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 28 FEBRERO 2018

No. 005 _DEBOY SANSOG 29

Señor Coronel

OSCAR ANTONIO MORENO MIRANDA

Comandante Policia Metropolitana de Tunja

Sogamoso

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 95-7-20201-17 Mes a Reportar FEBRERO DE 2018

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:2	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 AUX ENFERMERIA	MARIA AURORA ORDUZ SIABATO	Vigencia	AUXILIAR DE ENFERMERIA	6 MESES 27 DIAS	$ 7.866.932	04 MES 27 DIAS	5,662,671	1 MESES 28 DIAS	2,204,261	SE EJECUTO SEGÚN CLAPSULAS DEL CONTRATO EN PLAZO DE EJECUCION Y PRESUPUESTO DEL CONTRATO
		incio 02/10/2017								
		termino								
		2018/04/28								
		reduccion								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	$ 7.866.932							

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.**

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.
	AUXILIAR ENFERMERIA	

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.
	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	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	CUMPLE
	OBRAR CON LEALTAD Y BUENA FE	CUMPLE

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 __IT OSCAR HERNANDO ALVARADO PEDRAZA
Cargo COORDINADOR ESPAB DISTRITO SOGAMOSO
Teléfonos:_3212071135

Firma _____