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

Santiago de Cali 05 Octubre de 2019

No. ESPIM-GASIS/ 9.29

Coronel
CARLOS ORLANDO MORA FRANCO
JEFE SECCIONAL SANIDAD VALLE
Santiago de Cali

Asunto Informe de supervision contrato No 66-7-20049/2019 Mes reportado Septiembre

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 DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR Y CONSULTA ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD. PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA SECCIONAL SANIDAD VALLE	GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA	Vigencia	9 MESES 21 DIAS	262	315 000 000	172	298 118 939	90	16 881 161	
		incio 09/04/2019								
		termino 31/12/2019								
		Adicion:	105 000 000 00							
		Inicio								
		termino	31 12 2019							
		VALOR TOTAL	$ 315.000.000							

16 El contratista cumplió con lo establecido con las clausulas contractuales?

SI __X___

17 Certifico con la firma de presente informe que el contratista cumplio 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 de presente formato

NO ____

18 En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato para lo cual anexo comunicado oficial No_____ del _____ mediante la cual se informa al ordenador de gasto el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato

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

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TÉCNICA	22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCION 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** ___

NOMBRE DEL SUPERVISOR PT HUGO VICENTE NASPIRAN
Cargo LIDER DE APOYO TERAPEUTICO
Telefonos 3181828 Ext 5416
Anexos . Relacione

FIRMA