Ciudad y fecha: Bogotá D. C., 08/03/2021

No. _9_ 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: FEBRERO 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** **Prorroga II Adición:** 50% **Inicio:** 28/02/2021 **Termino:** 31/07/2021	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.	13 meses 8 dias	$ 1.650.000.000,00	30/06/2020	$ -	13 meses 8 dias	$ 1.100.000.000,00	A 28 DE FEBRERO DE 2021 SE HA EJECUTADO EL 66,15% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.
						31/07/2020	$ 16.563.185,00	12 meses	$ 1.083.436.815,00	
						31/08/2020	$ -	11 meses	$ 1.083.436.815,00	
						30/09/2020	$ 102.468.788,00	10 meses	$ 980.968.027,00	
						31/10/2020	$ 82.609.878,00	9 meses	$ 898.358.149,00	
						30/11/2020	$ 315.098.329,00	8 meses	$ 583.259.820,00	
						31/12/2020	$ 575.179.580,00	7 meses	$ 8.080.240,00	
						31/01/2021	$ -	6 meses	$ 8.080.240,00	
						28/02/2021	$ -	5 meses	$ 558.080.240,00	
						31/03/2021	$ -	4 meses	$ -	
						30/04/2021	$ -	3 meses	$ -	
						31/05/2021	$ -	2 meses	$ -	
						30/06/2021	$ -	1 mes	$ -	
						31/07/2021	$ -	0	$ -	
		VALOR TOTAL			$ 1.650.000.000,00		$ 1.091.919.760,00		$ 558.080.240,00	

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