CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 18-04-2017		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

Bogotá D.C., 1 de Agosto de 2018

No. _2____HOCEN DEADI_____ SIGLA UNIDAD

Señor Coronel
ALBEIRO RUIZ REYES
Director Hospital Central
Ciudad.-

Asunto: Informe de Supervision contrato 96-8-20246-18 Mes reportado ___JULIO 2018

1. PRÓRROGA No.			2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO		4. OTROS
INCIO:	TERMINO:		FECHA:	INCIO:	TERMINO:	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	
EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE RADIOFARMACOS DE DIAGNOSTICO Y ANALISIS PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL	SELIG DE COLOMBIA	Vigencia Inicio: 09/04/2018 Terminación 17/12/2018 Adición: Inicio: Terminación: VALOR TOTAL	CLAUSULA DEL OBJETO	CLAUSULA DEL OBJETO	CLAUSULA DEL OBJETO	JUNIO JULIO	$ 1,690,000.00 $ 2,600,000.00	GLOBAL	$ 40,616,451.00	EL SERVICIO RECIBIO A ENTERA SATISFACCION LOS INSUMOS EN LA FACTURA N°71326
			$ 44,906,451.00							

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.

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

NOTA: Se hace entrega de el informe de supervision sin sus respectivos soportes ya que no han sido entregados por el almacen.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
1		

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.
	El contratista presento la licencia de manejo y transporte de material radiactivo vigente	Copia Licencia de manejo y transporte de material radiactivo
	Cumplio con los aportes parafiscales	Copia aportes parafiscales

Grado y Nombre del Supervisor ____Capitán CAROLINA PARDO HERNANDEZ_____

Cargo_____JEFE DEPARTAMENTO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS_____

Teléfonos:_____ 2202076

Anexos: (FACTURA, RECIBO A SATISFACCION)

Firma _____