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

DE: : TN CESAR CARRIONI PINEDA	**CONTRATO:** No 319- MDN-DGSM-DISAN-HONAC-2019
PARA: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**INFO:**
FECHA ELABORACION: 08/08/2018	

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 oste osint esis	919-910	$ 6.429.987	29/07/2019		$ 6.429.987
Valor total tramitado para pago							**$ 6.429.987**
Valor total contrato + adiciones							**$ 43.178.000**
Saldo del contrato							**$ 36.748.013**
% Ejecución del contrato							**14.89%**

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
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO	10/06/2019	15/03/2020	$ 8.635.600.00
POLIZA DE CALIDAD Y FUNCIONAMIENTO DE BIENES Y EQUIPOS SUMINUISTRADOS	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.
   - Se está a la espera factura por valor de $ 2.307.000.00

Atentamente,

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