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

Bogotá D.C., Marzo 01 de 2019

No. 004 HOCEN - BASAN

Teniente Coronel
DOMINGO ALFREDO LOPEZ DALES
Director Hospital Central
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No. 96-7-20916-18 Mes reportado FEBRERO 2019

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	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	
PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL COMO TECNICO PROFESIONAL AUXILIAR DE LABORATORIO CLÍNICO-ASISTENCIAL	LAURA COBALEDA GAONA	Vigencia	AUX DE LABORATORIO CLÍNICO (8 HORAS)	3 MESES Y 29 DIAS	4.022.021,50	22 DIAS NOVIEMBRE 2018	743.567,00	97	3.278.454,50	EL SERVICIO SE HA RECIBIDO A ENTERA SATISFACCION Y EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO 94,11 %
		Inicio:09/11/2018				30 DIAS DICIEMBRE 2018	1.013.955,00	67	2.264.499,50	
		Termino: 07/03/2019				30 DIAS DE ENERO 2019	1.013.955,00	37	1.250.544,50	
						MES DE FEBRERO 2019	1.013.955,00	30	236.589,50	
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	4.022.021,50				3.785.432,00		236.589,50	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. X	
	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.

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

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.
1		PLANILLA DE PAGO DE EPS, RAS, CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2018
2		PLANILLA DE PAGO DE EPS, RAS, CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE 2018
3		PLANILLA DE PAGO DE EPS, RAS, CUENTA DE COBRO MES ENERO 2019
4		PLANILLA DE PAGO DE EPS, RAS, CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 2019

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 X NO ___

Grado y Nombre del Supervisor __DRA. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS

Cargo JEFE LABORATORIO CLÍNICO

Teléfonos: 2202071

Anexos: (Relacionar)

Firma _____