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

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Envigado, 09/05/2019

GASIS-CIRUG

Mayor
**MICHAEL AGUILAR RODRIGUEZ**
**Jefe seccional Sanidad Antioquia (E)**
Envigado.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. **65-8-20753-19** Mes reportado: **ABRIL**

| 1. PRÓRROGA No. | | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|---|
| INCIO: | | 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 | 14. VALOR | |
| **"Contrataciónpara el Suministro de material de osteosíntesis para la atención quirúrgica de lasdiferentes patologías en las especialidades médicas de neurocirugía, ortopedia y maxilofacial querequieran los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SeccionalSanidad Antioquia – Clínica de la Policía Regional Valle de Aburra** | **AMAREY NOVA MEDICAL S.A** | **VIGENCIA** | **SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS GRUPOS 02 Y 10** | **CONTRATO PRINCIPAL** | 25.000.000,00 | DEL 16 AL 30 ABRIL | 0,00 | 7 MESES | 25.000.000,00 | |
| | | **INICIO** | | | | | | | | |
| | | 16/04/2019 | | ADICION No. 1 | | | | | | |
| | | **TERMINO** | | | | | | | | |
| | | 31/12/2019 | | | | | | | | |
| | | **PRORROGA** | | ADICION No. 2 | - | | | | | |
| | | **INICIO** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | **TERMINO** | | ADICION No. 3 | - | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | **VALOR TOTAL** | **25.000.000,00** | | | | | | | |

| 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. |
|---|---|---|
| | NINGUNA | NINGUNA |
| | | |

**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 ___ NO ___**

Grado y Nombre del Supervisor **Patrullera. BELKYS HERNNADEZ RANGEL**
Cargo **Coordinador Servicio de Cirugia**
Teléfonos: **3396712 - 3396713**
Anexos:

Firma _____