

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

Envigado, 30 de Noviembre 2020

No. 4 **UPRES - GRULO – 29,25**

Mayor

LEONARDO ESPINAL GRANADA

Jefe Unidad Prestadora de Salud de Antioquia
Envigado.

Asunto: Informe de supervision contrato No. 102-8-20220-20 Mes reportado **DICIEMBRE**

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	
El objeto del presente contrato es: Adquisición de dispositivos médicos, material médico-quirúrgico, otros materiales para la adecuada prestación de los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios que hacen parte del Subsistema de Salud de la Policía Nacional GRUPOS 3.4.6.7.9.10.11.12. 16	VEYALTI GROUP S.A.S.	Vigencia 2020	Adquisición de dispositivos médicos, material médico-quirúrgico, otros materiales para la adecuada prestación de los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios que hacen parte del Subsistema de Salud de la Policía	8	\$ 140.386.546,52	1	\$ 0,00	8	\$ 210.365.013,64	
		Inicio: 28/09/2020				2	\$ 42.638.362,86	7	\$ 167.726.650,78	
		Termino 31/12/2020				3	\$ 97.748.180,66	6	\$ 69.978.470,12	
		Adicion				4	\$ 0,00	5	\$ 69.978.470,12	
		Inicio: 10/12/2021			\$ 69.978.467,12					
		Termino 31/12/2021								
		Vigencia 2021								

ÍTEM 1,2,5,6,9,12,14,20,23,25,26,27,32,33,34,35,38,41,42,43	Inicio: 01/01/2021	Nacional				
	Termino 30/04/2021					
	VALOR TOTAL		\$ 210.365.013,64			\$ 69.978.470,12

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, por la 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 EVIDENCIA 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 EVIDENCIA CUMPLIMIENTO.

Subintendente ALFREDO ARRIAGA Cargo Responsable Bodega de Dispositivos Medicos Teléfonos: 3396618 Anexos:	Firma _____
--	-------------



CIONAL

IONES

o en ara lo
esente
s
IN EL
ALUD
IN EL