

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: ATENCIÓN Y TRAMAMIENTO CPMS CHIQUINQUIRA

FECHA INFORME:

Día -04- Mes -11-- Año 2023

CONTRATO No OC-104-21-2023

FECHA FIRMA: Día 26-Mes 06- Año 2023

OBJETO DEL CONTRATO:

LA ADQUISICION DE ARTICULOS LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DEL SISTEMA INTEGRAL DE TRATAMIENTO PROGRESIVO (CET-JETTEE Y PROGRAMAS PSICOSOCIALES CON FINES DE TRATAMIENTO.

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO:

Día ---26-Mes 06- Año 2023

AVANCE CONTRATO:

Días DIAS

Porcentaje 70 %.

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No . Sí .

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO:

No . Sí .

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No . Sí .

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No . Sí .

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

SE REALIZO LA ENTREGA EFECTIVA DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS EN BUENAS CONDICIONES

NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA NUBIA SUAREZ MATEUS

CARGO DEL SUPERVISOR: Coordinadora atención y tratamiento CPMS CHIQUINQUIRA

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

