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

CIUDAD Y FECHA:	Tunja, 01 de Marzo de 2019
CONTRATO N°:	95-7-20093-18 Modificación 001
CONTRATISTA:	MARIA LIUDMILA PERALTA LOPEZ
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL COMO TERAPEUTA RESPIRATORIA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 14,937.432 más Modificación 001 $7´402.621
PLAZO DE EJECUCIÓN:	07 Meses y 16 Días (De 15/05/18 a 31/12/18) más modificación 001 (De 01/01/2019 a 12/04/19)
FECHA DE ENTREGA:	01 de Marzo 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SM. MIRYAM PACHECO
CARGO QUE DESEMPEÑA:	JEFE CLINICA ARSAN BOYACA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$.1,982.845.00
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 TERAPEUTA RESPIRATORIA de 8 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 (actividades desempeñadas desde el 01 hasta el 28 de Febrero de 2019) 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. Atención de pacientes por consulta externa
2. Atención de pacientes de urgencias.
3. Atención de pacientes hospitalizados.
4. Atención de pacientes a domicilio
5. Macroagendas.

6. Informe de costos.
7. Reunión Guías.

No. Factura y/o Cuenta de Cobro	Fecha de Documento	Valor	Nota crédito o débito	Valor Neto
02/04	01/03/2019	$1,982.845.00	$ 0,00	$1,982.845.00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		$1,982.845.00	$ 0,00	$1,982.845.00

SUPERVISOR: SM. MIRYAM PACHECO
Cargo: JEFE CLINICA ARSAN BOYACA

PAG 1 DE 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-00		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Tunja, 01 de Marzo de 2019

No. 002/ JEFAT- GRUAD

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

Asunto: Informe de Supervision contrato No 95-7-20093-18/01 Modificacion 001 Mes a Reportar 01-feb

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 SERVICOS PROFESIONALES DE SALUD EN EL AREA DE TERAPIA RESPIRATORIA EN LA CLINICA REGIONAL TUNJA	MARIA LIUDMILA PERALTA CC: 46,375,354	Vigencia		07 meses y 16 dias	$14,937,432.00	7 meses y 16 dias	$14,937,432.00	0 mes	$0.00	
		incio 15/05/2018	PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES DE SALUD EN EL AREA DE TERAPIA RESPIRATORIA EN LA CLINICA REGIONAL TUNJA							
		termino 31/12/2018								
		Adición:								
		Inicio: 01/01/2019		3 meses y 12 dias	$7,402,621.00	2 mes	$3,965,690.00	1meses y 12 dias	$3,436,931.00	
		termino: 12/04/2019								
		VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22,340,053							

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

PAG 1 DE 2	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.

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 _X_ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor: SARGENTO PRIMERO MIRYAM PACHECO ORTIZ
Cargo: JEFE ESPIM CLINICA TUNJA
Teléfonos: 7409732

Firma _____