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

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

Ciudad y fecha D.C 30 de Julioo de 2020

No. _____ 2 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1

Señor Coronel
MAURICIO ALEXANDER PIÑEROS CORTES
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 1
Ciudad.-Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervision contrato No._____ 81-2-20122-20 Mes Reportaso Julio 2020

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. CANTIDA	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
ADQUISICIÓN DE UN EQUIPO COMPRESOR NEBULIZADOR PARI SINUS Y UN PARI LC SPRINT SINUS NEBULIZER KIT PARA EL TRATAMIENTO DE LA SINUSITIS DE LA USUARIA ANDRI CAROLINA BRIEVA MERCADO TI. No. 1104299481 EN CUMPLIMIENTO AL FALLO DE TUTELA N°. 2018-00200-00, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1	CUIDADO RESPIRATORIO SAS LA BOTIQUE DEL	Vigencia 2020		1	$ 2.374.000	0	0	0	$ 2.374.000,00	EL INICIO DEL CONTRATO FUE EL 30/07/2020 Y EN ESTE MES NO SE RECIBIO EL INSUMO
		Incio 30/07/2020								
		Termino 30/08/2020								
		VALOR TOTAL			$ 2.374.000				$ 2.374.000,00	

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.

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 SM116 LUCY FANY CASTRO CARRETERO Lucy Fany Castro C Firma L F C

Cargo Lider Programa de Suminstro de Oxigeno

Teléfonos: 3153462999

Anexos: (Relacionar)