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

CIUDAD Y FECHA:	Pereira 15 de febrero del 2021
CONTRATO N°:	AD 86-7-20153-20
CONTRATISTA:	TECNOVIDA DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES S.A.S NIT: 900.244.429-8
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDICINA NUCLEAR, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIENRAN LOS AFILKIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEME DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3. RISARALDA Y QUINDIO.
VALOR DEL CONTRATO:	$10.000.000 vigencia 2020 mas AD1 $22.000.000 y sustitución $8.000.000 de la vigencia 2020 a la vigencia 2021 y $43.310.000 vigencia 2021, valor total Contrato $78.310.000.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	22/10/2020 al 31/05/2021
FECHA DE ENTREGA:	01/01/2021 al 30/01/2021
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Intendente **CARLOS FRANCISCO RINCON CARDENAS** Supervisor contrato N° 86-7-20153-20
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$5.718.642,00**
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes # _____ de fecha_____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
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:_____

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

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se avala el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados durante el mes de enero 2021, donde 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 Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007 artículo 23, Ley 789 de 2002 articulo 50.

La entidad presenta cuenta de Cobro No. SN / radicado QUIPU No. 66 de enero 2021.

No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Crédito o Glosa	Valor Neto
FIS105	30/01/2021	282.000	$0	$282.000
FIS106	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS107	30/01/2021	$ 403.174	$0	$403.174
FIS108	30/01/2021	$ 403.174	$0	$403.174
FIS109	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS110	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS111	30/01/2021	$ 271.028	$0	$271.028
FIS112	30/01/2021	$ 333.700	$0	$333.700
FIS113	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS114	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS115	30/01/2021	$ 271.028	$0	$271.028
FIS116	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS117	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS118	30/01/2021	$ 121.237	$0	$121.237
FIS119	30/01/2021	$ 333.700	$0	$333.700
FIS120	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS121	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS122	30/01/2021	$ 197.601	$0	$197.601
FIS123	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
FIS124	30/01/2021	$ 282.000	$0	$282.000
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos.		**$5.718.642**	**$0**	**$5.718.642**

FIRMA DEL SUPERVISOR
Intendente **CARLOS FRANCISCO RINCON CARDENAS**
Supervisor Contrato No. 86-7-20153-20

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 09-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Pereira - Risaralda,28 de febrero de 2021.

No.____05____/ RASES - ARFIN

Mayor
CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 3
Pereira.-

Asunto: Informe de Supervision contrato No. __**86-7-20153-20**__ Mes reportado **FEBRERO**

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**	
PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDICINA NUCLEAR, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIENRAN LOS AFILKIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEME DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3. RISARALDA Y QUINDIO.	TECNOVIDA DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES S.A.S NIT: 900.244.429-8	Vigencia: incio 22/10/2020 termino 31/05/2020 Adición: 22.000.000 Inicio 5/11/2020 termino 31/05/2020	PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MEDICINA NUCLEAR, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIENRAN LOS AFILKIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEME DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3. RISARALDA Y QUINDIO.	07 MESES Y 10 DÌAS	$78.310.000,00	30 DIAS	$5.718.642,00	03 MESES	$48.566.051,00	LA ENTIDAD PRESENTA CUENTA DE COBRO N° SN RADICADA EL 04/02/2021, MAS SOPORTES DE PAGO PARAFISCALES.
		VALOR TOTAL	$78.310.000,00							

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	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 09-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

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 ____Intendente CARLOS FRANCISCO RINCON CARDENAS

Cargo_____Integrante central de cuentas Regional de Aseguramiento en Salud Nº 3

Teléfonos:_____3164770 ext 8308

Anexos: Evaluacion de provedores

Firma _____

1126571612