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

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

Tunja, 01 de Agosto de 2018

No. 03/JEFAT-ESPIM 17.5

Señor Coronel
CARLOS FERNANDO TRIANA BELTRAN
Comandante Policia Metropolitana de Tunja
Tunja

Asunto: Informe de Supervision contrato No. ***95-7-20051-18*** Mes a Reportar ***JULIO DE 2018***

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

5. OBJETO	**6. CONTRATISTA**	**7. PLAZO DE EJECUCION**	**BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**			**RECIBIDO**		**PENDIENTE POR RECEPCION**		**15. OBSERVACIONES**
			8. DESCRIPCION	**9. CANTIDAD**	**10. VALOR**	**11. CANTIDAD**	**12. VALOR**	**13. CANTIDAD**	**14. VALOR**	
PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL	**JOSE GREGORIO MOLINA VELA**	**Vigencia**		**7 MESES, 29 DIAS**	**$ 23.187.246**	**2 MESES, 29 DIAS**	**$ 8.634.581**	**5 MESES**	**$ 14.552.665**	**PENDIENTE 9 HORAS QUE EL MEDICO SOLCITO Y DEBE REGRESAR DURANTE EL MES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE SEGÚN LO ACORDADO POR EL CONTRATISTA Y SE PASAN DOS INFORMES A LA ORDENACIÓN DEL GASTO CON N. DE RADICACIÓN S-2018-071589-DEBOY, S-2018-072574-DEBOY.**
		incio	**02/05/2018**							
		termino	**31/12/2018**							
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL CONTRATO	**$ 23.187.246**							

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

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

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

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

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

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

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

Grado y Nombre del Supervisor : **ST. CATERINE GISELLA MOJICA CORDON**
Cargo: **JEFE DE ESPIM CLINICA TUNJA**
Teléfonos: **3115868482**

Firma :

