

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

Santiago de Chile, 05 Diciembre de 2020

No. **ESPM-GASIS/ 9.29**

Teniente
GUSTAVO ANDRES MARVAEZ ARTEAGA
JEFE GRUPO CONTRATOS RASES N°4
 Santiago de Chile

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 66-7-20621/2019 Noviembre 2020

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: _____	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		
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 POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° PARA PACIENTES INTRAHOSPITALARIOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALIZACION, CUIDADO INTERMEDIO Y CUIDADO CRITICO	CORAZÓN Y AORTA SAS	Vigencia	4 MESES	265	46.000.000	30	2.508.664	85	35.146		
		Inicio 05/12/2019									
		termino 04/04/2020									
		Reduccion:	10.000.000								
		Adición:	8 MESES Y 25 DIAS	265							
		Inicio 05/04/2020									
		termino 30/12/2020									
VALOR TOTAL											

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

SI ☒ X

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 soporte, 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.

[illegible]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afectan 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 ☐

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SM06 ANDRES FELIPE SANCHEZ MORIONES
Cargo LÍDER DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO
Teléfonos: 3181828 Ext 5416
Anexos: (Relacionar)

Con base en la producción recibida, el contratista cumplió