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

CIUDAD Y FECHA:	SOGAMOSO 01 DE MARZO DE 2019
CONTRATO N°:	**95-7-20062-18**
CONTRATISTA:	PAOLA ANDREA ALVAREZ CASTAÑEDA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL
VALOR DEL CONTRATO:	$ 22.702.157 MODIFICACION 001 ADICION $9.895.812 VALOR TOTAL $32.597.969
PLAZO DE EJECUCIÓN:	07 MESES 24 DIAS FECHA INICIO 07/05/2018 HASTA 31/12/2018 MODIFICACION 001 HASTA 12 ABRIL 2019
FECHA DE ENTREGA:	01 DE MARZO DE 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SP MYRIAM PACHECO ORTIZ
CARGO QUE DESEMPEÑA:	SUPERVISORA DEL CONTRATO
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 2.910.533**
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 APLICA**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como **MEDICO GENERAL DE 6 HORAS** del Área 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 por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 02/04 de fecha 01 de Marzo de 2019

Actividades desarrollas dentro del objeto del contrato:

1. Aplica las guías de manejo, manuales de guías y procedimientos en todas las actividades de atención del paciente conforme a los lineamientos de la dirección de Sanidad.
2. Realiza la notificación semanal o inmediata obligatoria según los lineamientos del sistema de vigilancia epidemiológica.
3. Realiza interconsulta y remitir pacientes a médicos especialistas cuando se requiera y de acuerdo a las normas del sistema de referencia y contra referencia institucional.
4. Realiza el registro cronológico de las condiciones de salud del Paciente, los actos médicos y demás procedimientos ejecutados.
5. Realiza la anamnesis, el examen físico, el análisis de la sintomatología y análisis de resultados de examen físico, para emitir diagnóstico y tratamiento de acuerdo a las guías de manejo y protocolos.

No. Factura y/o Cuenta de Cobro	Fecha de Documento	Valor	Nota crédito o débito	Valor Neto
02/04	**01/03/2019**	**$ 2.910.533**	**$ 0,00**	**$ 2.910.533**
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		**$ 2.910.533**	**$ 0,00**	**$ 2.910.533**

Sargento Primero MYRIAM PACHECO ORTIZ
Supervisor Contrato

PAG 1 DE 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

SOGAMOSO 01 MARZO 2019

No. 010 _DEBOY SANSOG 29

Coronel

MARIA EMMA CARO ROBLES

Comandante Policia Metropolitana de Tunja

carrera 11 No 10-85

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 95-7-20062-18 Mes a Reportar FEBRERO 2019

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 SERVICIO COMO MEDICO GENERAL	PAOLA ANDREA ALVAREZ CASTANEDA	Vigencia	MEDICO GENERAL	7 MESES 24 DIAS	$ 22,702,157	10 MESES 24 DIAS	28.523.223	1 MES 12 DIAS	$4.074.746	SE EJECUTO SEGÚN CLAPSULAS DEL CONTRATO EN LOS TIEMPOS Y TERMINOS ESTABLECIDOS
		incio 07/05/2018								
		termino								
		31/12/2018								
				3 MESESS 12 D	$9.895.812					
		Adición:MODIFICACION 001								
		Inicio01/01/2019								
		termino 12/04/2019								
		VALOR TOTAL	$ 32,597,969							

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.

PAG 1 DE 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
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.
	SERVICIO PROFESIONAL MEDICO GENERAL	

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.
	SERVICIO PROFECIONAL MEDICO GENERAL	
	CUMPLIR CON EL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE
	OBRAR CON LEAL Y BUENA FE EN LAS ETAPAS CONTRACTUALES, RENDIR INFORMES A LA	CUMPLE
	CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	CUMPLE
	REALILIZAR ACTIVIDADES DE CONSULTA DELOS SERVICIOS CONTRATADOS Y LOS	CUMPLE
	REALIZAR LAS ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DIGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS SEÑALADOS	CUMPLE
	RENDIR LOS INFORMES QUE LA DIRECCION DE SANIDAD REQUIERA	CUMPLE
	PARTICIPAR EN LA DEFINICIONESTANDARIZACION DE PROTOCOLOSINSTRUMENTOS Y METODOLOGICOS DE MANEJO PROMOCION Y PREVENCION Y REHABILITACION CON EL FIN DE	CUMPLE
	OBRAR CON LEALTAD Y BUENA FE	

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 _X__ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor SP MYRIAM PACHECO ORTIZ
Cargo SUPERVISORT DEL CONTRATO
Teléfonos:_7409730
Elaboro IT Oscar Alvarado
Fecha 01/13/2019

Firma