

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

Envigado Antioquia,

No. _____ S-2018 5 _____ GASIS-REFER-3.1

Teniente Coronel
CARLOS ORLANDO MORA FRANCO
Jefe Seccional Sanidad Antioquia
Envigado.-

Asunto: Informe de Supervision contrato **65-7-20190-18** Mes reportado: **AGOSTO**

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.		3. MODIFICATORIO No.		4. OTROS	
INICIO: _____ 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	
ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER. INCLUYE TAMBIÉN RADIOCIRUGÍA ESTEROTÁXICA	AURORA CENTRO ESPECIALIZADO DE CANCER DE PIEL	Vigencia Inicio	ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER. INCLUYE TAMBIÉN RADIOCIRUGÍA ESTEROTÁXICA	6 MESES	\$ 73.500.000,00	ABRIL	\$ 0,00	5 MESES	\$ 73.500.000,00	NO PRESENTA FACTURACION
		30/04/2018				MAYO	\$ 400.000,00	4 MESES	\$ 73.100.000,00	NINGUNA
		Vigencia Termino				JUNIO	\$ 4.146.500,00	3 MESES	\$ 68.953.500,00	NINGUNA
		30/09/2018				JULIO	\$ 195.000,00	2 MESES	\$ 68.758.500,00	NINGUNA
						AGOSTO	\$ 21.003.774,00	1 MES	\$ 47.754.726,00	SE SOLICITA PRORROGA
		Adición:								
		00/01/1900								
		termino								
		00/01/1900								
		VALOR TOTAL				73.500.000,00	Adiccion	0,00		

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. <u> </u>	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No S-2015 XXXX del XXXX, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

[illegible]