

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

Bucaramanga

No. 05 GASIS ESPCO

Señor Mayor
WILLIAM ALFONSO FANDIÑO GARCIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 101-7-20180-20 PN UPRES - DESAN CD 175- 2020 Mes reportado SEPTIEMBRE ____

1. PRORROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO:	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	
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA	NANCY JOHANA LUNA ORDUZ	Vigencia	MAYO	11 M 18 D	\$ 31.164.792,00	24 D	\$ 2.149.296,00	10 M 24 D	\$ 28.015.496,00	CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS CONTRACTUALES, CONTRATISTA, NO SE HAN RECIBIDO QUEJAS POR PARTE DE USUARIOS NI FUNCIONARIOS
		Inicio: 07/05/2020	JUNIO			30 D	\$ 2.686.620,00	9 M 24 D	\$ 26.328.876,00	
		termino: 24/04/2021	JULIO			31 D	\$ 2.686.620,00	8 M 24 D	\$ 23.642.256,00	
			AGOSTO			31 D	\$ 2.686.620,00	7M 24 D	\$ 20.965.636,00	
			SEPTIEMBRE			30D	\$ 2.686.620,00	6M 24D	\$ 18.269.016,00	
VALOR TOTAL										

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI, <u>X</u> ____	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.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
26. ITEM Y/O NUMERAL	23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS	24. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
1	Cumplir con el doble contractual	cumplimiento a lo pactado
27	presentar la cuenta de cobro con los respectivos aportes tales como: informe de actividades, liquidación en estado PAGADA de los aportes en salud; pensión y riesgos laborales correspondientes al mes del cual se cobran los honorarios, junto con los documentos que se le indiquen por parte del supervisor y/o personal competente durante la inducción del contrato, tales como registro de planillas, entre otras	presento cuenta de cobro
28	Der cabal cumplimiento a la agenda pactada con el respectivo Supervisor. Con el fin de garantizar a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la prestación del servicio de salud en forma continua y de manera eficiente, el CONTRATISTA deberá solicitar cambio de su agenda con 72 horas de anticipación a excepción de los casos de fuerza mayor.	cumplimiento a la agenda pactada
34	Hacer la clasificación rápida de todos pacientes que lleguen al servicio de urgencias de acuerdo a los protocolos establecidos	cumplimiento a lo pactado
42	Portar uniforme institucional o lo establecido según el instructivo 022, que lo identifique como profesional de la Clínica Regional del Oriente, Seccional Sanidad Santander	cumplimiento a lo pactado

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES N. 101-7-20180-20

Grado y Nombre del Supervisor: Medico LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS
Cargo: LIDER TRAGE
Teléfonos: 3018805208
Anexos:

Filme

~~Heckler~~