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

Bogotá D.C., 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020

No. ____003_____ HOCEN/DEADI

Coronel
DOMINGO ALFREDO LOPEZ DALES
Director Hospital Central Policia Nacional
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. _96-8-20564-20

| 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 RADIOFARMACOS PARA EL ANALISIS Y APOYO DIAGNOSTICO PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR DEL HOSPITAL CENTRAL | SELIG DE COLOMBIA | Vigencia<br>Incio: 18/06/2020<br>termino:<br>31/03/2021 | CLAUSULA DEL OBJETO | 09 MESES Y 08 DIAS | 10.000.000,00 | 18-30 JUNIO<br>1-30 JULIO<br>1 - 30 AGOSTO | 566.480,00<br>283.240,00<br>283.240,00 | 278<br>248<br>218 | 9.433.520,00<br>9.150.280,00<br>8.867.040,00 | EL SERVICIO SE RECIBE A SATISFACCION.<br>PORCENTANJE EJECUTADO 11,33%<br>PORCENTAJE POR EJECUTAR 88,67% |
| | | VALOR TOTAL | | 10.000.000,00 | | | | | | |

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI. X
NO. ____

**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. |
|---|---|---|
| | | CUMPLIÓ CON TODOS LOS REQUISITOS PARA LA RADICACION DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO EN LA CENTRAL DE CUENTAS DE LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTA, |
| | | CUMPLIÓ CON TODOS LOS REQUISITOS PARA LA RADICACION DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO EN LA CENTRAL DE CUENTAS DE LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTA, |
| | | CUMPLIO CON TODOS LOS REQUISITOS PARA LA RADICACION DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO EN LA CENTRAL DE CUENTAS DE LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTA, |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES**

Firma ____________

Teniente YISEL ALEJANDRA DIAZ ESCOBAR
Jefe Departamento de Ayudas Diagnosticas
Teléfonos: ___ 5804401 EXT 2097
Anexos: RAS Y FACTURA

| 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 14 SFP 2020 |
| CONTRATO N°: | [illegible] |
| CONTRATISTA | [illegible] |
| OBJETO DEL CONTRATO | [illegible] |
| VALOR DEL CONTRATO $ | [illegible] |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | [illegible] |
| FECHA DE ENTREGA | [illegible] |
| DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA | N/A |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA | [illegible] |
| VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA | [illegible] |
| RECEPCION DE LOS BIENES | De fecha [illegible] El almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos |

**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:_____ |

[illegible]

| [illegible] | [illegible] | Valor Factura | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|
| 86941 | 4/09/2020 | $ 283.240.00 | | |
| | | | | |
| Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos | | [illegible] | | |

**ST. YISEL ALEJANDRADIAZ ESCOBAR**
JEFE (E) SERVICIO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS DEL ESPHA HOCEN
SUPERVISOR DEL CONTRATO

## SELIG DE COLOMBIA S.A.

"Un mundo de Alternativas para su Salud"

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° 86941

Cliente: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Contacto: CAPITÁN Carolina Pardo

Nit: 830067597-4 Tel: 2202600

Direccion: CRA 59 26 21 CAN
BOGOTA Colombia

| FECHA FACTURA | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| 04 | 09 | 2020 |
| 10:10 a.m. | | |

| FECHA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| 03 | 11 | 2020 |
| 10:10 a.m. | | |

IVA REGIMEN COMUN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
**NO SOMOS AUTORRETENEDORES**
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
N° 18763002230841 VIGENCIA DE 2019/12/02 A 2021/06/01
DEL N° 85001 AL 90000
FACTURA ELECTRONICA

ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU N° 46451 (4,14 x 1000), 86911 (9,66 x 1000), 4659 (11,04 x 1000)

TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ,FAVOR ABSTENERCE DE PRACTICAR INDUSTRIA Y COMERCIO POR CONCEPTO DE SERVICIO DE DOSIMETRIA EN OTROS MUNICIPIOS

FORMA DE PAGO: 60 Días

C.D DEL VENDEDOR: 86

Para pagos en Banco ITAU. Transferencias ACH Cta .
Cte. 241013523 y para Operaciones en Banco con número de convenio 0141.
A nombre de Selig de Colombia S.A. NIT. 830.041.730-5
También puede realizar sus pagos por PSE ingresando a nuestra página
www.seligdecolombia.com <http://www.seligdecolombia.com>
Los pagos con datafono solicitarlos con su asesor comercial.

| # | CUM | DETALLE | CANTIDAD | VR UNITARIO | VR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | UNID TC99M EHIDA 10MCI | 1,00 | 283.240,00 | 283.240,00 |

1

:CHA DE ENTREGA:31 DE AGOSTO DE 2020.
\CIENTE:
NID TC99M EHIDA 10MCI:MARIA TERESA PEREZ CARDIZO CC:41305958.
)NTRATO:96-8-20564-20.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 283.240,00 |
| DESCUENTO % | |
| SUBTOTAL CON DESCUENTO | 283.240,00 |
| I.V.A | 0,00 |
| TOTAL: | 283.240,00 |

**OSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE**

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
Fecha: 14 SEP 2020
Nombre: Jasar Leal
Hora: 9:504
Recibo factura

Firma y Sello

Nombre

Fecha

**Selig de Colombia S.A**

La presente FACTURA se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según el artículo 779 numeral 6o del código de comercio.



CUFE: b66e508cfd55341480c2327cdde4c7d3aac750192b9be3432d6cd7ca67b40977bcc68e9f96f8169e4a14653f2b06e360