Página 1 de 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Bogotá D.C. JUNIO 10 de 2019

No. _____HOCEN/CEST

Señor Teniente Coronel
DOMINGO ALFREDO LOPEZ DALES
Director Hospital Central Policia Nacional
Bogota

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 96-8-201266-18 Mes reportado may-19

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.001	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
			ADICION DE $	

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 ELEMETOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL	OSTEOMEDICAL S.A.S	Vigencia 2018-2019 incio: 26/12/2018 termino: 25/12/2019 Adición: Inicio: termino: VALOR TOTAL	SUMINISTRO DE ELEMETOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL	12 MESES	3.575.000,00	24-dic-18	266.308,00	12 meses	3.308.692,00	A la fecha se ha ejecutado el 9% de la vigencia 2018
						24-ene-19	0,00	11 meses	3.308.692,00	
						24-feb-19	0,00	10 meses	3.308.692,00	
						24-mar-19	0,00	9 meses	3.308.692,00	
						24-abr-19	0,00	8 meses	3.308.692,00	
						24-may-19	38.044,00	7 meses	3.270.648,00	
							304.352,00		**3.270.648,00**	

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 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 comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

Página 1 de 2 CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

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 TÈCNICOS 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 PRESTACION 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: TE. NAYUDY GONZALEZ SIERRA

Firma _____

Cargo: Jefe Servicio Esterilización
Teléfonos: 2202321- 2202151
Anexos: Ninguno no se hizo ninguna entrega