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 junio 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 JUNIO

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 19/06/2018 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	13 DIAS	$644,425	06 MESES	$ 8,922,804.00	El contrato se encuentra ejecutado en un 6.7% en la actualidad, quedando pendiente por ejecutar un 94% $ 9,567,228.73

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.

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 cumple 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 julio 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 JULIO

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. 27.697.876	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	01 MES 13 DIAS	$2,131,558	05 MESES	$ 7,435,670.73	El contrato se encuentra ejecutado en un 22% en la actualidad, quedando pendiente por ejecutar un 78%
			$						$ 9,567,228.73	

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

SI. X

NO. ____

17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo estableciido en las clausulas 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 _____