

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

CIUDAD Y FECHA:	Tunja, 31 de Diciembre de 2017
CONTRATO N°:	95-7-20232-17
CONTRATISTA:	OLGA JOHANNA TAPIA VARGAS
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ODONTÓLOGA GRUPO OPERACIONAL
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 14.484.048
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 Meses, 11 días (de Oct 17 - 2017 a Abr 27 - 2018)
FECHA DE ENTREGA:	31 de Diciembre de 2017
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	S.I. Edwin Contreras
CARGO QUE DESEMPEÑA:	Coordinador grupo Salud operacional
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$ 2.118.039
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 ÍTEMES NO PREVISTOS:	NO APLICA

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como ODONTÓLOGO DEL GRUPO OPERACIONAL de 8 horas del Área de Sanidad Boyacá, al cual el 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 por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 03/07 de fecha 31 de Diciembre de 2017.

Actividades desarrolladas dentro del objeto del contrato:

1. Atención de Pacientes y Usuarios SSPN Estaciones Rurales Extremas
2. Ingreso de Pacientes al SISAP y SISOP.
3. Aplicación de los Protocolos de Salud.
4. Atención pacientes servicios de consulta externa

No. Factura y/o Cuenta de Cobro	Fecha de Documento	Valor	Nota crédito o débito	Valor Neto
03/07	31/12/2017	\$ 2.118.039,00	\$ 0,00	\$ 2.118.039,00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		\$2.118.039,00	\$ 0,00	\$ 2.118.039,00


 S.I. EDWIN CONTRERAS
 Coordinador grupo Salud operacional Deboy

Página 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)

Tunja, 31 de Diciembre de 2017

NO. 03

Señor Coronel
OSCAR ANTONIO MORENO MIRANDA
 Comandante Policía Metropolitana de Tunja
 Ciudad.-

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 95-7-20232-17 Mes reportado: Diciembre de 2017

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO: 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		11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR			
ODONTOLOGA GENERAL GRUPO DE SALUD OPERACIONAL	OLGA JOHANNA TAPIA VARGAS	Vigencia: 6 meses y 11 días	ODONTOLOGO GENERAL	06 MESES Y 11 DIAS	\$14.484.048	2 Mes y 14 días	\$5.224.496	03 meses y 27 días	\$9.259.552	SE REALIZO SUPERVISION DE CONTRATO SIN NINGUNA NOVEDAD CON CUMPLIMIENTO DE SUS ACTIVIDADES SEGÚN EL CONTRATO FIRMADO		
		Inicio : 17/10/2017										
		termino: 27/04/2018										
		Adición:										
		Inicio										
		termino										
VALOR TOTAL		11 meses y 14 días		\$14.484.048								

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

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

[illegible]

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

[illegible]

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: Sr. EDWIN FERNANDO CONTRARAS
Cargo: COORDINADOR GRUPO DE SALUD OPERACIONAL DE BOYACÁ
Teléfonos: 3102073634
Anexos: (Relacionar)

Ф.И.О. Евгений Сергеевич