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

Villavicencio, 01 DE NOVIEMBRE 2020

No. **05**_____ UPRES-META

CAPITAN
DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta
Villavicencio

Asunto: Informe de supervision contrato No. 103-8-20093-20 MES REPORTADO OCTUBRE 2020

1. PRÓRROGA No. 01	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	
SUMINISTRO DE MATERIAL BLANDO DE ORTOPEDIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	**HUGO APARICIO VIVAS MORALES - TRAUMALLANOS**	Vigencia incio: 16/06/2020 termino: 31/07/2021 Adición: 001 Inicio:09-10-2020 termino: 31-07-2021 Adición: Inicio: termino: VALOR TOTAL	SUMINISTRO DE DE MATERIAL BLANDO DE ORTOPEDIA	13 MESES Y 15 DIAS 13 MESES Y 15 DIAS	12.000.000,00 3.400.000,00 15.400.000,00	01 MES 04 MES Y 15 DIAS	- 3.828.000,00	09 MESES 09 MESES	11.572.000,00 $11.572.000,00	25% EL CONTRATISTA NO RADICA FACTURACION EN EL MES DE OCTUBRE

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.

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 _X__ NO ___

Supervisor _Patrullera LISETH ELIANA ORTIZ OSPINA

Cargo____secretaria UPRES META

Teléfonos: 6646891

Anexos: (Relacionar)

Firma