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

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Envigado,

GASIS-CIRUG

Mayor
LEONARDO ESPINAL GRANADA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia
Envigado.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. **102-8-20238-20** Mes reportado: **FEBRERO** 2021

1. PRÓRROGA No. 01		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:		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	
SUMINISTRO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	ARTHROMEDS S.A	VIGENCIA	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	CONTRATO PRINCIPAL	156.000.000,00	DEL 03/11/2020 AL 30/11/2020	123.777.790,00	7 MESES	102.222.210,00	SIN NOVEDAD
						DEL 01/12/2020 AL 31/12/2020	2.600.000,00	6 MESES	99.622.210,00	SIN NOVEDAD
		INICIO				DEL 01/01/2021 AL 31/01/2021	19.551.700,00	5 MESES	80.070.510,00	SIN NOVEDAD
		03/11/2020				DEL 01/02/2021 AL 28/02/2021	67.909.500,00	4 MESES	12.161.010,00	SIN NOVEDAD
		TERMINO								
		30/06/2021								
		ADICION								
		70.000.000,00								
		VALOR TOTAL	226.000.000,00				213.838.990,00			

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. ITEM 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. ITEM 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 ___ NO ___



Grado y Nombre del Supervisor **IT HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA** Firma _____

Cargo **Coordinador Servicio de Cirugia**

Teléfonos: **3396712 - 3396713**

Anexos: