CIUDAD Y FECHA:	Moniquirá, 01 de octubre de 2020
CONTRATO N°:	95-7-20145-2020
CONTRATISTA:	MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA
VALOR DEL CONTRATO:	$11.735.867,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	09/07/2020 al 30/04/2021
FECHA DE ENTREGA:	01/10/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	PT. CARLOS ARTURO MARIÑO TRIANA Coordinador ESPRI Moniquirá
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 1.189.446,00**
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 APLICA

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería de 06 Horas diarias, 33 Horas semanales y 132 Horas mensuales en el ESPRI Moniquirá, al cual la contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro No. 03/10 de fecha 01 de octubre 2020.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL CARGO:

1. Tomar signos vitales según número de consultas diarias
2. Socialización de Actas
3. Consultas de pyp
4. Cartelera
5. Toma de Tensión Arterial casual
6. Archivo de historias clínicas de odontología y medicina general
7. Agendar citas médicas, Odontológicas por Sistema SISAP
8. Realizar agendas del sistema SISAP.
9. Subir los procedimientos al panel Ambulatorio.

No. Factura y/o Cta. Cobro	Fecha	Valor	Nota crédito o débito	Valor neto
03/10	01/10/2020	$ 1.189.446,00	$.0	$ 1.189.446,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 1.189.446,00	**$.0**	**$ 1.189.446,00**



PT. CARLOS ARTURO MARIÑO TRIANA
Coordinador Establecimiento de Sanidad Policial Primario Moniquirá

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		

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

Moniquirá, 02 de Octubre de 2020

No. 003/ DEBOY - UPRES - SAMON 17.5

Coronel
MARIA EMMA CARO ROBLES
Comandante Policia Metropolitana de Tunja
Tunja

Asunto: Informe de Supervision contrato No. ***95-7-20145-2020*** Mes a Reportar ***Septiembre de 2020***

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	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA	MABEL ELIANA LOPEZ BARRANTES	Vigencia		09 MESES 26 DIAS	$ 11.735.867,00	02 Mes 22 DIAS	$ 3.251.152,00	7 MESES	$ 8.484.715,00	El contrato en mención no inicio en el tiempo que se tenía proyectado, por lo tanto se requiere realizar reducción presupuestal al registro número 45220 de fecha 09 de julio de 2020, por un valor de CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 158.593,00), EQUIVALENTE A CUATROS DIAS LABORARES. SE SOLICITO REDUCCION MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL S-2020-121188-DEBOY.
		incio	09/07/2020							
		termino	30/04/2021							
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	$ 11.735.867							

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 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 : **PT. CARLOS ARTURO MARIÑO TRIANA**
Cargo: COORDINADOR ESPRI MONIQUIRA
Teléfonos: 3505560997

Firma _____