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 Septiembre 10 de 2019

No. 001 HOCEN - DEQUI

Teniente Coronel
DOMINGO ALFREDO LOPEZ DALES
Director Hospital Central
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No. 96-8-20924-19 Mes reportado AGOSTO 2019

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO	TERM'NO	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	
SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES REFACCIONES Y ACCESOROS PARA AYUDAS PROTESICAS AUDITIVAS PARA PACIENTES CON HIPOACUSIA SENSORIAL DEL SERVICIO GRUPO N 2 INSUMOS DE AUDIOLOGIA ITEM N 2 BATERIAS RECARGABLES Q70 - Q90 ITEM N 6 MICROFONO COMPATIBLE T MIC COCLEAR NA DA ITEM N 7 CABLE DE NEPTUNE ADVANCE BIONICS-32 PULGADAS ITEM N 10 ANTENA HARMONY ITEM N 11 ANTENA PARA IMPLANTE COCLEAR NEPTUNE ITEM N 12 SOPHONO ITEM N 18 CONNECT)	MEDINISTROS S A S.	Vigencia INICIO: 13 AGOSTO 2019 TERMINO: 17 DE DICIEMBRE DE 2019 Adición: Inicio: Termino: Modificacion: Modificacion: VALOR TOTAL	BATERIAS RECARGABLES Q70 Q90 MICROFONO COMPATIBLE T MIC COCLEAR NAIDA CABLE DE NEPTUNE ADVANCE BIONICS-32 PULGADAS ANTENA HARMONY ANTENA PARA IMPLANTE COCLEAR NEPTUNE SOPHONO I CONNECT **104.618.000,00**	04 MESES	$104 618 000 00	0 DEPENDE DEL PROCEDIMIENTO	0 00	DEPENDE DEL PROCEDIMIENTO	$104 618 000,00	NO SE HA EJECUTADO NINGUN % DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

16 El contratista cumplio con lo establecido con las clausulas contractuales?	SI X	17 Certifico con la firma del presente informe que el contratista cumplio con lo establecido en las clausulas y especificaciones tecnicas 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
	NO	18 En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato para lo cual anexo comunicacion oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto el incumplimiento 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	
VERSIÓN 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 ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor Doctora LUCY CALVO SANDOVAL ____

Cargo ___ JEFE SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA ___

Teléfonos ____ 650 9502

Anexos Relacionar)

Firma ____