

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS		 POLICIA NACIONAL												
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.													
	NINGUNA	NINGUNA													
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.													
<p align="center">CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES</p> <p>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 ____</p> <table><tr><td>Grado y Nombre del Supervisor</td><td>Patrullera. BELKYS HERNNADEZ RANGEL</td><td>Firma _____</td></tr><tr><td>Cargo</td><td>Coordinador Servicio de Cirugia</td><td></td></tr><tr><td>Teléfonos:</td><td>3396712 - 3396713</td><td></td></tr><tr><td>Anexos:</td><td></td><td></td></tr></table>				Grado y Nombre del Supervisor	Patrullera. BELKYS HERNNADEZ RANGEL	Firma _____	Cargo	Coordinador Servicio de Cirugia		Teléfonos:	3396712 - 3396713		Anexos:		
Grado y Nombre del Supervisor	Patrullera. BELKYS HERNNADEZ RANGEL	Firma _____													
Cargo	Coordinador Servicio de Cirugia														
Teléfonos:	3396712 - 3396713														
Anexos:															