| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | Tunja, Diciembre 1 de 2018 |
| CONTRATO N°: | 95-7-20159-18 |
| CONTRATISTA: | GIOVANNA DEL PILAR ORTEGA ROJAS |
| OBJETO DEL CONTRATO: | SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 8.526.235 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | CINCO (5) MESES Y VENTIDOS (22) DÍAS 09/07/2018 A 31/12/2018 |
| FECHA DE ENTREGA: | Tunja,1 Diciembre de 2018 |
| DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA: | N/A |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | CLAUDIA MARCELA PLAZAS GRANADOS |
| CARGO QUE DESEMPEÑA: | LÍDER ÁREA DE REHABILITACIÓN ARSAN- BOYACA |
| VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA | $ 1.487.134 |
| RECEPCION DE LOS BIENES: | NO APLICA |
| **INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)** | |
| 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 ÍTEMS NO PREVISTOS: | **NO APLIICA** |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Fisioterapeuta de 6 horas del Area 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 por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 05/06 de fecha 1 diciembre de 2018 .

Actividades desarrollas dentro del objeto del contrato:

1. Atención a pacientes de consulta externa en Tunja
2. Reuniones socialización de guías
3. Demás funciones administrativas que demande el cargo de Fisioterapeuta.

| No. Factura y/o Cuenta de Cobro | Fecha de Documento | Valor | Nota crédito o débito | Valor Neto |
|---|---|---|---|---|
| 05/06 | 01/12/2018 | $ 1.487.134 | $ 0,00 | $ 1.487.134 |
| Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos | | $ 1..487.134 | $ 0,00 | $ 1.487.134 |

Claudia Plazas

CLAUDIA MARCELA PLAZAS GRANADOS
Líder Área Rehabilitación ARSAN – BOYACA

| | | |
|---|---|---|
| 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 | | |

Tunja,1 de diciembre de 2018

N° 005/JEFAT-GRUAD

Señor Coronel

MARIA EMMA CARO ROBLES

Comandante Policia Metropolitana de Tunja

Tunja

Asunto: Informe de Supervision contrato No. ***95-7-20159-18 DE 2018*** Mes a Reportar ***NOVIEMBRE 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 PROFESIONALES DE SALUD EN TERAPIA FISICA EN LA CLINICA DE LA POLICIA REGIONAL TUNJA | GIOVANNA DEL PILAR ORTEGA ROJAS CC. 46,682,056 | Vigencia: 2018 | | 5 MESES 22 DIAS | $8,526,235 | 4MESES 22 DIAS | $ 7.039.100 | 1 MES | $ 1.487.135 | |
| | | inclo 09/07/2018 | PRESTACION | | | | | | | |
| | | termino 31/12/2018 | DE SERVICIOS | | | | | | | |
| | | | PROFESIONALES DE | | | | | | | |
| | | | SALUD EN | | | | | | | |
| | | | TERAPIA FISICA | | | | | | | |
| | | | EN LA CLINICA | | | | | | | |
| | | | DE LA POLICIA | | | | | | | |
| | | | REGIONAL TUNJA | | | | | | | |
| | | VALOR TOTAL CONTRATO | $8,526,235 | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales? | SI. X | 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. |

| | | |
|---|---|---|
| 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 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. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 : FT CLAUDIA MARCELA PLAZAS GRANADOS
Cargo: LIDER AREA REHABILITACION - ARSAN BOYACA
Teléfonos: 3017700407

Firma Claudia Plazas