

CODIGO: 285-FR-0019
FECHA: 19-08-2015
VERSION: 4

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS
INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

POLICIA NACIONAL

Armenia: 4 de HOVENBKE 2019
No. 070307 IARSAN - GASIS - 29
Señor Coronel
LUIS HERNANDO BENAVIDES GUANCHI
Comandante Departamento de Policía Quindío
Armenia

25- Reimpresión
06-11-18
10:20

Asunto: Informe de Supervisión contrato No. 35-7-20080-18 Mes reportado OCTUBRE

1. PROYECTO No.		2. ACTUATORIO No.		3. MODIFICATORIO No.		4. OTROS	
INICIO		FECHA		FECHA		FECHA	
5. OBJETO		6. CONTRATISTA		7. PLAZO DE EJECUCION		8. BREVES VOS SERVICIOS CONTRATADOS	
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA ESPECIALIZADA EN GASTROENTEROLOGIA Y AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO DE LOS MUNICIPIOS DE SEVILLA, ULLOA.		CENTRO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS ENDOS S.A.S		Iniciado 29/08/2018 Termino 31/12/2018 Adición: Prorroga: Inicio Terminación		PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA ESPECIALIZADA EN GASTROENTEROLOGIA Y AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO DE LOS MUNICIPIOS DE SEVILLA, ULLOA.	
				9. CANTIDAD		10. VALOR	
				4 meses		\$ 70.000.000	
				11. CANTIDAD		12. VALOR	
				SEPTIEMBRE		\$ 13.802.465	
				13. CANTIDAD		14. VALOR	
						\$ 56.397.535	
				15. OBSERVACIONES			
				A LA FECHA LA ENTIDAD NO HA PRESENTADOS FACTURAS DE ATENCIONES DEL MES DE OCTUBRE PARA PAGO			
		valor total: \$70.000.000					
16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		SI, X		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 para lo cual relación 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 del mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato			

[illegible]