CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 22-04-2014		
VERSION: 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

San José de Cúcuta, 30 de agosto de 2018

Señor Coronel
HERMES JAVIER BARRERA BLANCO
COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA SAN JOSE DE CUCUTA
CUCUTA

Asunto: Informe de supervision contrato No.75-7-20088-18 mes reportado AGOSTO

1. PRÓRROGA No. 000	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO 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 PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL PARA ASISTENCIAL, EN ATENCIÓN A USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SSPN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SU ÁREA METROPOLITANA	JUANA INES CONTRERAS ORTEGA C.C. No. 27.697.076	Vigencia Inicio 15/06/2018 termino 31/12/2018 Adición: Inicio termino VALOR TOTAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL PARA ASISTENCIAL, EN ATENCIÓN A USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SSPN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SU ÁREA METROPOLITANA	06 MESES 13 DIAS	$ 9,567,228.73	2 MESES 13 DIAS	$3,018,692	04 MESES	$ 5,948,536.73	El contrato se encuentra ejecutado en un 37% en la actualidad, quedando pendiente por ejecutar un 63%
			$						$ 9,567,228.73	

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

SI. X

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.
		LA PROFESIONAL DESEMPEÑO SUS FUNCIONES A CABALIDAD, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS HORAS Y EL OBJETO DEL CONTRATO
		ANEXO EL PAGO DE PARAFISCALES

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 : Patrullera, NATHALY GUERRERO SARMIENTO
Cargo : Instrumentadora Quirurgica
Teléfonos: 3504568704
Anexos: (Relacionar)

Firma

CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 22-04-2014 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

San José de Cúcuta, 30 de septiembre de 2018

Señor Coronel
HERMES JAVIER BARRERA BLANCO
COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA SAN JOSE DE CUCUTA
CUCUTA

Asunto: Informe de supervision contrato No.75-7-20088-18 mes reportado SEPTIEMBRE

1. PRÓRROGA No. 000	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO 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 PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL PARA ASISTENCIAL, EN ATENCIÓN A USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SSPN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SU ÁREA METROPOLITANA	JUANA INES CONTRERAS ORTEGA C.C. No. 27.697.976	Vigencia Inicio 18/06/2018 termino 31/12/2018 Adición: Inicio termino VALOR TOTAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL PARA ASISTENCIAL, EN ATENCIÓN A USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SSPN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SU ÁREA METROPOLITANA	06 MESES 13 DIAS	$ 9,567,228.73	3 MESES 13 DIAS	$5,105,826	03 MESES	$ 4,461,402.73	El contrato se encuentra ejecutado en un 53% en la actualidad, quedando pendiente por ejecutar un 47%
			$						9,567,228.73	

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

SI. X

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.
		LA PROFESIONAL DESEMPEÑO SUS FUNCIONES A CABALIDAD, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS HORAS Y EL OBJETO DEL CONTRATO
		ANEXO EL PAGO DE PARAFISCALES

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 : Patrullera. NATHALY GUERRERO SARMIENTO
Cargo : Instrumentadora Quirurgica
Teléfonos: 3504568704
Anexos: (Relacionar)

Firma