Parte de supervisor

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, 1 de febrero de2019
CONTRATO N°:	95-7-20170-18
CONTRATISTA:	NIDIA ASTRID NEIRA ROMERO
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 2.894.655
PLAZO DE EJECUCIÓN:	2 Meses 22 días (De 1 de enero al 22 de marzo de 2019)
FECHA DE ENTREGA:	1 de febrero de 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SARGENTO PRIMERO MIRYAM PACHECO ORTIZ
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 al 31de enero de 2019) por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 01/3 de fecha 1 de febrero de 2019.

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
1/3	1/02/2019	$ 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

SARGENTO PRIMERO MIRYAM PACHECO ORTIZ
JEFE CLINICA TUNJA

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

Tunja, 01 de Febrero de 2019

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

Asunto: Informe de Supervision contrato No. ***95-7-20170-18***

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	2019	2 MESES Y 22 DÍAS	$ 2,894,655	1 MES	$ 1,059,020	0	$ 1,835,635	
		inicio	01-ene-19							
		termino	22-mar-18							
		Adición:								
		inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL CONTRATO	$ 2,894,655							

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.

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.

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 ___

0

Firma

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

Anexos: (Relacionar)