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

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

Bogota 30 de OCTUBRE 2020

No. ___1_____ SIGLA UNIDAD HOCEN

Coronel
DOMINGO ALFREDO LOPEZ DALES
Director Hospital Central Policia Nacional
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No 96-8-201667-20_ Mes reportado OCTUBRE de 2020

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 SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - (GRUPO 4 SISTEMA DE FIJACION CERVICAL VIA POSTERIOR 1 NIVEL HASTA 3 NIVELES Y GRUPO 9- FIJADORES EXTERNOS DE PUÑO)	PROMED QUIRURGICOS E.U.		GRUPO 4 SISTEMA DE FIJACION CERVICAL VIA POSTERIOR 1 NIVEL HASTA 3 NIVELES	DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	109,000,000.00	0	0	DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	109,000,000	Porcentaje de ejecucion 0 ,00 %
		Vigencia	FIJADORES EXTERNOS DE PUÑO							
		Inicio								
		30 de Octubre de 2020								
		Termino								
		30 de Marzo de 2021								
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL								

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.

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.
	GRUPO 4 SISTEMA DE FIJACION CERVICAL VIA POSTERIOR 1 NIVEL HASTA 3 NIVELES:	
1	TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL	
2	TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL	
3	PLACA BARRA OCCIPITAL	
4	PLACA LINEA MEDIA OCCIPITAL	
5	BARRA CERVICAL	
6	TORNILLO CORTICAL OCCIPITAL	
7	CONECTOR TRANSVERSO	
8	GANCHO LAMINAR	
9	CONECTOR BARRA	
10	CONECTOR LATERAL	
	GRUPO 9 FIJADORES EXTERNO DE PUÑO	
1	MINIRIEL MULTIPLANAR	
2	FIJADOR ARTICULADO DE PUÑO	
3	FIJADOR ARTICULADO DE PUÑO CON UNIDAD DE DISTRACCION	
4	FIJADOR ARTICULADO DE PUÑO PARA CORRECCION ANGULAR	
5	FIJADOR DE PUÑO RADIOLUCIDO	

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 MAURICIO TOSCANO HEREDIA _____

Cargo_Jefe Servivio de Neurocirugia HOCEN _____

Teléfonos: 2202339_____

Anexos: (Relacionar)

Firma _____