

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

Envigado, 28 de febrero de 2021

No. 6 **UPRES - GRULO - 29**

Mayor

LEONARDO ESPINAL GRANADA

Jefe Unidad Prestadora de Salud de Antioquia

Envigado.

Asunto: Informe de supervision contrato No. 102-8-20221-20 Mes reportado **FEBRERO**

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	
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	ABA CIENTIFICA S.A.S	Vigencia 2020	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO, OTROS MATERIALES PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE HACEN	8	\$ 82.498.501,50	1	\$ 0,00	8	\$ 121.788.871,40	
		Inicio: 30/09/2020				1	\$ 11.942.880,00	7	\$ 109.845.991,40	
		Termino 31/12/2020				1	\$ 56.432.456,50	6	\$ 53.413.534,90	
		Vigencia 2021				1	\$ 14.123.165,00	5	\$ 39.290.369,90	
		Inicio: 01/01/2021			\$ 39.290.369,90	1	\$ 785.985,00	4	\$ 38.504.384,90	
		Termino 30/04/2021				1	\$ 3.463.474,00	3	\$ 35.040.910,90	

DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 5 Y 13 ÍTEMS 4,8,19,39,40		PARTE DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA					
	VALOR TOTAL		\$ 121.788.871,40				\$ 35.040.910,90

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. 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.

PATRULLERO UBEIMAR VASCO Cargo Responsable Bodega de Dispositivos Medicos Teléfonos: 3396618 Anexos:		Firma _____
---	--	-------------