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

Bogotá D.C., 1 de Septiembre de 2018

No. _4____HOCEN DEADI_____ SIGLA UNIDAD

Señor Coronel
ALBEIRO RUIZ REYES
Director Hospital Central
Ciudad.-

Asunto: Informe de Supervision contrato 96-8-20246-18 Mes reportado ___SEPTIEMBRE 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:	CLAUSULA DEL OBJETO	CLAUSULA DEL OBJETO	44,906,451.00	JUNIO JULIO Agosto SEPTIEMBRE	$ 1,690,000.00 $ 2,600,000.00 $ 14,646,000.00 $ 2,668,000.00	GLOBAL	$ 23,302,451.00	EL SERVICIO RECIBIO A ENTERA SATISFACCION LOS INSUMOS EN LA FACTURA Nº71865
		VALOR TOTAL	$	44,906,451.00			$ 21,604,000.00			

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas 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_____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	JUNIO FACTURA N° 71209	
2	JULIO FACTURA N° 71326	
3	AGOSTO FACTURA N°71604	
4	SEPTIEMBRE FACTURA N° 71865	

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
	Cumple 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

Página 1 de 1	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA 2018 OCT. 21
CONTRATO N°:	96 - 8 - 20246 DE 2018
CONTRATISTA:	SELIG DE COLOMBIA S.A.
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE RADIOFARMACOS DE DIAGNOSTICO Y ANALISIS PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 44.906.451,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	17 DE DICIEMBRE DE 2018
FECHA DE ENTREGA:	30/09/2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	CT. CAROLINA PARDO HERNANDEZ - JEFE DEL SERVICIO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS DEL ESPHA HOCEN DE LA SECCIONAL BOGOTA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA:	$ 2.668.000,00
RECEPCION DE LOS BIENES	CONSECUTIVO SERVICIO De fecha 30-sep-18 El almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoria)	
FECHA DEL ACTA DE INICIO	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA	NO__SI__ (Siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ITEMS NO PREVISTOS:	NO__SI__ (Autorizados mediante modificatorio y adicional No:_____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO LOS ELEMENTOS ENTREGADOS SE RECIBEN A SATISFACCION CUMPLIENDO CON LA CALIDAD DE LA ENTREGA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICIACIONES TECNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO

No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Credito o Glosa	Valor Neto
71865	5/10/2018	$ 2.668.000,00		$ 2.668.000,00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		$ 2.668.000,00		$ 2.668.000,00

CT. CAROLINA PARDO HERNANDEZ
JEFE DEL SERVICIO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS DEL ESPHA HOCEN
SUPERVISOR DEL CONTRATO

SELIG DE COLOMBIA S.A.

"Un mundo de alternativas para su Salud"

FACTURA DE VENTA N° 71865

Copia

FECHA FACTURA			FECHA DE PAGO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
5	10	2018	4	12	2018

Cliente: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Contacto: TC ADRIANA CAMERO

Nit: 830067597-4 Tel: 2202600

Dirección: CRA 59 26 21 CAN
BOGOTA
COLOMBIA

IVA REGIMEN COMUN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AUTO RETENEDORES (RENTA) SEGÚN RESOLUCIÓN
113667 DEL 25 DE SEPTIEMBRE / 2006
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
N° 18762006346010 VIGENCIA DE 2018/01/04 A 2019/07/03
DEL N° 70001 AL 80000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

FORMA DE PAGO: 60 Días

C.D DEL VENDEDOR: 86

Para clientes Bogotá: Banco Occidente Cta. Cte. 22584447-1 A nombre de Selig de Colombia S.A. NIT. 830.041.730-5

Para clientes fuera de Bogota. Banco Corpbanca. Transferencias ACH Cta. Cte. 241013523 y para Operaciones en Banco Convenio 0141. A nombre de Selig de Colombia S.A. NIT. 830.041.730-5

ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU N° 46451 (4.14 x 1000), 86911 (9.66 x 1000), 4669 (11.04 x 1000)

TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ.FAVOR ABSTENERCE DE PRACTICAR INDUSTRIA Y COMERCIO POR CONCEPTO DE SERVICIO DE DOSIMETRIA EN OTROS MUNICIPIOS

CUM	DETALLE	CANTIDAD	VR UNITARIO	VR TOTAL
	UNIDOSIS TC99M DMSA 5mCi	3	$ 37,000.00	$ 111,000.00
	UNIDOSIS TC99M DTPA 3mCi	4	$ 41,000.00	$ 164,000.00
	UNIDOSIS TC99M DTPA 5mCi	2	$ 41,000.00	$ 82,000.00
	UNIDOSIS TC99M HMDP 20mCi	30	$ 63,000.00	$ 1,890,000.00
	UNIDOSIS TC99M MAA 8mCi	3	$ 37,000.00	$ 111,000.00
	UNIDOSIS TC99M NANOCOLOIDE 1mCi	1	$ 177,000.00	$ 177,000.00
	UNIDOSIS TC99M TECNECIO 10mCi	7	$ 19,000.00	$ 133,000.00

SUBTOTAL:	**$ 2,668,000.00**
DESCUENTO % 0.0000	**$ 0.00**
SUBTOTAL CON DESCUENTO	**$ 2,668,000.00**
RETEIVA	**$ 0.00**
RETEICA	**$ 11,045.52**
I.V.A.	**$ 0.00**
TOTAL:	**$ 2,656,954.48**

Dos millones seiscientos cincuenta y seis mil novecientos cincuenta y cuatro Pesos con Cuarenta y ocho Centavos

FECHA DE ENTREGA: DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2018.
CONTRATO N°96-6-20246-18.

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2018 OCT. 11
Fecha:
Nombre:
Factura Sistema

SELIG DE COLOMBIA S.A.
NIT 830.041.730-5

Firma y Sello Nombre

Selig de Colombia S.A.

La presente FACTURA se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según el articulo 779 numeral 6o del código de comercio.