Pagina 1	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Codigo: ZBS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	
Version: 2		

CIUDAD Y FECHA:	TUNJA 01 JUNIO 2018
CONTRATO N°:	95-7-20034-18
CONTRATISTA:	SAIDE SANCHEZ MEDINA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 9.691.148
PLAZO DE EJECUCIÓN:	8 MESES Y 15 DIAS FI 16/04/2018 FT 31/12/2018
FECHA DE ENTREGA:	01 JUNIO 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ST .CATERINE GISELLA MOJICA CORDON
CARGO QUE DESEMPENA:	JEFE CLINICA REGIONAL TUNJA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 1.140.135
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 AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 1 DE MAYO HASTA 31 DE MAYO de 2018) por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 02/09 de fecha 31 DE MAYO de 2018.

Actividades desarrollas dentro del objeto del contrato:

Control de signos vitales del paciente antes

Canalización de pacientes, Administración de medicamentos

Elaboración de material

Hacer aseo diario y semanal de la unidad. Ayudar en la semaforizacion de insumos

Asistir a socializaciones del servicio.

Realizar la revisión inventario

Diligenciar la historia clínica

Registrar notas de enfermería, signos vitales y medicamentos en el sistema

Traslado de pacientes

Toma de muestra de laboratorio a pacientes en urg- hops

Toma de ekg

No. Factura y/o Cuenta de Cobro	Fecha de Documento	Valor	Nota crédito o débito	Valor Neto
02/09	01/06/2018	$ 1,140.135	$ 0,00	$ 1,140.135
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		$ 1,140.135	$ 0,00	$ 1,140.135

SUPERVISORA:

ST. CATERINE GISELLA MOJICA CORDON
JEFE CLINICA REGIONAL TUNJA