

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

CIUDAD Y FECHA:	Tunja, 31 de DICIEMBRE del 2018
CONTRATO N°:	No. 95-7-20141-18
CONTRATISTA:	LEIDY VANESSA TORRES PEÑARANDA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL
VALOR DEL CONTRATO:	\$ \$ 12.293.639.00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Seis meses (06) y seis días (6) (De 25 Junio de 2018 a 31 Diciembre de 2018)
FECHA DE ENTREGA:	31 de DICIEMBRE de 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Claudia Plazas
CARGO QUE DESEMPEÑA:	LIDER DE REHABILITACION ARSAN BOYACA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$1.982.845.00
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 ITEMS NO PREVISTOS:	NO APLICA

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como TERAPEUTA OCUPACIONAL de 8 horas del Area de Sanidad Boyacá, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que estable el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado (actividades desempeñadas desde el 01 hasta el 30 de Diciembre de 2018) por lo cual se avala el pago de la Cuenta de Cobro No 07/07 de fecha 31 de Diciembre de 2018.

Actividades desarrollas dentro del objeto del contrato:

1. Atención de Pacientes y Usuarios SSPN.
2. Ingreso de Pacientes al SISAP.
3. Atención a pacientes de PyP
4. Aplicación de los Protocolos de Salud.
5. Demás actividades contenidas en el contrato relacionado.

No. Factura y/o Cuenta de Cobro	Fecha de Documento	Valor	Nota Crédito o Débito	Valor Neto
07/07	31/12/2018	\$1.982.845.00	\$ 0,00	\$1.982.845.00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		\$1.982.845.00	\$ 0,00	\$1.982.845.00

Claudia Plazas
SUPERVISOR Claudia plazas
 Cargo Lider Rehabilitacion ARSAN – DEBOY

PAG 1 DE 2		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS		 POLICIA N.
CODIGO: 2BS-FR-001				
FECHA: 19-08-2015				
VERSION: 4		INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		

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

Tunja, 31 de Diciembre de 2018

No. 007/ JEFAT-GRUAD

Señor Coronel
MARIA EMMA CARO ROBLES
 Comandante Policía Metropolitana de Tunja
 Tunja

Asunto: Informe de Supervision contrato No.

95-7-20141-18

Mes a Reportar

Diciembre DE 2018

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	15. OBSERVACIONES
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL AREA DE SANIDAD BOYACA.	LEIDY VANESSA TORRES PEÑARANDA C.C. 1.090.407.606.	Vigencia		6 MESES 06 DIAS	\$ 12.293.639	6 dias 6 mes	\$ 12.293.639	0 MESES	\$ 0	
		inicio	26-Jun-18							
		termino	2018/31/12							
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL			\$ 12.293.639					

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

NO.

17. Certificado 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, presentando el formato de relación 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 , en la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

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, por el presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. _____ del _____, en la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

20. ITEM Y/O
NUMERAL

21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO

[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 base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ☒ NO ☐

Firma Claudia Plaza

Anexos: