Santiago de Cali, 04 de enero de 2021

No. 07 UPRES-GUSAP-29

CORONEL
MAGALY BEATRIZ VERGEL PASTOR
Jefe UPRES Valle del Cauca
Santiago de Cali (V)

Asunto: Informe de supervision contrato No. 100-7-20116-2020 mes reportado diciembre de 2020

1. PRÓRROGA		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	
MANTENIMIENTO DE RECARGA DE EXTINTORES, UBICADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIOS (ESPRI), ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO (ESPCO), CLINICA DEVAL Y PARQUE AUTOMOTOR DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA.	BIENES Y SOLUCIONES COMERCIALES DEL VALLE SAS	Vigencia inicio: 16/06/2020 termino: 31/12/2020 Adición: Inicio: termino: VALOR TOTAL	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE RECARGA DE EXTINTORES, UBICADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIOS (ESPRI), ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO (ESPCO), CLINICA DEVAL Y PARQUE AUTOMOTOR DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA. $ 2.999.070,50	06 MESES 15 DÍAS	$ 2.999.070,50	15 DIAS 1 MES 2 MES 3 MES 4 MES 5 MES 6 MESES	NO GENERO FACTURA NO GENERO FACTURA NO GENERO FACTURA $ 2.999.070,50 NO GENERO FACTURA NO GENERO FACTURA NO GENERO FACTURA	15 DIAS 6 MESES 5 MESES 4 MESES 3 MESES 2 MESES 1 MES	NO GENERO FACTURA NO GENERO FACTURA NO GENERO FACTURA $ 2.999.070,50 NO GENERO FACTURA NO GENERO FACTURA NO GENERO FACTURA	Se ha realizado coordinaciones con la empresa para asignar los días que se va a realizar el servicio.

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

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS
FECHA: 22-04-2014	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
VERSION: 3	POLICIA NACIONAL

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
1	NA	NA

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.

Grado y Nombre del Supervisor _CPS04 JOSE MANUEL CALLEJAS CASTILLO
Cargo__RESPONSABLE DE SST
Teléfonos:__661 7136 EXT 5319
Anexos (N [illegible])

Firma _____