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

CIUDAD Y FECHA:	Santa Marta, 20 de Agosto de 2019
CONTRATO N°:	89–8–20008–19.
CONTRATISTA:	OXIMED-MEISER S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA ALQUILER Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS NO INVASIVOS PARA USO INSTITUCIONAL Y DOMICILIARIOS; ADITAMENTOS, INSUMOS, EDUCACION AL USUARIO Y SU FAMILIAR EN EL USO DE EQUIPÓS, OXIGENOTERAPIA; CON DESTINO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE MAGDALENA, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS NO CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE ABRIL 27 DE 2001 QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL Y AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
VALOR DEL CONTRATO:	Valor Inicial $ 30.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN	8meses y 27 dias
FECHA DE ENTREGA:	08/08/2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ Terapeuta Respiratoria
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$3.251.570**
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO_X__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_X__ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

Se recibe a satisfacción el Suministro de Gases medicinales y Dispositivos no Invasivos y Domiciliarios para los usuraos del subsistema de salud de la policía nacional en el departamento del magdalena, Factura No19664,cuenta auditada por la Dra: ASRRID GUTIERREZ con numero de radicación 625 del 08/07/2019 Nota: se hace entrega de una carpeta con todos los soportes

No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Crédito o Debito	Valor Neto
19902	8/08/2019	$3.251.570,00		$3.251.570,00
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos				$3.251.570,00

SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ

Scanned by CamScanner

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Santa Marta D.T e H 20 de Agosto 2019

No. 004 MESAN

Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante de Policia Metropolitana santa marta
Ciudad.-

Asunto: Informe de supervision contrato No. 89-8-20008-19 Mes reportado AGOSTO

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	
Suministro de gases medicinales que incluya alquiler y mantenimiento,insumo,educacion al usuario y su familiar en el uso de los equipos de oxigenoterapia con destino al usuario del subsistema de salud de la policia nacional en el departamento del magdalena,segun protocolos establecidos tecnica y cinentificamenteen el ambito nacional consignados en el acuerdoNo002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece plan de servicios4111 de sanidad militar y todos aquellos no contemplados en el acuerdo 002 de abril de 2001 que sean previamente aprobados por comite tecnico cientifico de la direccion de sanidad de la policia nacional y aquellos amparados bajo accion constitucional de tutela.	OXIMED- MEISER S.A.S	Vigencia inicio :04-04-2019 termino:31-12-2019 Adición: Inicio termino VALOR TOTAL	7 CPAP.3CONCENTRADORES,2BALAS DE OXIGENO DE 6.5 INSTITUCIONAL ,PORTATIL DE 680LTS Y 3.5MTS AMBULANCIA,1BALA DE OXIGENO DOMICILIARIA	$ 30.000.000,00	8 Meses y 17 dias	$ 2.205.190,00 $ 2.393.030,00 $ 2.599.980,00 $ 3.251.570,00 $ 10.449.770,00		$ 27.794.810 $ 25.401.780 $ 22.801.800 $ 19.550.230 $ 19.550.230	Se recibieron a satifaccion la factura de JULIO por un valor de $3.251.570,00

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.

Scanned by CamScanner

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. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS 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.

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: SM126 SAIDA BORREGO FLOREZ
Cargo : Terapeuta Respiratoria
Teléfonos: 3013509536
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

Scanned by CamScanner