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

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

Envigado, 30/09/2019

GASIS-CIRUG

Mayor
DIANA ALEJANDRA JIMENEZ VASQUEZ
Jefe seccional Sanidad Antioquia
Envigado.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. **65-8-20752-19** Mes reportado: **SEPTIEMBRE**

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	
"Contratacionpara 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	**PROMED QUIRGICOS**	**VIGENCIA**	**SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS GRUPOS 02 Y 10**	**CONTRATO PRINCIPAL**	260,000,000.00	DEL 16 AL 30 ABRIL	0.00	8 MESES	260,000,000.00	
						DEL 01 AL 30 MAYO	14,597,674.00	7 MESES	245,402,326.00	
		INICIO				1 MES	36,513,468.00	6 MESES	208,888,858.00	
		16/04/2019		ADICION No. 1		1 MES	28,065,260.00	5 MESES	180,823,598.00	
		TERMINO				1 MES	12,494,333.00	4 MESES	168,329,265.00	
		31/12/2019				1 MES	16,078,620.00	3 MESES	152,250,645.00	
		PRORROGA		ADICION No. 2	-					
		INICIO								
				ADICION No. 3	-					
		TERMINO								
		VALOR TOTAL	**260,000,000.00**							

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.
1	EN LA FECHA 21 DE AGOSTO EL PROVEEDOR NO ENVIO EL MATERIAL SOLICITADO PARA LA CIRUGIA A REALIZAR , RAZON POR LA CUAL SE CANCELO EL PACIENTE LUIS HERNANDO MURILLO, PROGRAMADO PARA CIRUGIA DE COLUMNA.	SE INFOIRMA NOVEDAD A LA JEFATURA SECCIONAL SANIDAD ANQTIOQUIA POR INCUMPLIMIENTO MEDIANTE OFICIO NUMERO S-2019-113024- DEANT

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** Firma _____

Cargo **Coordinador Servicio de Cirugia**

Teléfonos: **3396712 - 3396713**

Anexos: