

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:	18/06/2019
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: \$	17.000.000,00 VIGENCIA 2019
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES
FECHA DE ENTREGA:	18/06/2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	PT KAROLAY PADILLA MARRUGO PEÑA AUX DE ENFERMERIA
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$ 1.124.994,00
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:_____)

SE RECIBE A SATISFACCION LA FACTURA NUMERO 4595 DEL MES DE MAYO CON AUDITORIA MEDICA RADICACION No. 425 DEL 05/06/2019, LAS FACTURAS FUERON REVISADAS Y VERIFICADAS CON SOPORTES, LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA. QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE POR CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS SON LOS PACTADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996/, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4595	31/05/2019	\$ 1.482.169,00	\$ 357.175,00	\$ 1.124.994,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 1.482.169,00	\$ 357.175,00	\$ 1.124.994,00

PT KAROLAY PADILLA MARRUGO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Recibo
PT Sumuto
21/06/19
10:35

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

INFORME DE SUPERVISION No. 13

Señor Coronel
GUSTAVO BERNALDO GARAVITO
 COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
 Ciudad: - SANTA MARTA

Asunto: Informe de supervision contrato numero S-2018-007079/COMEN- mes reportado : MAYO 2019

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. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES GASTROENTEROLOGIA 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 2019	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 DIEISIETE (17) DIAS PRORROG A EN TIEMPO DECUATRO (4) MESES + ADICIONALES (3) DETRES (3) MESE UN TOTAL DEDOCCE (12) MESE Y (19)DIAS EVE DIAS	17.000.000					
		Inicio :								
		01/01/2019								
		termino:								
		30/05/2019								
										se recibe a satisfaccion factura # 4595 del mes de MAYO por la suma de \$ 1.482.169,00 SE REALIZA GLOSA POR VALOR DE 357.175,00 Y SE PAGA \$ 1.124.994,00 mediante auditoria medica radicacion Numero 425.
VALOR TOTAL					\$ 17.000.000,00		\$15.439.452		\$ 1.560.548	

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.

[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 : PT KAROLAY PADILLA MARRUGO
Cargo: AUX DE ENFERMERIA
telefonos: 3045408233

Firma

Henry Fawcett.