Barbosa 31 de Diciembre de 2020

No. 002 / ESPRI - SABAR 17.5

Coronel

MARIA EMMA CARO ROBLES

Comandante Policia Metropolitana de Tunja

Tunja

Asunto: Informe de Supervision contrato No. ***95-7-20213-2020*** Mes a Reportar ***DICIEMBRE***

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE PRIMER NIVEL URGENCIAS PROCEDIMIENTOS Y AYUDA DIAGNOSTICA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ EN EL MUNICIPIO DE ALBANIA SANTANDER	E.S.E BLANCA ALICIA HERNANDEZ	Vigencia inicio 30/10/2020 termino 31/06/2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE PRIMER NIVEL URGENCIAS PROCEDIMIENTOS Y AYUDA DIAGNOSTICA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ EN EL MUNICIPIO DE ALBANIA SANTANDER	8 MESES	$ 3.200.000	2 MES	$ 1.199.998	6 MESES	$ 2.000.002	
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	$ 3.200.000							

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		
	SI. X	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.

Escaneado con CamScanner

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.
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD DEL TERCER DISTRITO DE POLICIA BARBOSA SANTANDER.	CUMPLE
2	PRESCRIBIR LOS MEDICAMENTOS EN FORMA GENERICA INCLUIDOS EN EL PLAN DE SALUD DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.	CUMPLE
3	LLEVAR LOS REGISTROS DE ATENCION DIARIA DE PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INTERVENCIONES	CUMPLE
4	EJERCER SU PROFESION CON MORAL Y ETICA	CUMPLE
5	CONTRIBUIR CON EL DESARROLLO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL DONDE PRESENTE SUS SERVICIOS REVISANDO Y MEJORANDO LOS PROCESOS DE ATENCION A FIN DE OFRECER UN SERVICIO EFICIENTE Y DE CALIDAD A LOS USUARIOS	CUMPLE
6	GUARDAR LA CONFIDENCIALIDAD DE TODA LA INFORMACION QUE LE SEA ENTREGADA Y QUE SE ENCUENTRE BAJO SU CUSTODIA O QUE POR CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA DEBA CONOCER O MANIPULAR Y RESPONDERA PATRIMONIALMENTE POR LOS PERJUICIOS DE SU DIVULGACION Y/O UTILIZACION INDEBIDA QUE POR SI O POR UN TERCERO SE CAUSE A LA ADMINISTRACION O A TERCEROS	CUMPLE
7	COLABORAR Y PROPENDER POR EL CUIDADO DE LOS RECURSOS DE LA ENTIDAD (FISICOS, TECNICOS Y ECONOMICOS) INCLUIDA LA PROPIEDAD INTELECTUAL Y LOS DERECHOS DE AUTOR, Y ELEMENTOS ENTREGADOS POR LA DIRECCION DE SANIDAD PARA LA DEBIDA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR.	CUMPLE

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** X **NO** ___

Grado y Nombre del Supervisor : **IT. ABELARDO DIAZ TORRES**
Cargo. **COORDINADDOR ESPRI BARBOSA**
Teléfonos: **7458626**

Firma _____

Escaneado con CamScanner