Página 1 de 2 CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	**PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS** **INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**	**POLICIA NACIONAL**

Bogotá D.C. 01 MAYO 2021

No. 5_____HOCEN

Señor Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director (E)Hospital Central Policia Nacional
Bogota

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 96-8-201762-20 Mes reportado **ABRIL 2021**

1. PRÓRROGA No.		**2. ACLARATORIO No.**	**3. MODIFICATORIO No.**	**4. OTROS**
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA: 1	FECHA:
			ADICION DE $	

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 DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO9,1 FIJADORES INTERNOS PARA MIEMBROS INFERIORES FIJADORES INTERNOS PARA PELVIS E ITEMS OFERTADOS OPCIONALES DEL GRUPO 20).	**JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA**	**Vigencia 2020-2021** **incio: 11/12/2020** **termino: 10/12/2021** **Adición:** **Inicio:** **termino:** **VALOR TOTAL**	**SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO9,1 FIJADORES INTERNOS PARA MIEMBROS INFERIORES FIJADORES INTERNOS PARA PELVIS E ITEMS OFERTADOS OPCIONALES DEL GRUPO 20).**	**12 MESES**	**$ 260.000.000,00**	10-dic-20 10-ene-21 10-feb-21 10-mar-21 10-abr-21 **$ 47.206.107,00**	$ 29.269.805,00 $ - $ - $ 17.936.302,00 $ - **$ 47.206.107,00**	12 MESES 11 MESES 10 MESES 9 MESES 8 MESES 	$ 230.730.195,00 $ 230.730.195,00 $ 230.730.195,00 $ 212.793.893,00 $ 212.793.893,00 **$ 212.793.893,00**	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS EN EL MES REPORTADO CON UNA EJECUCION DEL 0,17%

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.

Página 1 de 2 CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	**PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS** **INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**	**POLICIA NACIONAL**

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 TÈCNICOS 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.

CONTRATO DE PRESTACION 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 X NO ___

Grado y Nombre del Supervisor: TE. NAYUDY GONZALEZ SIERRA

Firma

Cargo: Instrumentadora Quirúrgica Jefe Servicio Esterilización
Teléfonos: 2202321- 2202151
Anexos: Ninguno no se hizo ninguna entrega