

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)																			
<p>Tunja, 01 de Septiembre de 2018</p> <p>No. 004 / JEFAT 29.25</p> <p>Coronel CARLOS FERNANDO TRIANA BELTRAN Comandante Policia Metropolitana de Tunja Tunja</p> <p>Asunto: Informe de Supervision contrato No. <u>95-7-20062-18</u> Mes a Reportar <u>AGOSTO DE 2018</u></p>																			
1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.		3. MODIFICATORIO No.		4. OTROS													
INICIO: 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 PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL DE 6 HORAS DIARIAS ESPAB SOGAMOSO		PAOLA ANDREA ÁLVAREZ CASTAÑEDA C.C. 46.386.759		Vigencia				7 meses 24 días		\$ 22.702.157		3 MES 24 DIAS		\$ 11.060.025		04 MESES		\$ 11.642.132	
				Inicio		7-may-18													
				termino		31-dic-18													
				Adición:															
				Inicio															
				termino															
				VALOR TOTAL				\$ 22.702.157											
16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?				SI. <u> X </u>		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. <u> </u>		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																			

