
	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	CODIGO: BS-FO-027
		VERSION: 2
	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS	FECHA: JUL 2018
		PAGINA 1 de 2

INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA No:																																					
FECHA: _____ SUPERVISOR: _____ CARGO (O NO: DE CONTRATO): _____ SUBGERENCIA: _____																																					
ESTADO:																																					
<div>() EJECUCION</div> <div>() SUSPENSION</div> <div>() REINICIO</div> <div>() TERMINACION</div> <div>() LIQUIDACION</div> <div>ACTA No: _____</div> <div>ACTA No: _____</div> <div>ACTA No: _____</div> <div>ACTA No: _____</div> <div>ACTA No: _____</div> <div>PERIODO: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>AVANCE DE EJECUCION: _____ %</div> <div>EJECUCION: _____ %</div> <div>EJECUCION: _____ %</div>																																					
PROCESO No: _____ CONTRATO No: _____ FECHA INICIO DEL CONTRATO: _____ PLAZO DE EJECUCION: _____ PLAZO DE VIGENCIA: _____ FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES EN TIEMPO: _____		CONTRATISTA: _____ _____ _____ OBJETO: _____ _____ _____																																			
<table><tr><th>DESCRIPCION</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</td><td></td></tr><tr><td>VALOR ADICIONADO :</td><td></td></tr><tr><td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:</td><td></td></tr><tr><td>VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO:</td><td></td></tr><tr><td>PORCENTAJE DE EJECUCION</td><td></td></tr><tr><td>VALOR NO EJECUTADO DEL CONTRATO:</td><td></td></tr></table>		DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		VALOR ADICIONADO :		VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO:		PORCENTAJE DE EJECUCION		VALOR NO EJECUTADO DEL CONTRATO:		<table><tr><th colspan="3">ACTAS Y DOCUMENTOS</th></tr><tr><th>DESCRIPCION</th><th>No:</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>INICIO</td><td></td><td></td></tr><tr><td>MODIFICACIONES</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ADICIONES</td><td></td><td></td></tr><tr><td>REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR</td><td></td><td></td></tr><tr><td>GLOSAS</td><td></td><td></td></tr></table>	ACTAS Y DOCUMENTOS			DESCRIPCION	No:	FECHA	INICIO			MODIFICACIONES			ADICIONES			REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR			GLOSAS		
DESCRIPCION	CANTIDAD																																				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:																																					
VALOR ADICIONADO :																																					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:																																					
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO:																																					
PORCENTAJE DE EJECUCION																																					
VALOR NO EJECUTADO DEL CONTRATO:																																					
ACTAS Y DOCUMENTOS																																					
DESCRIPCION	No:	FECHA																																			
INICIO																																					
MODIFICACIONES																																					
ADICIONES																																					
REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR																																					
GLOSAS																																					

	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO: BS-FO-027
			VERSION: 2
	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS		FECHA: JUL 2018
			PAGINA 2 de 2

No:	CODIGO	ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL CONTRATO	RECIBO SEGÚN FACTURAS O DOCUMENTO EQUIVALENTE					TOTAL				PORCENTAJE EJECUCION
					NUMERO DE FACTURA					FACTURADO	RECIBIDO	DEVOLUCION, GLOSAS O NOTAS CREDITO	DIFERENCIA ENTRE VALOR FACTURADO Y RECIBIDO	
					No:	No:	No:	No:	No:					

CERTIFICACIONES: Obrando en calidad de supervisor y/o intervisor CERTIFICO: <i>(se debe señalar con x la(s) que corresponda(n), teniendo en cuenta que algunas de ellas se excluyen entre sí)</i> <div> <input type="checkbox"/> Que el objeto contractual se ejecutó a entera satisfacción durante el periodo señalado. <input type="checkbox"/> Que no se presentaron requerimientos al contratista ni observaciones especiales de ninguna naturaleza. <input type="checkbox"/> Que el contratista cumplió las obligaciones relacionadas con el Sistema integral de Seguridad Social y Parafiscales. <input type="checkbox"/> Que el contratista cumplió parcialmente el contrato. <input type="checkbox"/> Que el contratista no cumple con la ejecución del contrato en los términos y condiciones estipuladas. <input type="checkbox"/> Que el contrato se terminó anticipadamente por mutuo acuerdo. </div>	ANEXOS () Informe del contratista o lista de actividades realizadas. () Factura o cuenta de cobro. () Comprobantes de pago. () Comprobante de pago de Seguridad Social y Parafiscales. () Bitácora de Actividades. () Relación de pacientes. () Formato de declaración de renta. () Programación de turnos. () Otros: OBSERVACIONES: _____ _____ _____ _____ SUPERVISOR
---	---