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

Bogotá D.C., Marzo 05 de 20209

No. _007__HOCEN - DEQUI_____

Coronel
DOMINGO ALFREDO LOPEZ DALES
Director Hospital Central
Bogota

Asunto. Informe de supervision contrato No. _96-8-20921-19 Mes reportado __FEBRERO 2020

1. PRORROGA 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	
SUMINISTRO DE AUDIFONOS DIGITALES, REFACCIONES Y ACCESOROS PARA AYUDAS PROTES CAS AUD·TIVAS PARA PACIENTES CON H POACUSIA SENSORAL DEL SERVICIO (GRUPO N·1 - AUD FONOS)	SONOAUDIO S.A.S.		AUDIFONOS DIGITALES	10 MESES 27 DIAS	258 032 072 00	0	0.00	DEPENDE DEL PROCED MIENTO	258.032 072.00	SE HA EJECUTADO UN 14 69% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
		Vigencia				0	0.00		258 032 072.00	
			SISTEMA DE AUDIFONOS CROSS			0	0.00		258 032 072.00	
		INICIO: 09 AGOSTO 2019				1	37 906.740.00		220 ·25 332.00	
						0	0.00		220 ·25 332.00	
		TERMINO: 30 JUNIO DE 2020				0	0.00		220 ·25 332.00	
						0	0.00		220 ·25 332.00	
		Adición:								
		Inicio:								
		Termino:								
		Modificacion:								
		Modificacion:								
		VALOR TOTAL	**258.032.072,00**							

16. El contratista cumplio con lo establecido con las clausulas contractua es?

S __X__

NO ____

17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones tecnicas del contrato en a 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 numera 19 de' 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		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ITEM 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. ITEM 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 OTORRINOLARINGOLOGIA

Teléfonos: 220 2502

Anexos: (Relacionar)

Firma: _____