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

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA 2019 NOV. 26
CONTRATO N°:	96 - 8 - 201268/18
CONTRATISTA:	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIER S A S.
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION FILTRACION TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES Y PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUINEOS POR AFERESES NY REACTIVOS NECESARIOS PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA EN EL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 SUMINISTROS DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION FILTRACION. TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES Y PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUINEOS POR AFERESES EN EL BANCO DE SANGRE CON EQUIPOS DE APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL)
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 560.000,000.00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	20/05/2020
FECHA DE ENTREGA:	25/11/2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DRA. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS - LIDER SERVICIO MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL.
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA:	$ 46 400.184.00
RECEPCION DE LOS BIENES	Mediante acta de recepción de bienes No. 156 De fecha 25/11/2019

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoria)	
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 No._____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: LOS ELEMENTOS ENTREGADOS SE RECIBEN A SATISFACCION CUMPLIENDO CON LA CALIDAD DE LA ENTREGA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICIACIONES TECNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO

No Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Crédito o Glosa	Valor Neto
5722	25/11/2019	$ 46,400,184.00		$ 46.400.184 00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		$ 46.400.184.00		$ 46.400.184 00

DRA.ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS
LIDER DEL SERVICIO TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE HOCEN
SUPERVISOR DEL CONTRATO

HQTT

Hospital quality transfusion therapies

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.
NIT 900.326.578-1 IVA Régimen común
Autorizacion Dian 18762012649683 del 2019/01/31 Vigencia 24 meses del 5345 al 8000
Actividad Económica 4645-1 Tarifa ICA 4.14 X 1000
Carrera 55 N° 152B - 68 Oficina 406 PBX 2261237
Bogotá D.C.
servicioalclientehqtt@gmail.com

Vendido a:

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
CLLE 17 A 68 D 30 BRR MONTEVIDEO TEL : 5804401
BOGOTA D.C.
NIT : 830,067,597-4 DOCUMENTO :

FACTURA DE VENTA No. 05722

Fecha factura	Vendedor	Fecha vencimiento
25/11/2019	0013	25/12/2019

REFERENCI	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VCTO	CANT	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
CQ341LA	BOLSA CUADRUPLE TAB. CON SAG - COMPOFLOW	71NF05AA00	31/05/2021	456	37,614.00	0	17,151,984.00
L6R2337	AMICUS PAS UNIP EQ. COLECTA PROC. E INF PLT	FA19G10144	31/10/2020	12	767,168.00	0	9,206,016.00
501305	SIST. EQUIPO SENCILLO-COLECTA, PROCESAMIE	71NE25AB00	30/04/2021	64	15,147.00	0	969,408.00
41101	FILTRO BANCO DE SANGRE GLOBULOS ROJOS PARA 1 UNIDA	71NC06GA00	28/02/2022	204	93,494.00	0	19,072,776.00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
Fecha: 2019 NOV. 25
Nombre: Cristian
Hora: Tarde factura

SON : SON : CUARENTA Y CINCO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 042-000116-62 DE BANCOLOMBIA

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor, según ley 1231 de 2008

SUBTOTAL	46,400,184.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	1,160,005.00
RETENCION IVA	0.00
RETENCION ICA	192,097.00
TOTAL A PAGAR	$ 45,048,082.00

CONTRATO 96-8-201268-18 COPIA

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.

Firma autorizada

RECIBI CONFORME

Firma y sello del cliente :

FECHA DE RECIBIDA: HORA :

HQTT
Hospital quality transfusion therapies

Bogotá, D.C., 25 de Octubre de 2019

Señores
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Ciudad

Asunto: COMUNICADO DE COMPROMISO CAMBIO INSUMOS POR FECHA DE VENCIMIENTO

Respetados señores:

Confirmamos que el siguiente producto en la cantidad y lote aquí definida, será despachado con fecha de vencimiento de 11 meses a partir de la fecha de entrega:

PRODUCTO	LOTE	CANTIDAD	FECHA VTO
Estuche desechable cerrado para procedimiento de plaquetaferesis	FA19G10144	12	31.10.2020

Por lo anterior, les comunicamos que las unidades que no roten antes de su fecha de vencimiento, serán recibidas en su totalidad y al 100% de su valor.

Para ello, solicitamos atentamente su colaboración para que nos sean notificadas estas cantidades a los correos: asesorbogotahqtt@gmail.com con copia a lilianarojashqtt@gmail.com y realizar el proceso de recogida.

Cordialmente,

LIZETH KATERINE PINEDA
Asesora comercial
Hospital Quality Transfusion Therapies

HQTT
Hospital quality transfusion therapies

Bogotá, D.C., 25 de Noviembre de 2019

Señores
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Ciudad

Asunto: Descripción de los productos en el contrato frente a la factura

Respetados señores:

Informamos que los productos suministrados al Hospital Central Policía Nacional en el contrato aparecerán con una descripción y en la factura con otra, por consiguiente se realiza la aclaración pertinente a continuación:

ITEM DEL CONTRATO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO EN EL CONTRATO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO EN LA FACTURA
1	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE	BOLSA CUADRUPLE TAB. CON SAG -
3	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE SENCILLA	BOLSA SENCILLA TAB. CON SAG-
5	ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTO DE PLAQUETAFERESIS	AMICUS PAS UNIP EQ. COLECTA PROC. E INF PLT
9	FILTRO DE GLOBULOS ROJOS PARA ADULTO	FILTRO BANCO DE SANGRE GLOBULOS ROJOS PARA 1 UNIDA

Agradeciendo su atención.

Atentamente,

LIZETH PINEDA TARAZONA
Asesora Comercial
Hospital Quality Transfusion Therapies

HQTT
Hospital quality transfusiòn therapies

EL REVISOR FISCAL DE HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S

CERTIFICA QUE

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S., está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a caja de compensación familiar, instituto Colombiano de bienestar familiar y SENA.

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S., se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. *Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales correspondientes al mes de Octubre de 2019.*
2. *Aporte a salud correspondiente al mes de Noviembre de 2019.*

La anterior CERTIFICACIÓN, se expide a los dos (25) días del mes de NOVIEMBRE del Dos Mil Diecinueve (2019) dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

DARIO ALBERTO LOPEZ ESTRADA
Revisor Fiscal
CC 70.567.016 de Envigado
TP 32818 – T

BANCO DE SANGRE HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 25 de noviembre de 2019
Hora: 8:30 horas
Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 8:30 horas del día 25 del mes de Noviembre del año 2019, se reúnen en el Almacén HOCEN de Montevideo, los señores, Doctora Adriana Clemencia Osorio Arenas -Supervisora Contrato-Jefe del Banco de Sangre y servicio Transfusional, ST. Jebrail Murillo Zuleta – Jefe de Almacen HOCEN Montevideo, Sra Sandra Milena Pulido – Revision insumos Banco de Sangre. Sr Maximiliano Dominguez – Auxiliar de Bodega de Almacen HOCEN Montevideo y la señora Lizeth Katerine Pineda como representante de la firma HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES. Con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No.96-8-201268-18, suscrito con la firma HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES.

Contrato No. 96-8-201268-18

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de Mayo de 2020

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:
EL SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES Y PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS POR AFÉRESIS Y REACTIVOS NECESARIOS PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA EN EL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y ANCO DE SANGRE CON EQUIPOS. DE APOYO TECNOLÓGICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1. SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN , FILTRACION TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES Y PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS POR AFÉRESIS EN EL BANCO DE SANGRE CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Bolsa recolectora de sangre cuadruple	456	71NF05AA00	$ 37.614	$ 17.151.957.00
3	Bolsa recolectora de sangre sencilla	64	71NE25AB00	$ 15.147	$ 969.408.00
5	Estuche desechable cerrado para procedimiento de plaquetaferesis	12	FA19G10144	$ 767.168	$ 9.206.016.00
9	Filtro de Globulos rojos	204	71NC06GA00	$ 93.494	$ 19.072.776.00
SUBTOTAL					$ 46.400.184.00
IVA					- $0.00
TOTAL					$ 46.400.184.00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos
NA

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI __X__ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO _____,Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [x] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE NO

Código: 1LA-FR-0140	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 08/05/2012	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 0		

INFORME DE INSPECCION:	SI		x	NÚMERO	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO X	NÚMERO	

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

Contrato número 96-8-201268-18 con HOSPITAL QUIALITY TRANSFUSION THERAPIES Y FACTURA número 05722

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
DRA	ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS	BANCO DE SANGRE HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
ST	JEBRAIL MURILLO ZULETA	ALMACEN	JEFE DE ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO	
SRA	SANDRA MILENA PULIDO	BANCO DE SANGRE HOCEN	REVISION INSUMOS BANCO DE SANGRE	
AS28	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	HOCEN	AUXILIAR DE BODEGA ALMACEN HOCEN	
SRA	LIZETH KATERINE PINEDA	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	ASESORA COMERCIAL	

DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO Y PRESENTACION	NOMBRE COMERCIAL	No. DE LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No. DE FACTURA	No. DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
25/11/2019		X	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE		71NF05AA00	2009DM-0004196	IIB	456	31/05/2021	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	5722	96-8-201268-18	LIZETH PINEDA
25/11/2019		X	BOLSA RECOLECORA DE SANGRE SENCILLA		71NE25AB00	2009DM-0004196	IIB	64	30/04/2021	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	5722	96-8-201268-18	LIZETH PINEDA
25/11/2019		X	ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTOS DE PLAQUETA - AFÉRESIS		FA19G10144	2006DM-0000116-R1	IIB	12	31/10/2020	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	5722	96-8-201268-18	LIZETH PINEDA
25/11/2019		X	FILTRO DE GLOBULOS ROJOS		71NC06GA00	2010DM-0005645	IIB	204	28/02/2022	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	5722	96-8-201268-18	LIZETH PINEDA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS
C.C 30.312.069

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

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Ciudad y fecha: 26 de Noviembre 2019

No. 08 HOCEN

Coronel
DOMINGO ALFREDO LÓPEZ DALES
Director Hospital Central
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No. 81-8-201268-18 Mes reportado Noviembre 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	
"SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN,TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES Y PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS POR AFERESIS Y REACTIVOS NECESARIOS PARA EL PROCESAMOENTO DE PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA EN EL SERVICIO DE MEDICINA TRASFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN,TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES Y PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS POR AFERESIS EN EL BANCO DE SANGRE CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL)"	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS-HQTT	Incio: 19 DICIEMBRE 2018 Termina: 16 DICIEMBRE 2019 Adición: Inicio termino:	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE, BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE TRIPLE, BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE SENCILLA, BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CON FILTRO LEUCORREDUCTOR, ESTUCHE DESECHABLE CERRADO DE PLAQUETA AFERESIS, ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTOS DE RECAMBIO PLASMÁTICO-PLASMAFERESIS, EQUIPO DE TRANSFUSION PARA GLOBULOS ROJOS, EQUIPO DE TRANSFUSION PARA PLAQUETAS,PLASMA FRESCO Y CRIOPRECIPITADO,FILTRO DE GLOBULOS ROJOS, FILTRO DE PLAQUETAS, CUCHILLAS O IMPULSOS POR RADIOFRECUENCIA O IMPULSOS ELECTRONICOS PARA CONTADOR DE CONECCIONES ESTERILES.	11 MESES Y 27 DIAS	$560,000,000.00	Según necesidad del servicio mes dic 2018 Según necesidad del servicio mes FEB 2019 Según necesidad del servicio mes MAYO 2019 Según necesidad del servicio mes JUNIO 2019 Según necesidad del servicio mes JULIO 2019 Según necesidad del servicio mes SEPTIEMBRE 2019 Según necesidad del servicio mes OCTUBRE 2019 Según necesidad del servicio mes NOVIEMBRE 2019	$79,963,977.00 $83,020,240.00 $47,446,000.00 $19,512,360.00 $49,977,808.00 $54,342,816.00 $33,547,860.00 $46,400,184	según necesidad del servicio según necesidad del servicio según necesidad del servicio según necesidad del servicio según necesidad del servicio según necesidad del servicio según necesidad del servicio según necesidad del servicio	$480,036,023.00 $397,015,783.00 $349,569,783.00 $330,057,423.00 $280,079,615.00 $225,736,799.00 $192,188,939.00 $145,788,755.00	El contrato en mención, se consume de acuerdo a la captacion de donantes y a la cantidad de recolección de sangre el cual fluctua deacuerdo a la necesidad de sangre de los diferentes servicios hospitalarios que solicitan reservas y transfusiones de los diferentes pacientes, teniendo encuenta lo anterior, no se pueden describir en la casilla número 13 la cantidad exacta de los insumos para recolección, filtración y aferesis pendientes por recibir contemplados en dicho contrato. PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO 73,96%.
		VALOR TOTAL	$ 560,000,000.00			$414,211,245.00		$ 145,788,755.00		

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.

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 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 __2 2 11 DRA ADRIANA CLEMECIA OSORIO ARENAS_____
Cargo__SUPERVISORA DEL CONTRATO_____
Teléfonos:__ 5804401 EXT 2187
Anexos:

Firma _____