

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Bogotá D.C. 30 de junio de 2018

No. 01 AGESA-GRIEG

Señor Brigadier General  
**HENRY ARMANDO SANABRIA CELY**  
Director de Sanidad  
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 07-2-20022-18

Mes reportado: JUNIO de 2018

| 1. PRÓRROGA No.    | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|--------------------|--------------------|----------------------|----------|
| INICIO: 19/06/2018 | TERMINO            | FECHA:               | FECHA:   |
| 19/09/2018         |                    |                      |          |

| 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 |                                                         |
| ADQUISICION DE KIT DE SALUD ORAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL | VENTAS Y MARCAS S.A.S. | Vigencia              | ADQUISICION DE KIT DE SALUD ORAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. Cada kit incluye: bolsa ecologica verde: Cepillo de dientes niño, crema dental y seda dental.                                                                             | 9.282       | \$35.717.136,00 | 0            | \$0       |                         |           | PENDIENTE UNA SOLA ENTREGA PORCENTAJE DE EJECUCION (0%) |
|                                                                                                                             |                        | Inicio: 19/06/2018    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
|                                                                                                                             |                        | Término: 19/09/2018   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
|                                                                                                                             |                        |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
|                                                                                                                             |                        |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
|                                                                                                                             |                        |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
|                                                                                                                             |                        |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
| VALOR TOTAL:                                                                                                                |                        |                       | \$35.717.136                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | \$35.717.136    | 0            | \$        | -                       | 9.282     | \$35.717.136                                            |
| 16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?                                              |                        |                       | 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. |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
|                                                                                                                             |                        |                       | SI. <input checked="" type="checkbox"/> X                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
|                                                                                                                             |                        |                       | 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.           |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |
|                                                                                                                             |                        |                       | NO. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                 |              |           |                         |           |                                                         |

POLICIA NACIONAL

**VERSION: 4**

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

**26. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.**