

OK

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 3.0	Fecha :01/06/2015

DE: : <u>TN CESAR CARRIONI PINEDA</u>	CONTRATO: <u>No 319- MDN-DGSM-DISAN-HONAC-2019</u>
PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	INFO:
FECHA ELABORACION: 05/09/2018	

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE MAXILOFACIAL PARA REHABILITACION LOS USUARIOS ADSCRITOS Y BENEFICIARIOS ASCRITOS A LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

1.1 Adicional y/o modificación al contrato:

Fecha aprobación garantía única: 17/06/2019

1. VALOR DEL CONTRATO: CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$ 43.178.000)

2.1 Valor adicional:

2.2 Valor total contrato + adición:

3. BIENES Y/O SERVICIOS RECEPCIONADOS:

3.1. Resumen Financiero – Diligencie para pagos Prestación de Servicios de Personal

Valor total tramitado para pago \$ _____ correspondiente al mes de _____ año _____
Saldo del contrato \$ _____
% Ejecución del contrato _____

V°B Contratista _____

3.2 Resumen financiero y relación de facturas- Diligencie para bienes y/o servicios

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	INFORME PERIODICO DE SUPERVISION	
	Versión: 3.0	Fecha :01/06/2015

Nº Orden y Fecha	Valor Orden	Descripción de Bienes y/o Servicios	Nº Factura	Valor Factura	Fecha Factura	Valor Diferencia	Valor Total Pago
001	\$ 6.429.987	Material de osteosíntesis	919-910	\$ 6.429.987	29/07/2019		\$ 6.429.987
02	\$ 2.307.000	Material de osteosíntesis	945-949	\$ 2.307.000	02/08/2019		\$ 2.307.000
Valor total tramitado para pago							\$ 8.736.987
Valor total contrato + adiciones							\$ 43.178.000
Saldo del contrato							\$ 34.441.013
% Ejecución del contrato							20.23%

En este informe se debe reflejar toda la ejecución que se viene presentando (Es decir usted debe siempre relacionar en sus informes periódicos todo lo que ha venido tramitando hasta demostrar la ejecución total del contrato)

4. CONSUMO MENSUAL DE LOS BIENES O SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO POR REGIONALES

SUMINISTRO DE PROTESIS OCULARES, PRÓTESIS BILIARES, PRÓTESIS VASCULARES Y PRÓTESIS MAXILOFACIAL PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR- HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

5. PLAZO DE EJECUCIÓN: 15 de noviembre de 2019

6. RESUMEN DE PÓLIZAS Y PERFECCIONAMIENTO:

CDP No. 56219 del 16/05/2019 por valor \$ 43.178.000
CRP No. 58419 del 11/06/2019 por valor \$ 43.178.000

Póliza No 2387472-1 expedida por SURAMERICANA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
POLIZA DE CUMPLIMIENTO	10/06/2019	15/03/2020	\$ 8.635.600.00
POLIZA DE CALIDAD Y FUNCIONAMIENTO DE BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	10/06/2019	15/03/2020	\$ 8.635.600.00



ARMADA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

GESTION CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO DE SUPERVISION

Versión: 3.0

Fecha :01/06/2015

7. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realizó cirugía ortognatica para corrección de anomalía dentofacial.

8. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA:

- El contratista ha cumplido con sus obligaciones hasta el momento.

Atentamente,

TN. CESAR CARRIONI PINEDA
SUPERVISOR CONTRATO No 319- MDN-DGSM-DISAN-HONAC-2019
Cesar.carrioni@armada.mil.co

AK.
TN Bchorget K
06/09/19.