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

Bogota D C MAYO 9 2019

No 012 _HOCEN_ - DEQUI _____

Teniente Coronel
DOMINGO ALFREDO LOPEZ DALES
Director Hospital Central
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No. 96-7-20400-18 Mes reportado MAYO 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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL Y OTRAS AYUDAS DIAGNÓSTICAS PARA EL SERVICIO DE SALUD ORAL DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL	**CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL EL COUNTRY LTDA.**	**Vigencia** **INICIO: 6 Junio de** 2018 **TERMINO:** 17 Diciembre 2018 **Adición:** **03-sep-18** **TERMINO:** 17 julio de 2019 **VALOR TOTAL**	SERVICIOS DE RADIOLOGIA ORAL	DE ACUERDO A NECESIDAD DEL SERVICIO	$6,000 000 00	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	$0 00 $0 00 $0 00 $0 00 $851,000 00 $437,000 00 $312,000 00 $0 00 $428,000 00 $552,000 00 $678,000 00 $1,135 000 00	SEGÚN NECESIDAD DEL SERVICIO	$6,000,000 00 $6 000,000 00 $6,000,000 00 $6 000,000 00 $5,149,000 00 $4 712 000 00 $4,400,000 00 $4,400,000 00 $3,972,000 00 $3,420,000 00 $2 742 000 00 $1 607 000 00	
			6,000,000.00							

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

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 estabiecidas para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23 del presente formato

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 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.

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: DOCTORA CLAUDIA LEMUS

Cargo: JEFE SERVICIO DE SALUD ORAL

Teléfonos: 220 2502

Firma _____

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

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá, D.C. 04 Abril 2019
CONTRATO N°:	96-7-20400-18
CONTRATISTA:	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL EL COUNTRY LTDA.
OBJETO DEL CONTRATO:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA ORAL Y* MAXILOFACIAL Y OTRAS AYUDAS DIAGNÓSTICAS PARA EL SERVICIO DE SALUD ORAL DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 6.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 06 de Junio de 2018 al 17 de Julio de 2019
FECHA DE ENTREGA:	Periodo Comprendido: Febrero de 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	*CLAUDIA PATRICIA LEMUS DAVILA* JEFE SERVICIO DE SALUD ORAL
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 678.000
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, 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 interventoría)

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 N°.____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE EXPIDE DE CONFORMIDAD EN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN *MENCION Y SE RECIBE A SATISFACCION DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCION.*

09 MAY 2019

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

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
5529	02/04/2019	$ 678.000	N/A	$ 678.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 678.000

DRA. CLAUDIA PATRICIA LEMUS DAVILA
JEFE SERVICIO DE SALUD ORAL

09 MAY 2019

RxCountry

Consultorio de Radiologia Oral Country Ltda.
NIT. 800.121.035-9

Servicio al cliente: info@rxcountry.com.co - Bogotá, Colombia.
www.rxcountry.com.co

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18762006410461
FECHA: 2018/01/11
AUTORIZACIÓN PREFIJO CR 5001 AL CR 6200
No somos responsables de IVA
Actividad Económica
8514 - 9.66 x 1.000

EMPRESA: POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL
DIRECCION: CARRERA 59 No. 26-21 CAN
CIUDAD BOGOTA
NIT. No. 830.057.897-4

FACTURA DE VENTA No. CR. 5529

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
ABRIL 02 DE 2018	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	SERVICIOS PRESTADOS EN RADIOLOGIA SEGÚN ORDENES Y RELACIONES ADJUNTAS PERIODO MARZO 2018		
	COUNTRY		150.000
	TOMOGRAFIA COUNTRY		125.000
	MARLY		75.000
	TOMOGRAFIA MARLY		325.000

09 MAY 2018

NOTA:

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.

TOTAL $ 678.000

IMPRESOS GAMA LTDA NIT 800.243.110-7

CONDICIONES: LOS PAGOS DEBEN HACERSE EN CHEQUE CON CRUCE ESPECIAL NO NEGOCIABLE A NOMBRE DEL CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA.
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS **EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO**.
LOS PRODUCTOS DE ESTA FACTURA NO SE VENDEN PARA ENSAYO NI CONSIGNACION CUALQUIER RECLAMACION SOBRE LOS PRODUCTOS DEBE EFECTUARSE ANTES DE 48 HORAS CONTADAS DESDE EL MOMENTO DE RECIBIRLOS; DE LO CONTRARIO SE CONSIDERAN ACEPTADOS.

Beatriz Helena Mejia Ossa.
FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA DE CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

[illegible]

Informe de Facturación a Cuenta

Factura No 6290 Fecha de Impresión 04/01/201 / 13:19:34

De Fecha 04/01/2019 Pag 1

POLICIA NACIONAL CUENTA

Orden No	De Fecha	Paciente			Subtotal	Descto.	Total O.S.	Abonado	Saldo a Pagar
03062019-027	03/06/2019	OLIVER L. GUEVARA SOLIS							
TOMOG. MAX. SUPERIOR EN CD		125,000	1	125,000					
		Total Orden 03062019-027			125,000	0	125,000	0	125,000
03062019-028	03/06/2019	OLIVER L. GUEVARA SOLIS							
PANORAMICA		24,000	1	24,000					
PERFIL		24,000	1	24,000					
POSTERO - ANTERIOR		24,000	1	24,000					
MODELOS DE ESTUDIO		32,000	1	32,000					
PLANTILLA 11 FOTOGRAFIAS		55,000	1	55,000					
		Total Orden 03062019-028			159,000	0	159,000	0	159,000
		Totales.			284,000	0	284,000	0	284,000

FIN INFORME

Country Sede Marly
0121035-9

LICIA NACIONAL CUENTA

Informe de Facturacion a Cuenta

Factura No. : 2008
De Fecha : 04/01/2019

Fecha de Impresión: 04/01/201 /20:22:01
Pag.: 1

Orden No.	De Fecha	Paciente			Subtotal	Descto.	Total O.S.	Abonado	Saldo a Pagar
132019-005	03/13/2019	HOOVER MONGUA DIAZ							
TOMOG. DE ZONA EN CD		95,000	1	95,000					
		Total Orden 03132019-005			95,000	0	95,000	0	95,000
132019-006	03/13/2019	HOOVER MONGUA DIAZ							
PANORAMICA		24,000	1	24,000					
PLANTILLA 11 FOTOGRAFIAS		55,000	1	55,000					
		Total Orden 03132019-006			79,000	0	79,000	0	79,000
232019-015	03/23/2019	ELSY NUBIA ROMERO DE							
TOMOG. DE ZONA EN CD		95,000	1	95,000					
		Total Orden 03232019-015			95,000	0	95,000	0	95,000
282019-015	03/28/2019	SEBASTIAN TORREGLOSA							
TOMOG. MAXILAR INFERIOR EN CD		125,000	1	125,000					
		Total Orden 03282019-015			125,000	0	125,000	0	125,000
		Totales:			394,000	0	394,000	0	394,000

FIN INFORME