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

Santiago de Cali, 4 de Mayo de 2018,

No. _____ GADFI-GRULO 1.5

TC.MD.ORL
GLORIA BONILLA HERRERA
Jefe Seccional de Sanidad Valle
Cali

Asunto: Informe de supervision contrato No. 66-7-20017/2018 Mes reportado Abril 2018

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	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ASCENSORES SECCIONAL SANIDAD VALLE,	**IMATIC INGENIERIA SAS**	**Vigencia** **Inicio: 02/03/2018** **termino 30/09/2018** **$15.600.000**	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ASCENSORES SECCIONAL SANIDAD VALLE,			Factura 6623	$ 1.418.200		$ 14.181.800	**EN EL PERIODO SE PRESTAN LOS SERVICIOS Y CUMPLIERON CON LA CABALIDAD DEL CONTRATO.**
		Adición:				Factura 6727 / 6728	$ 2.846.400		$ 11.335.400	
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL: $ 15,600,000,								

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		
	SI. _ _	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.

	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
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.
		SE CITO AL CONTRATISTA CON EL FIN DE ACLARAR LAS NOVEDADES QUE HA REPORTADO LA OFICINA LOGISTICA DE LA CLINICA REGIONAL DE OCCIDENTE,

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 estable . . . . . **contractual establecido SI ___ NO ___**

Item ____

Grado y Nombre del Supervisor IJ JAIR CARDENAS HURTADO

Cargo: Responsable Proceso Logistica SECSANIDAD VALLE

Teléfonos: 3505594764

Anexos: (Relacionar)