CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 22-04-2014	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 3		

GS-2021-137185-DEVAL
Palmira valle, octubre 05/2021

No. 03 ESPRI SABUE

Coronel
MAGALY BEATRIZ VERGEL PASTOR
Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca

Asunto: Informe de supervision contrato No.66 -7- 20017/2020 Mes reportado FEBRERO

1. PRÓRROGA 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**	
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, CON OCASIÓN DEL ESTADO DE EMERGENCIA ECONOMICA, SOCIAL Y ECOLOGICA DERIVADA DE LA PANDEMIA COVID-19 A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE PALMIRA,INCLUIDA SU AREA DE INFLUENCIA.	**CLINICA PALMA REAL S.A.S**	**Vigencia**	**DIAS**	**249**	**$470,000,000**	**90**	**$400,363,755**	**159**	**$69,636,245**	**EL OBJETO DEL CONTRATO SE CUMPLIO POR PARTE DEL CONTRATISTA DURANTE EL MES CONSUMO 85% QUEDANDO PENDIENTE POR EJECUTAR 15%**
		Incio: 22/07/2020								
		Termino: 31/03/2021								
		Adición: 001 Y 002								
		Inicio:22/07/2020								
		termino: 31/07/2021								
		VALOR TOTAL	**$470,000,000**							

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.

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 22-04-2014	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 3		

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 TÈCNICOS 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.
	ATENCION A USUARIOS	LA UPRES RECIBIO A SATISFACCION LOS SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS DURANTE EL PRESENTE MES POR EL CONTRATISTA
		EL CONTRATISTA PRESENTO A LA CENTRAL DE CUENTAS-VENTANILLA UNICA DE LA UPRES LA FACTURA CON LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES

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 NO**

Grado y Nombre del Supervisor: IT. JESUS HERIBERTO CLAVIJO

Cargo: Jefe ESPRI Buenaventura

Teléfonos: 2446670

Firma _____