIDAD DURANTE EL PERIODO.			
		Inicio: 11/07/2019	AGOSTO			1M	\$ 28.180.600,00	8M	\$ 51.819.400,00				
		Termino: 30/04/2020	SEPTIEMBRE			1M	\$ 24.850.908,00	7M	\$ 26.969.494,00				
			OCTUBRE			1M	\$ 3.391.074,00	6M	\$ 23.577.420,00				
			NOVIEMBRE			1M	\$ 3.391.074,00	5M	\$ 20.186.346,00				
		Adiccion:	DICIEMBRE			1M	\$ 175.672,00	4M	\$ 20.010.674,00				
		Inicio:											
		Termino:											
VALOR TOTAL			\$ 80.000.000,00										
16. El contratista cumple con lo establecido con las cláusulas contractuales?				SI. _____		NO. _____							
17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumple 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 soporte, 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.													

[illegible]

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES
Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afectan la conformidad del servicio: fecha en la cual fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido

SI _____ NO _____

SM-106 DAMARIS ARLENE CAMARGO HERNANDEZ
Lider Servicio Cirugía
Teléfonos:6447285 EXT 7233
Aveaeros: (Relacionalar)

Firma _____