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

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

Tunja, 01 de Septiembre de 2018

No. 03/JEFAT- ESPIM 17.5

Coronel
CARLOS FERNANDO TRIANA BELTRAN
Comandante Policia Metropolitana de Tunja
Tunja

Asunto: Informe de Supervision contrato No. ***95-7-20122-18*** Mes a Reportar ***AGOSTO DE 2018***

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	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	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL	GLORIA CAMPILLO	Vigencia		06 MESES 19 DIAS	$ 17.032.039	2 MESES, 19 DIAS	$ 6.761.462	4 MESES	$ 10.270.577	LA CONTRATISTA VIENE CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ASIGNADAS A SU CARGO.
		incio	12-jun-18							
		termino	31-dic-18							
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	$ 17.032.039							

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	**SI. _X___**	**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. _____	**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.**

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

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 ___

Grado y Nombre del Supervisor : **ST. CATERINE GISELLA MOJICA CORDON**
Cargo: **JEFE ESPIM CLINICA TUNJA**
Teléfonos: **7409732**

Firma _____