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

Bogotá D C 03/11/2020

No. 1 ATEUS

Brigadier General
JULIETTE GIOMAR KURE PARRA
Directora de Sanidad

Asunto: Informe de Supervisión contrato No **07-7-20183-20** MES REPORTADO: **DEL 13 AL 31 DE OCTUBRE 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. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO.	DAISY MILENA CALDERON TORRES	**Vigencia** **Incio: 13/10/2020** **Termino: 29/09/2021**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO.	11 meses	18.396.764,00	18 DIAS DE OCTUBRE 2020	951.556,80	11 MESES	17.445.207,20	a la fecha Se ha ejecutado el 9%
						TOTAL	951.556,80			
		Adición: **Inicio:** **termino:**		0	-					a la fecha Se ha ejecutado el #¡DIV/0!
		VALOR TOTAL			**18.396.764,80**		-			

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

SI. ___

NO. ____

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.

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.

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 TÉCNICOS 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.
1	0	
2	0	
3	0	
4	0	
5	0	
6	0	
7	0	
8	0	

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 MY IVONNE JOHANNA HERNANDEZ
Jefe de atención al usuario

Firma _____

