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

CIUDAD Y FECHA:	Tunja, 1 de Octubre de 2018
CONTRATO N°:	95-7-20170-18
CONTRATISTA:	NIDIA ASTRID NEIRA ROMERO
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 5.824.610
PLAZO DE EJECUCIÓN:	5 Meses 15 días (De enero 17 de Julio de 2018 a 31 Diciembre de 2018)
FECHA DE ENTREGA:	1 de Octubre de 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NO APLICA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Subteniente **Guido Hernán Anacona Cerón**
CARGO QUE DESEMPEÑA:	JEFE CLINICA TUNJA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 1.059.020
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 ODONTOLOGA 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 Septiembre de 2018) por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 03/6 de fecha 1 de Octubre de 2018.

Actividades desarrollas dentro del objeto del contrato:

1. Atención de Pacientes y Usuarios SSPN.
2. Planear, organizar, integrar y ajustar actividades del servicio de salud oral.
3. Ingreso de Pacientes al SISAP. Diligenciar historia clínica.
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
03/6	1/10/2018	$ 1.059.020,00	$ 0,00	$ 1.059.020,00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		$ 1.059.020,00	$ 0,00	$ 1.059.020,00

Subteniente **Guido Hernán Anacona Cerón**
Cargo: Jefe Clínica ESPIM DEBOY-TUNJA

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Tunja, 01 de Octubre de 2018

Señor Coronel
MARIA EMMA CARO ROBLES
Comandante Policia Metropolitana de Tunja
Tunja

Asunto: Informe de Supervision contrato No. ***95-7-20170-18*** Entrega:Septiembre **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 COMO ODONTÓLOGA GENERAL EN CLÍNICA REGIONAL TUNJA	NIDIA ASTRID NEIRA ROMERO C.C. 52.498.730	Vigencia	2018	5 MESES Y 15 DÍAS	$ 5,824,610	1 MES Y 15 DÍAS	$ 1,588,530	4 MESES	$ 4,236,080	SIN NOVEDAD CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL
		incio	17-jul-18							
		termino	31-dic-18							
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5,824,610							

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.**

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

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)