

PAG 1 DE 2 CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	 POLICIA NACIONAL																																																																																																																																														
(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)																																																																																																																																																
Tunja, 01 de Agosto de 2018 No. 002 / JEFAT 29.25 Coronel CARLOS FERNANDO TRIANA BELTRAN Comandante Policia Metropolitana de Tunja Tunja Asunto: Informe de Supervision contrato No. <u>95-7-20124-18</u> Mes a Reportar <u>JULIO DE 2018</u>																																																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1. PRÓRROGA No.</td> <td style="width: 25%;">2. ACLARATORIO No.</td> <td style="width: 25%;">3. MODIFICATORIO No.</td> <td style="width: 25%;">4. OTROS</td> </tr> <tr> <td>INICIO: TERMINO:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS	INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:																																																																																																																																						
1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS																																																																																																																																													
INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:																																																																																																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">5. OBJETO</th> <th style="width: 10%;">6. CONTRATISTA</th> <th style="width: 10%;">7. PLAZO DE EJECUCION</th> <th colspan="3" style="width: 30%;">BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">RECIBIDO</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">PENDIENTE POR RECEPCION</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">15. OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th>8. DESCRIPCION</th> <th>9. CANTIDAD</th> <th>10. VALOR</th> <th>11. CANTIDAD</th> <th>12. VALOR</th> <th>13. CANTIDAD</th> <th>14. VALOR</th> </tr> <tr> <td rowspan="12" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE 6 HORAS DIARIAS EN EL AREA DE SANIAD ESPAB GARAGOA </td> <td rowspan="12" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> NEIDY YOHANA MARTÍNEZ PERILLA C.C. 1.048.847.582 </td> <td>Vigencia</td> <td></td> <td>6 meses 6 dias</td> <td style="text-align: right;">\$5.301.632</td> <td>1 MES 6 DIAS</td> <td style="text-align: right;">\$1.026.122</td> <td>05 MESES</td> <td style="text-align: right;">\$ 4.275.510</td> <td rowspan="12"></td> </tr> <tr> <td>inicio</td> <td></td> <td style="text-align: center;">18-jun-18</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>termino</td> <td></td> <td style="text-align: center;">31-dic-18</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>VALOR TOTAL</td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 5.301.632</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			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 AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE 6 HORAS DIARIAS EN EL AREA DE SANIAD ESPAB GARAGOA	NEIDY YOHANA MARTÍNEZ PERILLA C.C. 1.048.847.582	Vigencia		6 meses 6 dias	\$5.301.632	1 MES 6 DIAS	\$1.026.122	05 MESES	\$ 4.275.510		inicio		18-jun-18							termino		31-dic-18																																																																																										VALOR TOTAL		\$ 5.301.632						
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 AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE 6 HORAS DIARIAS EN EL AREA DE SANIAD ESPAB GARAGOA	NEIDY YOHANA MARTÍNEZ PERILLA C.C. 1.048.847.582	Vigencia		6 meses 6 dias	\$5.301.632	1 MES 6 DIAS	\$1.026.122	05 MESES	\$ 4.275.510																																																																																																																																							
		inicio		18-jun-18																																																																																																																																												
		termino		31-dic-18																																																																																																																																												
		VALOR TOTAL		\$ 5.301.632																																																																																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> 16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales? </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> SI. <u> X </u> NO. <u> </u> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 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. </td> </tr> </table>			16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. <u> X </u> NO. <u> </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. 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.																																																																																																																																											
16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. <u> X </u> NO. <u> </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. 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.	
<div>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES</div> <div>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 ☐</div> <div><div>Grado y Nombre del Supervisor : CT. GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ Cargo: JEFE AREA DE SANIDAD BOYACA Teléfonos: 3192108422</div><div>Firma </div></div>			