CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

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

Bogotá D C 1/11/2018

No. 3 AGESA

Señor Brigadier General
HENRY ARMANDO SANABRIA
Director de Sanidad

Asunto: Informe de Supervisión contrato No **07-7-20046-18** MES REPORTADO: **PERIODO OCTUBRE 2018**

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL ASISTENCIAL COMO ENFERMERA ESPECIALIZADA EN EPIDEMIOLOGIA	MADELEINE ROSE ROBAYO BELLO	**Vigencia** **Incio: 16/08/2018** **Termino: 31/12/2018**	PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL ASISTENCIAL COMO ENFERMERA ESPECIALIZADA EN EPIDEMIOLOGIA	4 MESES 15 DIAS	9.936.760,50	15 DIAS DE AGOSTO 2018	1.104.084,50	4 MESES	8.832.676,00	a la fecha Se ha ejecutado el 56%
						sep-18	2.208.169,00	3 MESES	6.624.507,00	
						oct-18	2.208.169,00	2 MESES	4.416.338,00	
						TOTAL	**$ 5.520.422,50**			
		Adición: 1 **Inicio:** **termino:**		0	-				-	a la fecha Se ha ejecutado el #¡DIV/0!
		VALOR TOTAL			**9.936.760,50**		-			

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

SI. ____ 17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.

NO. ____ 18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
1	•Revisión bases de datos eventos Maternidad Segura Octubre SIVIGILA 2018.	
2	• Propuesta apoyo por parte de oficina de Vigilancia Epidemiológica INS en Jornada Academica RIAS Materno Perinatal	
3	• Propuesta apoyo por parte de oficina de Vigilancia Epidemiológica INS en Jornada Academica RIAS Materno Perinatal	
4	• Planeación, Programación, revision de Kardex Materno Perinatal: mes Septiembre asistencia individualizada a cada departamento via telefonica, celular y washap sobre clasificacion de Riesgo Obstetrico .	
5	• Asistencia y participacion en CHAT RIAS Materno Perinatal a los 34 Departamentos y feedback con cada uno de ellos.	
6	•Asistencia y participacion a Cove Mortalidad Perinatal HOCEN.	
7	• Asistencia a Cove HOCEN IAMI, Capacitación Parto Humanizdo.	
8		

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI __X_ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor PS 24 JESÚS MAURICIO SALAMANCA BOTERO
Jefe Grupo Gestión del Riesgo General

Firma _____