

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. 2 **UPRES - GRULO – 29,25**

Mayor

LEONARDO ESPINAL GRANADA

Jefe Unidad Prestadora de Salud de Antioquia
Envigado.

Asunto: Informe de supervision contrato No. 102-8-20222-20 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. CANTIDA D	12. VALOR	13. CANTIDA D	14. VALOR			
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 ÍTEMS 15 16 18 21 22 23 26 27	COHAN	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	6	\$ 9.448.970,00	1	\$ 4.693.055,00	6	\$ 9.144.315,00			
		5/11/2020				2	\$ 4.755.500,00	5	\$ 4.388.815,00			
		Termino 31/12/2020			\$ 4.388.400,00							
		Vigencia 2021										
		Inicio: 01/01/2021										
		Termino 30/04/2021										
		VALOR TOTAL			\$ 13.837.370,00				\$ 4.388.815,00			

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. <u>x</u>	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 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.

Subintendente ALFREDO ARRIAGA
Cargo Responsable Bodega de Dispositivos Medicos
Teléfonos: 3396618

Firma _____

Anexos: