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 AGOSTO 2021

No. 9_____HOCEN

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

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 96-8-201760-20 Mes reportado **JULIO 2021**

1. PRÓRROGA No.		**2. ACLARATORIO No.**	**3. MODIFICATORIO No.001**	**4. OTROS**
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA: 24/06/2021	FECHA:
			ADICION DE $ 350,000,000,00	

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 (GRUPO 4 CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO PARA FEMUR Y TIBIA, GRUPO 5 CLAVOS DE FEMUR DE ENTRADA TROCANTERICA GRUPO 8 ELEMENTOS PARA ARTROSCOPIA RODILLA Y SUTURAS DE ANCLAJE PARA PLASTIAS TENDINOSAS O CAPSULARES E ITEMS OPCIONALES DEL GRUPO 20).	**SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S**	**Vigencia 2020-2021**	**SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 4 CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO PARA FEMUR Y TIBIA, GRUPO 5 CLAVOS DE FEMUR DE ENTRADA TROCANTERICA GRUPO 8 ELEMENTOS PARA ARTROSCOPIA RODILLA Y SUTURAS DE ANCLAJE PARA PLASTIAS TENDINOSAS O CAPSULARES E ITEMS OPCIONALES DEL GRUPO 20).**	**12 MESES**		10-nov-20	$ -	12 MESES	$ 810.000.000,00	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS EN EL MES REPORTADO CON UNA EJECUCION DEL 62%
		incio: 27/11/2020				10-dic-20	$ 664.451.018,03	11 MESES	$ 145.548.981,97	
		termino: 26/11/2021				10-ene-21	$ -	10 MESES	$ 145.548.981,97	
						10-feb-21	$ -	9 MESES	$ 145.548.981,97	
						10-mar-21	$ 18.984.781,00	8 MESES	$ 126.564.200,97	
					$ 810.000.000,00	10-abr-21	$ -	7 MESES	$ 126.564.200,97	
						10-may-21	$ -	6 MESES	$ 126.564.200,97	
						10-jun-21	$ -	5 MESES	$ 126.564.200,97	
						10-jul-21	$ 34.503.919,00	4 MESES	$ 92.060.281,97	
		Adición:001								
		Inicio: 24/06/2021								
		termino: 26/11/2021			**$ 350.000.000,00**					
		VALOR TOTAL			**$ 1.160.000.000,00**		**$ 717.939.718,03**		**$ 92.060.281,97**	

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