

 POLICIA NACIONAL		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS																																																																																											
INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL																																																																																													
<p>Moniquirá, octubre 31 del 2017</p> <p>No. S - 2017 002 ARSAN - SAMON - 29</p> <p>Señor Coronel OSCAR ANTONIO MORENO MIRANDA Comandante Policía Metropolitana de Tunja Santiago de Tunja.-</p> <p>Asunto: Informe de Supervision Contrato No. 95-7-20213-17 Mes reportado OCTUBRE</p>																																																																																													
1. PRÓRROGA No. INICIO: _____ TERMINO: _____		2. ACLARATORIO No. FECHA: _____																																																																																											
3. MODIFICATORIO No. FECHA: _____		4. OTROS FECHA: _____																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">5. OBJETO</th> <th rowspan="2">6. CONTRATISTA</th> <th rowspan="2">7. PLAZO DE EJECUCION</th> <th colspan="2">BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS</th> <th colspan="2">RECIBIDO</th> <th colspan="2">PENDIENTE POR RECEPCION</th> <th rowspan="2">15. OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th>8. DESCRIPCION</th> <th>9. CANTIDAD</th> <th>10. VALOR</th> <th>11. CANTIDAD</th> <th>12. VALOR</th> <th>13. CANTIDAD</th> <th>14. VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA</td> <td rowspan="5">AURA SHIRLEY GOMEZ PARRA</td> <td>Vigencia</td> <td rowspan="5">AUXILIAR DE ENFERMERIA</td> <td rowspan="5">06 MESES Y 13 DIAS</td> <td rowspan="5">5.501.156</td> <td rowspan="5">01 MES Y 26 DIAS</td> <td rowspan="5">1.596.180</td> <td rowspan="5">04 MESES Y 17 DIAS</td> <td rowspan="5">3.904.976</td> </tr> <tr> <td>6 MESES 13 DIAS</td> </tr> <tr> <td>Inicio</td> </tr> <tr> <td>termino</td> </tr> <tr> <td>Adición:</td> </tr> <tr> <td>Inicio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">5.501.156</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				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 ENFERMERIA	AURA SHIRLEY GOMEZ PARRA	Vigencia	AUXILIAR DE ENFERMERIA	06 MESES Y 13 DIAS	5.501.156	01 MES Y 26 DIAS	1.596.180	04 MESES Y 17 DIAS	3.904.976	6 MESES 13 DIAS	Inicio	termino	Adición:	Inicio																																																	VALOR TOTAL			5.501.156						
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 ENFERMERIA	AURA SHIRLEY GOMEZ PARRA	Vigencia	AUXILIAR DE ENFERMERIA	06 MESES Y 13 DIAS	5.501.156	01 MES Y 26 DIAS	1.596.180	04 MESES Y 17 DIAS	3.904.976																																																																																				
		6 MESES 13 DIAS																																																																																											
		Inicio																																																																																											
		termino																																																																																											
		Adición:																																																																																											
Inicio																																																																																													
VALOR TOTAL			5.501.156																																																																																										
<p>16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?</p> <p>SI. ☒ NO. ☐</p>																																																																																													
<p>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.</p>																																																																																													
<p>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.</p>																																																																																													

220

