

Página 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

TUNJA 01 FEBRERO 2019

SEÑORA CORONEL

MARIA EMMA CARO ROBLES

Comandante Policía Metropolitana de Tunja

Tunja

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 95-7-20033-18 ENERO 2019

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: _____	TERMINO: _____	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		
PRESTAR SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CLINICA REGIONAL TUNJA	FABIO ALEJANDRO PEREZ CARDENAS PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CC 7.169.182 TUNJA	Vigencia 2017-2018	PRESTAR SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CLINICA REGIONAL TUNJA	8 MESES Y 15 DIAS	\$ 9.691.148	8 MESES Y 15 DIAS	\$ 9.691.148	0	\$ 0	SIN NOVEDAD CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	
		Inicio 16/04/2018									
		Termino 31/12/2018									
		Adición: 001	3 MESES	\$ 3.420.405	1 MES	\$ 1.140.135	2 MESES	\$ 2.280.270			
		Inicio 01/01/2019									
		Termino 31/03/2019									
		Adición:									
		Inicio									
		Termino									
		VALOR TOTAL		\$ 13.111.553							

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI: _____

NO: _____

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.

[illegible]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

CONTRATO DE PRESTACION 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 fue suministrada la inducción establecida contractual establecido SI ☐ NO ☐ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objetivo ☐ SI ☐ NO ☐

Grado y Nombre del Supervisor: SP. MIRYAM PACHECO ORTIZ
Cargo: JEFE CLINICA ESPIM TUNJA
Teléfonos: 7409732

Anexos: (Relacionar)

Firma

Handwritten signature: *Handwritten signature*