

Pagina 1 de 2		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS		 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019				
FECHA: 19-08-2015				
VERSION: 4		INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		

Bucaramanga,

No. 04 REFER GASIS

Teniente Coronel
IVAN DARIO CUADROS RAMIREZ
Jefe Seccional Sanidad Santander
Bucaramanga, Santander

Asunto: Informe de Supervisión contrato No. 68-7-20229-19

PROCESO: PN SEC-SA MC 002 2019

Mes reportado: Agosto 2019

1. PRÓROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
TERMINO:			

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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN OFTALMOLOGÍA III NIVEL	CEDCO "CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR CEDCO SAS"	Vigencia 2019	MAYO	07 M Y 08 D	\$ 262.025.527,00	08 DIAS	\$0,00	08 MESES	\$ 262.025.527,00
		Inicio :	JUNIO			30 DIAS	\$1.947.679,00	07 MESES	\$ 260.077.848,00
		termino:	JULIO			30 DIAS	\$53.244.769,00	06 MESES	\$ 206.833.079,00
			AGOSTO			30 DIAS	\$ 97.093.306,00	05 MESES	\$ 109.739.773,00
VALOR TOTAL									\$ 262.025.527,00

SE DA TRAMITE A LA FACTURACION CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2019 SE REQUIERE MEDIANTE CORREO ELECTRONICO A LA ENTIDAD LA RADICACION OPORTUNA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS CON EL FIN DE NO SOBRELEGITIMARSE, SER TRAMITADA EN LOS TIEMPOS PACTADOS EN LA CONTRATACION VIGENTE EL SUSCRITO RECIBE EL PROCESO DE REFERENCIA COMO ENCARGADO POR VACACIONES DEL TITULAR SEÑOR TE. CRISTIAN ROJAS A PARTIR DEL 05/08/2019, POR UN PERIODO DE 30 DIAS.

SEDA TRAMITE A LA FACTURACION CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2019 SE REQUIERE MEDIANTE CORREO ELECTRONICO A LA ENTIDAD LA RADICACION OPORTUNA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS CON EL FIN DE NO SOBREEJECUTARSE SER TRAMITADA EN LOS TIEMPOS PACTADOS EN LA CONTRATACION VIGENTE EL SUSCRITO RECIBE EL PROCESO DE REFERENCIA COMO ENCARGADO POR VACACIONES DEL TITULAR SEÑOR TE. CRISTIAN ROJAS A PARTIR DEL 05/08/2019, POR UN PERIODO DE 30 DIAS.

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.	SI. ☒	
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.	NO. ☐	

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL

21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL

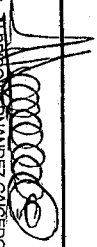
25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES, CONTRATO N°. 68-7-20239-19 De Fecha 23 de Mayo de 2019.

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 ☐



Firma

31 de Agosto de 2019

Grado y Nombre del Supervisor: Intendente ALBERTO FERNANDEZ GARCIA.

Cargo: Auxiliar de enfermería Referencia y Contrareferencia SECSA. (e)

Teléfonos: 8447295 ext 7228

Anexos: