Página 1 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	Tunja, 01 de Diciembre de 2018
CONTRATO N°:	95-7-20093-18
CONTRATISTA:	MARIA LIUDMILA PERALTA LOPEZ
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL COMO TERAPEUTA RESPIRATORIA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 14,937.432
PLAZO DE EJECUCIÓN:	07 Meses y 16 Días (De 15/05 de 2018 a 31/12 de 2018)
FECHA DE ENTREGA:	01 de Diciembre 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SM12. ELIANA XIMENA ROBAYO CUBIDES
CARGO QUE DESEMPEÑA:	TERAPEUTA RESPIRATORIA CLINICA ARSAN BOYACA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$.1,982.845.00
RECEPCION DE LOS BIENES:	NO APLICA
INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoria)	
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	**NO APLICA**
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	**NO APLICA**
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	**NO APLICA**
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ITEMS NO PREVISTOS:	**NO APLIICA**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA de 8 horas del Área de Sanidad Boyacá, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que estable el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado (actividades desempeñadas desde el 01 hasta el 30 de Noviembre de 2018) por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 07/08 de fecha 01 de Diciembre de 2018.

Actividades desarrollas dentro del objeto del contrato:

1. Atención de pacientes por consulta externa
2. Atención de pacientes de urgencias.
3. Atención de pacientes hospitalizados.
4. Atención de pacientes a domicilio
5. Macroagendas.

6. Informe de costos.
7. Reunión Guías.

No. Factura y/o Cuenta de Cobro	Fecha de Documento	Valor	Nota crédito o débito	Valor Neto
07/08	01/12/2018	$1,982.845.00	$ 0,00	$1,982.845.00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		$1,982.845.00	$ 0,00	$1,982.845.00

SM12 Eliana Ximena Robayo C.

SUPERVISOR: SM12. ELIANA XIMENA ROBAYO CUBIDES
Cargo: TERAPEUTA RESPIRATORIA CLINICA ARSAN BOYACA

PAG 1 DE 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-00		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

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

Tunja, 01 de Diciembre de 2018

No. 007/ JEFAT- GRUAD

Señor Coronel
MARIA EMMA CARO ROBLES
Comandante Policia Metropolitana de Tunja
Tunja

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 95-7-20093-18 Mes a Reportar 01-nov

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS		RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD EN EL AREA DE TERAPIA RESPIRATORIA EN LA CLINICA REGIONAL TUNJA	MARIA LIUDMILA PERALTA CC: 46,375,354	Vigencia	PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES DE SALUD EN EL AREA DE TERAPIA RESPIRATORIA EN LA CLINICA REGIONAL TUNJA	07 meses y 16 dias	$14,937,432.00	6 meses y 16 dias	$12,954,587.00	1 mes	$1,982,845.00	
		Inicio 15/05/2018								
		termino 31/12/2018								
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL CONTRATO	$ 14,937,432							

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

SI. _____

NO. _____

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

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

PAG 1 DE 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-00		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

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

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

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

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

SM12 Eliana Ximena Robayo C.

Grado y Nombre del Supervisor : SM12. ELIANA XIMENA ROBAYO CUBIDES

Cargo:TERAPEUTA RESPIRATORIA CLINICA ARSAN BOYACA

Teléfonos: 3006153401

Anexos:

Firma _____