Envigado 31 DE DICIEMBRE de 2020

No. S-2020- 7 GASIS- ESPCO

Mayor
LEONARDO ESPINAL GRANADA
Jefe Unidad Prestadora De Salud Antioquia
Envigado

Asunto: Informe de Supervision contrato No 102-7-20138-20 Mes reportado DICIEMBRE

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	
SERVICOS DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SINDICATO NACIONAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA SOGOS	Vigencia	Prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestion.	NUEVE (09) MESES Y DIECISEIS DIAS	$ 730.404.150	07 DIAS	13,758,420	NUEVE MESES Y 10 DIAS	$ 716.645.730,00	
		incio: 24/06/2020				01 MES	64,095,005	OCHO MESES Y 10 DIAS	$ 652.550.725,00	
		termino: 09/04/2021				01 MES	$ 63.466.260	SIETE MESES Y 10 DIAS	$ 589.084.465,00	
						01 MES	$ 68.126.370	06 MESES Y 10 DIAS	$ 520.958.095,00	
						01/10/2020-25/10/2020	$ 50.373.570	05 MESES Y 10 DIAS	$ 470.584.525,00	
						26/10/2020-31/10/2020	$ 13.610.480	05 MESES Y 10 DIAS	$ 456.974.045,00	
		Adición:				01/11/2020-30/11/2020	$ 71.750.900	04 MESES Y 10 DIAS	$ 385.223.145,00	
		Inicio :				01/12/2020-18/12/2020	$ 41.940.990	03 MESES Y 10 DIAS	$ 343.282.155,00	
		Termino:				19/12/2020-31/12/2020	$ 30.304.718	03 MESES Y 10 DIAS	$ 312.977.437,50	
		VALOR TOTAL	$ 730.404.150							

16. El contratista cumplió 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 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 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: Se realiza inducción y se firma acta 3120 de fecha 24/06/2020. Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI __X__ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor __Subteniente JUAN PABLO ESTRADA SANCHEZ_____ Firma _____

Cargo__Jefe Grupo Servicios Asistenciales ESCOP_____

Teléfonos:____; 3396756

Anexos: (Relacionar)