| Página 1 de 5 | PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| CODIGO: 2BS-FR-0019 | | |
| FECHA: 19-08-2015 | INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL | |
| VERSION: 4 | | |

Ciudad y fecha: Bogotá D. C . 10/02/2021

No. _8_ ARASI-GUSES

Brigadier General
**MANUEL ANTONIO VÁSQUEZ PRADA**
Director de Sanidad
Ciudad.

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 07-8-20079-20 del 23 de junio del 2020 MES REPORTADO: ENERO 2021

| 1. PRÓRROGA No. SI | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|---|---|---|---|
| INICIO 28/12/2020 TERMINO 28/02/2021 | 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 PRÓTESIS Y ELEMENTOS PROTÉSICOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - GRUPO No. 1 PRÓTESIS DE MIEMBROS INFERIORES. | OTTOBOCK HEALTH CARE ANDINA S.A.S. | Vigencia Inicio: 23/06/2020 Termino: 31/12/2020 Prorroga I Inicio: 28/12/2020 Termino: 28/02/2021 Adición: Inicio: Termino: | SUMINISTRO DE PRÓTESIS Y ELEMENTOS PROTÉSICOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - GRUPO No. 1 PRÓTESIS DE MIEMBROS INFERIORES. | 8 meses 8 dias | $ 1.100.000.000,00 | 30/06/2020 | $ - | 8 meses 8 dias | $ 1.100.000.000,00 | A 31 DE ENERO DE 2021 SE HA EJECUTADO EL 99.27% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO. |
| | | | | | | 31/07/2020 | $ 16.563.185,00 | 7 meses | $ 1.083.436.815,00 | |
| | | | | | | 31/08/2020 | $ - | 6 meses | $ 1.083.436.815,00 | |
| | | | | | | 30/09/2020 | $ 102.468.788,00 | 5 meses | $ 980.968.027,00 | |
| | | | | | | 31/10/2020 | $ 82.609.878,00 | 4 meses | $ 898.358.149,00 | |
| | | | | | | 30/11/2020 | $ 315.098.329,00 | 3 meses | $ 583.259.820,00 | |
| | | | | | | 31/12/2020 | $ 575.179.580,00 | 2 meses | $ 8.080.240,00 | |
| | | | | | | 31/01/2021 | $ - | 1 mes | $ 8.080.240,00 | |
| | | | | | | 28/02/2021 | | 0 mes | | |
| | | VALOR TOTAL | | | $ 1.100.000.000,00 | | $ 1.091.919.760,00 | | $ 8.080.240,00 | |

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

SI. _X_

NO. ____

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.

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.

Escaneado con CamScanner

**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. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**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 ___**

Firma _____

Grado y Nombre del Supervisor: Coronel **OLGA LUCIA HERNÁNDEZ BENAVIDES**
Cargo: Jefe Grupo Soporte Técnico y Seguimiento Servicios de Alto Impacto
Elaboro: Subintendente Jorge Enrique Guerrero Leonel
Teléfonos: 5804400 EXT. 7693
Anexos: (No)

Escaneado con CamScanner