Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central Policía Nacional
Bogotá

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 96-8-20814 - 22 Mes reportado OCTUBRE de 202.

1. PRORROGA No. 001	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
	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	
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N°2,3,5,6,8Y 9)	ORTHO IMPLANTES S.A.S		FIJADORES EXTERNOS DE FALANGE	DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	55.630.000,00	0	0	DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	55.630.000,00	PORCENTAJE DE EJECUCION 0%
		Vigencia	MINIRIEL PARA ALARGAMIENTO DE 3 CMS INCLUYE 1 LLAVE ALLEN DE 3MM MATERIAL ACERO			0	0,00		55.630.000,00	
		Inicio	MINIRIEL PARA ALARGAMIENTO DE 10 CMS INCLUYE 1 LLAVE ALLEN DE 3MM MATERIAL ACERO			0	0,00		55.630.000,00	
		29 DE JULIO DE 2022	FIJADORES EXTERNOS DE PUÑO			0	0,00		55.630.000,00	NO SE ENVIA FACTURA POR QUE NO SE RECIBIO INSUMOS ESTE MES
		Termino	FIJADOR ARTICULADO DE PUÑO							
		27 DE DICIEMBRE DEL 2022	FIJADOR ARTICULADO DE PUÑO CON UNIDAD DE DISTRACCION							
			SISTEMA DE 1.0 A 1.3 MM							
			PLACA DE TITANIO RECTA DE COMPRESION DE 4 A 8 ORIFICIOS DE 1.0 A 1.3 MM CON PERFIL DE 0.6 MM							
			TORNILLO DE CORTICAL DE 4 A 12 MM DE 1.0-1.3 MM							
			SISTEMA CANULADO DE ESCAFOIDES DE 1.5 A 3.9 MM							
		ADICION :	TORNILLO CANULADO HASTA 30 MM DE 1.5 A 3.9 MM							
			TORNILLO MINICANULADO HASTA 30MM DE 1.5 A 3.9 MM							
			SISTEMA PARA ARTRODESIS							
			TORNILLO AUTO BLOQUEADO DE 2.3 MM - 2.7 MM							
			TORNILLO DE CORTICAL DE 3.5 MM							
		VALOR TOTAL								

16. El contratista cumplió con lo establecido con las clausulas contractuales?

SI __X___

NO ____

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.

18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. __ __ __ __ de/ __ __ __ __ __ __ mediante la cual se informa al ordenador del gasto. El incumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

		POLICIA NACIONAL

19. RELACION DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA	22. OBSERVACIONES 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.
GRUPO 2	**FIJADORES EXTERNOS DE FALANGE**	
	MINIRIEL PARA ALARGAMIENTO DE 3 CMS INCLUYE 1 LLAVE ALLEN DE 3MM .MATERIAL ACERO	
	MINIRIEL PARA ALARGAMIENTO DE 10 CMS INCLUYE 1 LLAVE ALLEN DE 3MM .MATERIAL ACERO	
GRUPO3	**FIJADORES EXTERNOS DE PUÑO**	
	FIJADOR ARTICULADO DE PUÑO	
	FIJADOR ARTICULADO DE PUÑO CON UNIDAD DE DISTRACCION	
GRUPO 5	**SISTEMA DE 1.0 A 1.3 MM**	
	PLACA DE TITANIO RECTA DE COMPRESION DE 4 A 8 ORIFICIOS DE 1.0 A 1.3 MM CON PERFIL DE 0.6 MM	
	TORNILLO DE CORTICAL DE 4 A 12 MM DE 1.0-1.3 MM	
GRUPO 6	**SISTEMA CANULADO DE ESCAFOIDES DE 1.5 A 3.9 MM**	
	TORNILLO CANULADO HASTA 30 MM DE 1.5 A 3.9 MM	
	TORNILLO MINICANULADO HASTA 30MM DE 1.5 A 3.9 MM	
GRUPO 8	SISTEMA PARA ARTRODESIS	

CONTRATO DE PRESTACIÓN 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 ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor HERNANDO LAVERDE GUTIERREZ _____

Cargo_Jefe Servivio de Cirugia de Mano HOCEN _____

Teléfonos: 2202339_____

Anexos: (Relacionar)

Firma _____