



CODIGO: 2BS-FR-0019  
FECHA: 19-08-2015  
VERSION: 4

Ciudad y fecha: Bogotá D. C. 03/09/2020

No. 3 ARA-SI-GUSES

Brigadier General  
JULIETTE GOMAR KURE PARA  
Directora de Sanidad  
Ciudad

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 07-8-20080-20 del 18 de junio del 2020 MES REPORTADO: AGOSTO 2020

|                    |                    |                      |          |
|--------------------|--------------------|----------------------|----------|
| 1. PRORROGA No. SI | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
| INICIO: 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 PROTESIS Y ELEMENTOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPO No. 2 PROTESIS MIEMBROS SUPERIORES. | CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DE COLOMBIA - CIREC. | Vigencia<br>Inicio: 18/06/2020<br>Termino: 31/12/2020<br>Prorroga<br>Inicio:<br>Termino: Adición: | SUMINISTRO DE PROTESIS Y ELEMENTOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPO No. 2 PROTESIS MIEMBROS SUPERIORES. | 6 meses 12 dias   | \$ 200,000,000.00 | 30/06/2020   | \$ -      | 6 meses 12 dias         | \$ 200,000,000.00 | A 31 DE AGOSTO DE 2020 SE HA EJECUTADO EL 0 % DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO. |
|                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                   |                   | 31/07/2020   | \$ -      | 6 meses                 | \$ -              |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                   |                   | 31/08/2020   | \$ -      | 5 meses                 | \$ -              |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                   |                   | 30/09/2020   | \$ -      | 4 meses                 | \$ -              |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                   |                   | 31/10/2020   | \$ -      | 3 meses                 | \$ -              |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                   |                   | 30/11/2020   | \$ -      | 2 meses                 | \$ -              |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |                   |                   | 31/12/2020   | \$ -      | 1 mes                   | \$ -              |                                                                             |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                | \$ 200,000,000.00 |                   | \$ -         |           | \$ 200,000,000.00       |                   |                                                                             |

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

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SI. <input checked="" type="checkbox"/> | 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. <input type="checkbox"/>            | 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.           |

VERSION: 4

## INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

## 19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

## 21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

**22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.**

[illegible]

**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 se fue suministrada la inducción establecida \_\_\_\_\_ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Telefonos: 5804400 EXT. 7693

Forma

B. ceciliaceae