

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

CIUDAD Y FECHA:	10/10/2018
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 + prorrogas en tiempo 31/12/2018
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES Y DIECISIETE (17) DIAS + CUATRO (4) MESES
FECHA DE ENTREGA:	03/10/2018
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	\$10.990.108.00
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 parte 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 SEPTIEMBRE 2018

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3444	29/09/2018	\$10.990.108.00	\$00	\$10.990.108.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$10.990.108.00	\$00	\$10.990.108.00

TS27 WILSON ALBERTO PADILLA PEÑA
SUPERVISOR DE CONTRATO

*Recibido
Fonico Ospina
11/10/18*

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

INFORME DE SUPERVISION No. 6

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

Asunto: Informe de supervision contrato numero S-2018-007079(COMEN- mes reportado : septiembre2018

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.		3. MODIFICATORIO No.		4. OTROS	
INICIO:		TERMINO:		FECHA:		FECHA:	

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACION ES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGO IA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y METROPOLITANA	CLINICA DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS S.A.S	Vigencia inicio : 13/03/2018 termino: 31/08//2018	LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOG IA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y METROPOLITANA	CINCO (5) MESE Y DIEISIETE (17) DIAS 2018	\$73,000,000,00 VIGENCIA 2018	1	\$12,882,859,00	4 mese y 17 dias	\$73,000,000,00	se recibe factura #3444 del mes de septiembre por la suma de \$10,990,108,00 la cual se paga su totalidad
		2				\$9,927,229,00	3 mese y 17 dias	\$60,117,141,00		
		3				\$16,161,583,00	2 meses y 17 dias	\$50,189,912,00		
		4				\$11,463,319,00	1 meses y 17 dias	\$34,028,329,00		
		5				\$8,004,751,00	1 mes	\$22,565,010,00		
		6				\$10,990,108,00	4 mes	\$14,560,259,00		
								\$3,570,151,00		
		</								

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

SI. ☒	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.

[illegible]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

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 _____

Inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI _____ NO _____

Con base en la _____

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

Firma

Handwritten signature: *[Signature]*