

PAG 1 DE 2 CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	 POLICIA NACIONAL																																																																																																																																																																					
(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)																																																																																																																																																																							
Tunja, 01 de Julio de 2018 No. 001 / JEFAT 29.25 Coronel CARLOS FERNANDO TRIANA BELTRAN Comandante Policia Metropolitana de Tunja Tunja Asunto: Informe de Supervision contrato No. <u>95-7-20138-18</u> Mes a Reportar <u>JUNIO DE 2018</u>																																																																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1. PRÓRROGA No.</td> <td style="width: 25%;">2. ACLARATORIO No.</td> <td style="width: 25%;">3. MODIFICATORIO No.</td> <td style="width: 25%;">4. OTROS</td> </tr> <tr> <td>INICIO: TERMINO:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> <td>FECHA:</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS	INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:																																																																																																																																																													
1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS																																																																																																																																																																				
INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:																																																																																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 10%;">5. OBJETO</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">6. CONTRATISTA</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">7. PLAZO DE EJECUCION</th> <th colspan="3" style="width: 30%;">BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">RECIBIDO</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">PENDIENTE POR RECEPCION</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">15. OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th style="width: 30%;">8. DESCRIPCION</th> <th style="width: 10%;">9. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">10. VALOR</th> <th style="width: 10%;">11. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">12. VALOR</th> <th style="width: 10%;">13. CANTIDAD</th> <th style="width: 10%;">14. VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="15" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> Prestación de servicios ODONTÓLOGA GENERAL 4 HORAS DIARIAS ESPAB CHIQUINQUIRA </td> <td rowspan="15" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> NAYDA SOLEIDY LAGUNA ALVAREZ C.C. 1.110.453.044 </td> <td>Vigencia</td> <td></td> <td>06 MESES 6 DIAS</td> <td>\$ 6.565.924</td> <td>6 DIAS</td> <td>\$ 211.804</td> <td>06 MESES</td> <td>\$ 6.354.120</td> <td rowspan="15"></td> </tr> <tr> <td>incio</td> <td></td> <td>2-jun-18</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>termino</td> <td></td> <td>31-dic-18</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></tr> <tr><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></tr> <tr><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></tr> <tr><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></tr> <tr><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></tr> <tr><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></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">VALOR TOTAL</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">\$ 6.565.924</td> <td></td> <td></td> <td></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 ODONTÓLOGA GENERAL 4 HORAS DIARIAS ESPAB CHIQUINQUIRA	NAYDA SOLEIDY LAGUNA ALVAREZ C.C. 1.110.453.044	Vigencia		06 MESES 6 DIAS	\$ 6.565.924	6 DIAS	\$ 211.804	06 MESES	\$ 6.354.120		incio		2-jun-18							termino		31-dic-18																																																																																																																			VALOR TOTAL			\$ 6.565.924						
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 ODONTÓLOGA GENERAL 4 HORAS DIARIAS ESPAB CHIQUINQUIRA	NAYDA SOLEIDY LAGUNA ALVAREZ C.C. 1.110.453.044	Vigencia		06 MESES 6 DIAS	\$ 6.565.924	6 DIAS	\$ 211.804	06 MESES	\$ 6.354.120																																																																																																																																																														
		incio		2-jun-18																																																																																																																																																																			
		termino		31-dic-18																																																																																																																																																																			
VALOR TOTAL			\$ 6.565.924																																																																																																																																																																				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> 16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales? </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> SI. <u> X </u> NO. <u> </u> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 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. </td> </tr> </table>			16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. <u> X </u> NO. <u> </u>	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.																																																																																																																																																																		
16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. <u> X </u> NO. <u> </u>	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.																																																																																																																																																																					

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 TÉCNICOS 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.	
<p style="text-align: center;">CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES</p> <p>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 <u> X </u> NO <u> </u></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"><div><p>Grado y Nombre del Supervisor : CT. GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ</p><p>Cargo: JEFE AREA DE SANIDAD BOYACA</p><p>Teléfonos: 3192108422</p></div><div style="text-align: right;"><p>Firma _____</p></div></div>			