

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

Envigado Antioquia,

No. S-2019 3 GASIS-REFER-3.1

MAYOR
DIANA ALEJANDRA JIMENEZ VASQUEZ
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N° 6
Envigado.-

Asunto: Informe de Supervision contrato 65-8-20361-19 Mes reportado: NOVIEMBRE

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: 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	
SUMINISTRO DE LENTES, MONTURAS Y LENTES DE CONTACTO, PARA ADULTOS Y NIÑOS.	ORGANIZACIÓN-CLINICA OFTAMOLOGICA SANTA LUCIA	VIGENCIA INICIO	SUMINISTRO DE LENTES, MONTURAS Y LENTES DE CONTACTO, PARA ADULTOS Y NIÑOS.	8 MESES	\$ 132.000.000,00	SEPTIEMBRE	\$ 24.019.394,00	7 MESES	\$ 107.980.606,00	NINGUNA
		06/09/2019				OCTUBRE	\$ 32.852.790,00	6 MESES	\$ 75.127.816,00	NINGUNA
		VIGENCIA TERMINO				NOVIEMBRE	\$ 1.614.200,00	5 MESES	\$ 73.513.616,00	SE SOLICITA ADICION
		30/04/2020								
		ADICION								
		TERMINO								
		582.000.000,00				132.000.000,00	Adiccion	\$ 450.000.000,00		

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. <u>X</u>	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 S-2015 XXXX del XXXX, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

[illegible]

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

[illegible]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: Le fue suministrada la inducción establecida mediante acta S/N de fecha _____. Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI _____ NO _____

Grado y Nombre del Supervisor: FABIAN ANDRES MARQUEZ ARBOLEDA Firma _____

Cargo: Responsable Área Referencia y Contrareferencia RASES N° 6

Teléfonos: 3396600 EXT 6526

Anexos: ([Relacionar](#))

Grado y Nombre del Supervisor: FABIAN ANDRES MARQUEZ ARBOLEDA Firma _____

