1 de 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 22-03-2016	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Bogotá D.C., JULIO 1 DE 2018

No. __002_____ DEMED-HOCEN

Señor Coronel
ALBEIRO RUIZ REYES
Jefe Hospital Central Policia Nacional
Bogotá

Asunto: Informe de supervision contrato No 96-7-20144-18 Mes reportado : DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2018

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. ADICION Nro.
INCIO: TERMINO:	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 DEL SERVICIO DE LECTURA HISTOPATOLOGICA DE BIOPSIAS RENALES PARA PATOLOGIAAS GLOMERULARES Y TRASPLANTE (MICROSCOPIA DE LUZ,INMUNOFLUORESCENCIA Y MICROSCOPIA ELECTRONICA), A CARGO DEL SERVICIO DE PATOLOGIA DEL ESPHA, HOSPITAL CENTRAL,ESTABLECIMIENTO PERTENECIENTE A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTA PARA LOS USUARIOS DEL SUB SISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA LTDA	Vigencia Inicio 21/05/2018 termino 14/12/2018 Adición Inicio termino VALOR TOTAL	Prestacion del servicio de lectura histopatologica de biopsias renales para patologias glomerulares y trasplante (microscopia de luz, Inmunofluorescencia y microscopia electronica)	6 meses, 23 dias	$22.255.560.00	0	-	numero de biopsias renales a leer, numero de biopsias leidas y/o no facturadas del 21/05/2018 a la fecha	$0	a la fecha el prestador del servicio, no ha reportado ninguna factura para dicho contrato , Valor ejecutado $0 porcentaje de ejecución del (100%)
			$22.255.560.00				-			

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.

1 de 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 22-03-2016	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 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.
40	Presentar la facturación con sus soportes los 5 primeros días calendario de cada mes.	Presenta la facturación con los soportes como requisito para la emisión del Recibo a Satisfacción.
41	Entregar el reporte mensual de la ejecución del contrato los cinco primeros días hábiles del mes	Anexa informe mensual de seguimiento económico de la ejecución del contrato.
42	Se compromete a cumplir con lo establecido en el Decreto 1703/02 y la Ley 510/03 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a cargo. A certificar la afiliación a una ARP de todo el personal contratado que debe presentar junto con la factura copia de la planilla de pago	El contratista aporta la certificación con la radicación de la facturación. Es requisito para la emisión del Recibo a Satisfacción RAS y del pago de la facturación radicada

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 MD. Nefrologo. JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ

Cargo Jefe Servicio de NEFROLOGIA

Proyecto MD. Nefrologo Javier Alexis Galeano Rodriguez

Teléfonos: 2202529

Anexos: copia RAS y factura

Firma _____

DR. JAVIER GALEANO
MEDICINA INTERNA - NEFROLOGÍA
REG. 25020[illegible]