Página 1 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	Tunja, 01 de Diciembre de 2018
CONTRATO N°:	95-7-20166-18
CONTRATISTA:	MONICA JOHANNA OSORIO MEDINA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIÓLOGA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 8.162.715
PLAZO DE EJECUCIÓN:	8 Meses 7 Días (De Julio 16 de 2018 a Marzo 22 de 2019)
FECHA DE ENTREGA:	01 de Diciembre de 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ST. GUIDO HERNÁN ANACONA CERÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA:	JEFE DE CLINICA ESPIM TUNJA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 991.423.00
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 BACTERÓLOGA de 4 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 (actividades desempeñadas desde el 1 hasta el 30 de Noviembre de 2018) por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 05/08 de fecha 01 de Diciembre de 2018.

Actividades desarrollas dentro del objeto del contrato:

1. Atención de Pacientes y Usuarios SSPN.
2. Toma de Muestras de laboratorio.
3. Ingreso de Pacientes al SISAP.
4. Aplicación de los Protocolos de Salud.
5. Demás actividades contenidas en el contrato relacionado.

No. Factura y/o Cuenta de Cobro	Fecha de Documento	Valor	Nota Crédito o Débito	Valor Neto
05/08	01/12/2018	$991.423.00	$ 0,00	$ 991.423.00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		$991.423.00	$ 0,00	$ 991.423.00

ST. GUIDO HERNÁN ANACONA CERÓN
JEFE DE CLINICA ESPIM TUNJA

TUNJA 01 DICIEMBRE 2018

SEÑORA CORONEL
MARIA EMMA CARO ROBLES
Comandante Policia Metropolitana de Tunja
Tunja

Asunto: Informe de supervision contrato No. 95-7-20166-18 NOVIEMBRE 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	
PRESTAR SERVICIO COMO BACTERIOLOGAEN CLINICA REGIONAL TUNJA	MONICA JOHANNA OSORIO MEDINA PRESTACION DE SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA CC33379100	Vigencia 2018	PRESTAR SERVICIO COMO BACTERIOLOGA EN CLINICA REGIONAL TUNJA	5 MESES 15 DIAS	$5,452,826	4 MESES 15 DIAS	$4,461,403	1 MES	$ 991.423	SIN NOVEDAD CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL
		inicio 16/07/2018								
		termino 31/12/2018								
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	$ 5.452.826							

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.

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
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 TÈCNICOS 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 ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor: TE. GUIDO HERNAN ANACONA CERON

Cargo: JEFE CLINICA ESPIM - TUNJA

Teléfonos: 7409732

Firma _____

Anexos: (Relacionar)