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

CIUDAD Y FECHA:	18/07/2018
CONTRATO N°:	S-2018-007079/COMAN-MESAN-17.2
CONTRATISTA:	CLINICA DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y METROPOLITANA
VALOR DEL CONTRATO: $	$73.000.000.00 VIGENCIA 2018
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES Y DIESISIETE (17) DIAS
FECHA DE ENTREGA:	05/07/2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	TS27 WILSON ALBERTO PADILLA PEÑA AUX DE ENFERMERIA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$16.161.583.00**
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:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por partep del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGIA PARA LOS URUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y METROPOLITANA CON EL CONTRATO N0 S-2018-007079/COMAN-MESAN-17.2 ATENCIONES PRESTADAS DEL MES DE JUNIO 2018

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3201	**29/06/2018**	**$16.161.583.00**	**$.00**	**$16.161.583.00**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$16.161.583.00**	**$.00**	**$16.161.583.00**

TS27 WILSON ALBERTO PADILLA PEÑA
SUPERVISOR DE CONTRATO

Recibí Mónica Ospina 19/7/2018

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 22-04-2014	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 3		

INFORME DE SUPERVISION No. 3

Señor Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
COMANDANTE POLICA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Ciudad.- SANTA MARTA

Asunto; Informe de supervision contrato numero S-2018-007079/COMEN- mes reportado : junio 2018

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	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	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y METROPOLITANA	CLINICA DE ENFERMEDADES DIGSETIVAS S.A.S	Vigencia	LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y METROPOLITANA	CINCO (5) MESE Y DIESISIETE (17) DIAS 2018	$73,000,000,00 VIGENCIA 2018				$73,000,000,00	se recibe factura #3201 del mes de junio por la suma de $16,161,583,00 pagandose su totalidad
		incio : 13/03/2018				1	$12,882,859,00	4 mese y 17 dias	$60,117,141,00	
		termino: 31/08//2018				2	$9,927,229,00	3 mese y 17 dias	$50,189,912,00	
						3	$16,161,583,00	2 meses y 17 dias	$34,028,329,00	
		Adición:								
		VALOR TOTAL			$73,000,000,00		$38,971,671,00		$34,028,329,00	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		
	SI. __X___	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.
	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 _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 22-04-2014 VERSION: 3	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO
	4	

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. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

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 ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor : TS27 WILSON ALBERTO PADILLA PEÑA
Cargo: AUX DE ENFERMERIA
telefonos: 3045408233

Firma _____