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

PALMIRA VALLE, 05 de ABRIL de 2021

No. 007 ESPRI PALMIRA

Mayor
YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS
JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No. **100-7-2403-2020** Mes reportado **marzo**

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 DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA DE ACUERDO A SU PORTAFOLIO PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO Y SU JURISDICCIÓN.	IPS CLINICA SALUD FLORIDA	Vigencia	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA			SEPTIEMBRE	702,405.00	3 MESES	$ 19,297,595.00	EL CONTRATO SE HA EJECUTADO SIN NOVEDAD
		incio: 02 de SEPTIEMBRE 2020				OCTUBRE	1,335,018.00	2 MESES	$ 17,962,577.00	
		termino: 31 diciembre 2020				NOVIEMBRE	2,060,456.00	1 MES	$ 15,902,121.00	
				11 MESES	$ 20,000,000.00	DICIEMBRE	4,438,087.00	7 MESES	$ 11,464,034.00	
						ENERO	$ -	6 MESES	$ 11,464,034.00	
						FEBRERO	2,788,609.00	5 MESES	$ 8,675,425.00	
		Adición: SUSTITUCION DE RECURSOS				MARZO	1,918,167.00	4 MESES	$ 6,757,258.00	
		Inicio 01/01/2021								
		termino 31/07/2021								
		VALOR TOTAL			$ 20,000,000.00				$ 6,757,258.00	

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: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

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.

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 ___

Intendente LAURA KATHERIN PELAEZ ORTEGA
Jefe ESPRI Palmira

Teléfonos: 2201639

Anexos: (APORTES)

Firma _____