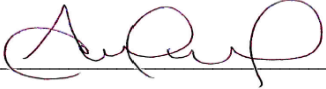


| <b>PAG 1 DE 2</b><br><b>CODIGO: 2BS-FR-0019</b><br><b>FECHA: 19-08-2015</b><br><b>VERSION: 4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS</b><br><br><b>INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL</b> | <br><b>POLICIA NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------|-------------------------|--|-------------------|-------------------|-------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------|--|-----------------|---------------|-----------------|---------------|----------|--------------|--|--------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|---------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|
| <b>(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
| <b>Tunja, 01 de Noviembre de 2018</b><br><br><b>No. 006 / JEFAT 29.25</b><br><br>Coronel<br><b>MARIA EMMA CARO ROBLES</b><br><b>Comandante Policia Metropolitana de Tunja</b><br>Tunja<br><br>Asunto: Informe de Supervision contrato No. <u>95-7-20060-18</u> Mes a Reportar <u>OCTUBRE DE 2018</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><b>1. PRÓRROGA No.</b></td> <td style="width: 25%;"><b>2. ACLARATORIO No.</b></td> <td style="width: 25%;"><b>3. MODIFICATORIO No.</b></td> <td style="width: 25%;"><b>4. OTROS</b></td> </tr> <tr> <td>INICIO:                      TERMINO:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>1. PRÓRROGA No.</b>                                                                | <b>2. ACLARATORIO No.</b> | <b>3. MODIFICATORIO No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>4. OTROS</b>                  | INICIO:                      TERMINO:                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA:       | FECHA:       | FECHA: |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
| <b>1. PRÓRROGA No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>2. ACLARATORIO No.</b>                                                                                                          | <b>3. MODIFICATORIO No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>4. OTROS</b>                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
| INICIO:                      TERMINO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA:                                                                                                                             | FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA:                                                                                |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 10%;">5. OBJETO</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">6. CONTRATISTA</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">7. PLAZO DE EJECUCION</th> <th colspan="3" style="width: 25%;">BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">RECIBIDO</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">PENDIENTE POR RECEPCION</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">15. OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">8. DESCRIPCION</th> <th style="width: 10%;">9. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">10. VALOR</th> <th style="width: 10%;">11. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">12. VALOR</th> <th style="width: 10%;">13. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">14. VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="15" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <b>PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL DE 8 HORAS DIARIAS ESPAB SOGAMOSO</b> </td> <td rowspan="15" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <b>SCHAJAIRA DÍAZ CASTRO C.C. 45.520.774</b> </td> <td>Vigencia</td> <td></td> <td>7 meses 29 días</td> <td>\$ 30,916,331</td> <td>5 MESES 29 DIAS</td> <td>\$ 23,154,909</td> <td>02 MESES</td> <td>\$ 7,761,422</td> <td rowspan="15"></td> </tr> <tr><td>inicio</td><td></td><td>02-may-18</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>termino</td><td></td><td>31-dic-18</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Adición:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Inicio</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>termino</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VALOR TOTAL</td><td></td><td></td><td>\$ 30,916,331</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 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 | <b>PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL DE 8 HORAS DIARIAS ESPAB SOGAMOSO</b> | <b>SCHAJAIRA DÍAZ CASTRO C.C. 45.520.774</b> | Vigencia |  | 7 meses 29 días | \$ 30,916,331 | 5 MESES 29 DIAS | \$ 23,154,909 | 02 MESES | \$ 7,761,422 |  | inicio |  | 02-may-18 |  |  |  |  |  |  | termino |  | 31-dic-18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Adición: |  |  |  |  |  |  |  |  | Inicio |  |  |  |  |  |  |  |  | termino |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR TOTAL |  |  | \$ 30,916,331 |  |  |  |  |  |  |
| 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    |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
| <b>PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL DE 8 HORAS DIARIAS ESPAB SOGAMOSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SCHAJAIRA DÍAZ CASTRO C.C. 45.520.774</b>                                                                                       | Vigencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       | 7 meses 29 días           | \$ 30,916,331                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 5 MESES 29 DIAS                  | \$ 23,154,909                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 02 MESES     | \$ 7,761,422 |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    | inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       | 02-may-18                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    | termino                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       | 31-dic-18                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    | Adición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    | Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    | termino                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                           | \$ 30,916,331                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 40%; vertical-align: top;"> <b>16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?</b> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <b>SI. <u>  X  </u></b> </td> <td style="width: 50%;"> <b>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.</b> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <b>NO. <u>      </u></b> </td> <td> <b>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.</b> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?</b> | <b>SI. <u>  X  </u></b>   | <b>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.</b> | <b>NO. <u>      </u></b>         | <b>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.</b> |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
| <b>16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SI. <u>  X  </u></b>                                                                                                            | <b>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.</b> |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>NO. <u>      </u></b>                                                                                                           | <b>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.</b>            |                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |        |                         |  |                   |                   |             |           |              |           |              |           |                                                                                                    |                                              |          |  |                 |               |                 |               |          |              |  |        |  |           |  |  |  |  |  |  |         |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |               |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PAG 1 DE 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS |                                                              | <br>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 TÉCNICOS 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.   |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |
| <div>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES</div> <div>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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></div> <div><div>Grado y Nombre del Supervisor : CT. ANDREA PAOLA RODRIGUEZ SERRANO<br/>Cargo: JEFE AREA DE SANIDAD BOYACA<br/>Teléfonos: 3505560966</div><div>Firma </div></div> |                                                                  |                                                              |                                                                                                         |