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:	MANIZALES, 20/12/2018
CONTRATO N°:	PN ARSAN MEMAZ 91-7-20048-2018
CONTRATISTA:	FISIATRICS SAS
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN Fisiatría COMPRENDIENDO ATENCION AMBULATORIA Y PROCEDIMINETOS CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRALA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CALDAS
VALOR DEL CONTRATO: $	**$78.000.000 vigencia 2018**
PLAZO DE EJECUCIÓN: FECHA DE ENTREGA:	**08 MESES** **FECHA INICIO: 05/06/2018** **FECHA DE TERMINACION: 04/02/2019**
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	**LINA MARIA ESCOBAR JARAMILLO - FISIOTERAPEUTA**
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 5.126.410**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: **Calidad de la entrega, si fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, FACTURA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE de 2018, EL CONTRATISTA ENTREGA LA CERTIFICACION DE LOS PARAFISCALES.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
0253	20/12/2018	$ 5.126.410	$	$ 5.126.410
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 5.126.410

Ana Maria Escobar

SM-06 LINA MARIA ESCOBAR JARAMILLO
FISIOTERAPEUTA
SUPERVISORA DEL CONTRATO
FIRMA DEL SUPERVISOR

William Arias
20-12-18

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		

Manizales, 20 de diciembre 2018

No. 07 DECAL ARSAN

Señor Coronel
JORGE ALBERTO JARAMILLO MARIN
Comandante Metropolitana de Manizales
Manizales

Asunto: Informe de supervision contrato PN ARSAN MEMAZ 91-7-20048-2018 Mes reportado diciembre

1. PRÓRROGA No. N/A	2. ACLARATORIO No. N/A	3. MODIFICATORIO No. N/A	4. OTROS NO
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 EN Fisiatría COMPRENDIENDO ATENCION AMBULATORIA Y PROCEDIMINETOS CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRALA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CALDAS	FISIATRICS S.A.S	Vigencia 08 MESES								FACTURA 0253 CORRESPONDIENTE AL DEL MES DE DICIEMBRE DE 2018
		incio: 05/06/2018		7	$ 78.000.000		5.126.410		24	
		04/02/2019								
		Adición:	N/A	N/A		N/A		N/A	0	
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL			$ 78.000.000				0	

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

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

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.
1	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR EL SERVICIO CONSULTA EN Fisiatría Y DIAGNOSTICO SEGÚN LAS AGENDAS PACTADAS ON ANTERIORIDAD	
2	EL CONTRATISTA SE COMPROMETE QUE LOS EQUIPOS DIAGNOSTICOS EMPLEADOS EN LA CONSULTA SON DE OPTIMA CALIDAD Y CUMPLIRAN CON CADA UNO DE LOS REQUISITOS ANTE LA TERRITORIAL DE SALUD CALDAS	

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 ___

Firma Lina María Escobar

Grado y Nombre del Supervisor SM 06 LINA MARIA ESCOBAR JARAMILLO6
Cargo: FISIOTERAPEUTA
Teléfonos: 8750602
Anexos: COPIA FACTURAS, PARAFISCALES Y RAS

Scanned by CamScanner

POLICÍA NACIONAL	**Procedimiento:** Asegurar la Calidad	Página 1 de 1
		Código: 1LA-FR-0037
	EVALUACIÓN DE PROVEDORES	**Fecha:** 22-05-2010
		Versión: 0

FECHA: 20/12/2018	**1. DATOS DEL PROVEEDOR**					
Nombre o razón social	FISIATRICS SAS				Nit/cédula de ciudadanía	900.761.522-2
Dirección	CALLE 53 A N° 22 - 21				Teléfono	3234646825
Producto		Servicio		Proveedor de:	prestacion de servicios profesionales como enfermera profesional en la seccional de sanidad risaralda	

2. CONCEPTOS OBJETO DE EVALUACIÓN

De acuerdo a los servicios prestados por esta empresa/persona califique de **1** a **10** según el parámetro a evaluar y finalmente haga sus consideraciones al respecto, si la evaluación es inferior a *7* se considera que el producto y/o servicio entregado fue regular.

CONCEPTOS TECNICOS	**CONCEPTOS ADMINISTRATIVOS**
2.1 Se ha observado durante las diferentes entregas el cumplimiento en los requisitos técnicos exigidos al momento de efectuar la compra en relacion a aquellos que se entregan como insumo, producto y/o servicio. **CALIFICACION 10**	2.6 El tiempo de respuesta para aclaraciones y/o información solicitada por parte del Grupo Control de Calidad ha sido oportuno y su contenido adecuado frente a la solicitud realizada. **CALIFICACIÓN 10**
2.2 Se hace entrega formal del insumo, producto y/o servicio junto con la documentacion que respalda su calidad y demuestra el cumplimiento con los estándares y/o conceptos solicitados por el Grupo al momento de las compras. **CALIFICACION 10**	2.7 El manejo de quejas, reclamos y no conformes es adecuado frente a las necesidades del Grupo Control de Calidad, se brindan soluciones efectivas y valiosas para el proceso sin generar traumas al Grupo. **CALIFICACION 10**
2.3 Se hace devolución del insumo, producto y/o servicio por incumplimiento en los lineamientos técnicos o por presentar un estado no apto para su uso ya sea en el embalaje o el transporte efectuado por el proveedor. **CALIFICACION 10**	2.8 Ante una eventualidad o necesidad complementaria a las estipuladas, se evidencia un alto compromiso y apoyo técnico durante la adquisición de insumos, productos y/o servicios por parte del proveedor. **CALIFICACIÓN 10**
2.4 El servicio y atención post-venta ha sido el apropiado y cumple con las necesidades del Grupo Control de Calidad, se evidencia interés y eficiencia en la prestación del servicio, entrega del bien y en la calidad de su insumo, producto y/o servicio. ***CALIFICACION 10***	2.9 Se observa un Sistema de Gestión certificado o implementado el cual brinda manejo en procedimientos acordes, que garantizan el buen servicio y calidad de los insumos, productos y/o servicios. **CALIFICACIÓN 10**
2.5 Los tiempos de entrega de los insumos, productos y/o servicios adquiridos estan dentro de lo acordado y bajo la necesidad que presenta el Grupo Control de Calidad sin generar retrasos o afectar la prestación del servicio del grupo. **CALIFICACIÓN 10**	**Convenciones:** **NA:** No aplica **1:** Malo **10:** Excelente
OBSERVACIONES	**OBSERVACIONES**
SE CUMPLIO A CABALIDAD EL CONTRATO DURANTE EL MES DE DICIEMBRE	**MES DE DICIEMBRE**

Lina Maria Escobar		
SUPERVISOR CONTRATO		

Scanned by CamScanner

IPS Fisiatrics S.A.S.

Autorización Numeración de Facturación N° 18762011087515 Fecha 2018/11/02 Habilita del F 199 al 10000 Vigencia 18 Meses

NIT. 900.761.522-2
RÉGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTA

Nº F 0253

FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN LEY 1429 DE 29/12/2010 ART. 4 PARÁGRAFO 2

CALLE 53A N° 22-21 LA LEONORA - MANIZALES - COLOMBIA
TEL. 885 26 56 - 885 26 57 - CEL. 323 464 68 25

FECHA FACTURA: 20 | 12 | 2018

FECHA VENCIMIENTO: 20 | 01 | 2019

CLIENTE: Policia Metropolitana de Manizales

C.C./NIT. 900805219-6

TEL./CEL. 8750602

CONDICIÓN DE PAGO: 30 dias

DIRECCIÓN: Calle 67 Kra 17 esquina

CIUDAD: Manizales

REFERENCIA	CANTIDAD	VR. UNITARIO	% I.V.A.	VR. TOTAL
Prestación de Servicios Medicina Física y Rehabilitación - fisiatria. mes de Diciembre 2018				
Consulta Primera y Control				$2.168.300
electromiografia 17 actividades Neuroconduccion 34 actividades Reflejo Fd H: 2 actividades Bloqueo Regional: 3 Estimulo Repetitivo: 2				$2.958.110

IPS FISIATRICS S.A.S.
Claudia Otalvaro Zapata
GERENTE

Autorización Numeración de Facturación N° 18762011087515 Fecha 2018/11/02 Habilita del F 199 al 10000 Vigencia 18 Meses

Esta Factura de Venta tiene carácter de Título Valor y se rige por la Ley 1231 de Julio 17 de 2008. A partir del vencimiento de éste documento se cobrara intereses de mora a la tasa máxima legal autorizada.

SUB-TOTAL	$	5.126.410
DESCUENTO	$	
BASE GRAVABLE	$	
I.V.A.	$	
TOTAL FACTURA	$	5.126.410

Acepto el contenido de la presente Factura de Venta y hago constar el recibido conforme los servicios en ella discriminada.

NOMBRE: _____

C.C. _____ FIRMA Y SELLO CLIENTE

Autorización Numeración de Facturación N° 18762001048163 Fecha: 2016/11/02 Del F 39 al 10000 Autoriza

Scanned by CamScanner

EL SUSCRITO CONTADOR DE LA SOCIEDAD

IPS FISIATRICS S.A.S
NIT 900.761.522-2

CERTIFICA QUE:

La sociedad IPS FISIATRICS S.A.S, identificada con el NIT 900.761.522-2 se encuentra al día con todas sus obligaciones respecto al sistema de seguridad social integral como son los aportes a seguridad social en salud, a los fondos de pensiones, a las administradoras de riesgos laborales ARL y a la caja de compensación familiar de caldas del mes de noviembre del año 2018.

La anterior certificación se expide dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 del año 2002 y se firma al 10 día del mes de diciembre del año 2018.

Atentamente,

JAIRO DE JESUS OSORIO GRANADA
C.C. 10.267.356 Contador T.P. 102013-T

Scanned by CamScanner

IPS Fisiatrics S.A.S.

Soporte entrega facturación:

Se relaciona a continuación los documentos presentados como soporte para la facturación del contrato N° **PN ARSAN MEMAZ MIC 061-2018,** atenciones durante el mes de diciembre 2018

Se entregan al área de facturación de la Clínica la Toscana los siguientes documentos:

1 Carpetas con:

- Autorizaciones para valoración de usuarios consulta de primera vez, valoración de usuarios consulta de control, estudio de Electromiografía, Neuroconducción, reflejo F o H, Bloqueo regional, prueba de estímulo repetitivo lamber

Total usuarios: 66 usuarios

Otros:

- Factura de venta N° F 0253 Diligenciada y firmada.
- CD Formato Relación de usuarios atendidos y soporte de atenciones escaneados.
- Informe de actividades diciembre de 2018.
- Soporte de parafiscales expedido por el contador con copia de cedula y tarjeta profesional.

IPS FISIATRICS S.A.S.
Claudia Otalvaro Zapata
GERENTE

CLAUDIA CRISTINA OTALVARO ZAPATA.
Gerente IPS FISIATRICS S.A.S

Scanned by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES- DICIEMBRE 20 /2018- FISIATRIA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro. PN ARSAN MEMAZ MIC 061-2018

FECHA	CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR
DICIEMBRE 2018	CONSULTA ESPECIALIZADA	PRIMERA VEZ: 31 CONTROL: 24	$ 2.194.500
DICIEMBRE 2018	PROCEDIMIENTOS	11 USUARIOS ELECTROMIOGRAFIA: 17 ACTIVIDADES NEUROCONDUCCION: 34 ACTIVIDADES. REFLEJO F O H: 2 ACTIVIDADES BLOQUEO REGIONAL: 3 ESTIMULO REPETITIVO:2	$ 2.958.110
		TOTAL	$ 5.152.610

78.000.000
- 8.286.660 EJECUTADO EN JUNIO
= 69.713.340
- 7.833.035 EJECUTADO EN JULIO
= 61.880.305
- 10.096.505 EJECUTADO EN AGOSTO
= 51.783.800
- 8.146.250 EJECUTADO EN SEPTIEMBRE
= 43.637.550
- 7.367.820 EJECUTADO EN OCTUBRE
= 41.730.270
- 7.643.320 EJECUTADO EN NOVIEMBRE
= 28.626.410
- 5.152.610 EJECUTADO EN DICIEMBRE.

PARA DEJAR VIGENCIA DE 2019 DE $ **23.500.000. SE FACTURA SOLO $ 5.126.410**

ORDENES PENDIENTES POR PROGRAMAR:

PARA EL MES DE ENERO 2019 YA SE TIENE PROGRAMADAS TODAS LAS JORNADAS, EN EL MOMENTO COMUNICANDO A LOS USUARIOS TELEFONICAMENTE DE LAS CITAS.

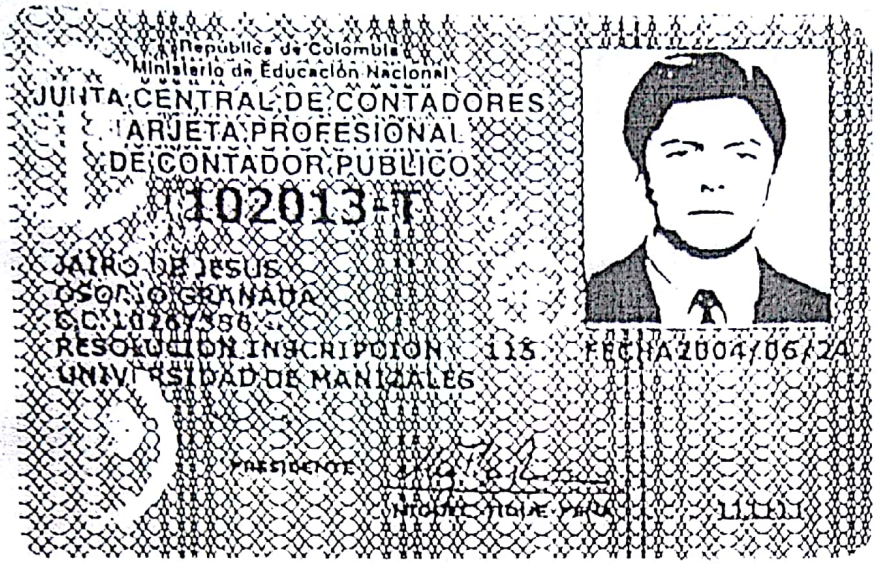
PENDIENTES: 5 USUARIOS PARA CONTROL Y 2 PARA ELECTROMIOGRAFIA- CAMBIAR ORDEN PUES ESTA POR VENCER.

QUEDARON 5 ORDENES QUE NO SE PROGRAMARON POR INCONVENIENTES DE PARTE DE LOS USUARIOS.

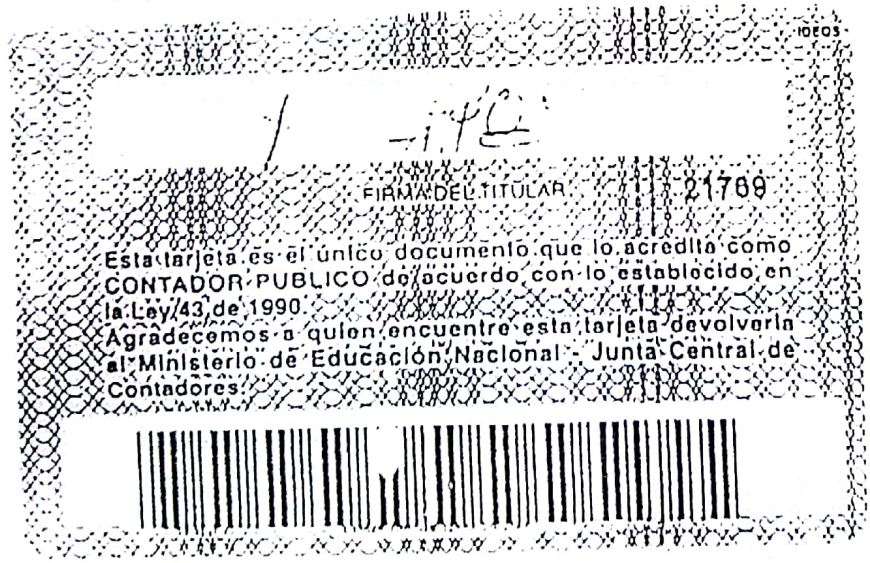
CLAUDIA CRISTINA OTALVARO ZAPATA.
GERENTE

IPS FISIATRICS S.A.S.
Claudia Otalvaro Zapata
GERENTE

Scanned by CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
102013-T
JAIRO DE JESUS
OSORIO GRANADA
C.C. 10267386
RESOLUCION INSCRIPCION 115 FECHA 2004/06/24
UNIVERSIDAD DE MANIZALES
PRESIDENTE
HUELLA



FIRMA DEL TITULAR 21769
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D 4 0 0 6 6 3 6 4 E D C 8 Z A B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIRO DE JESUS OSORIO GRANADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10267356 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 102013-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

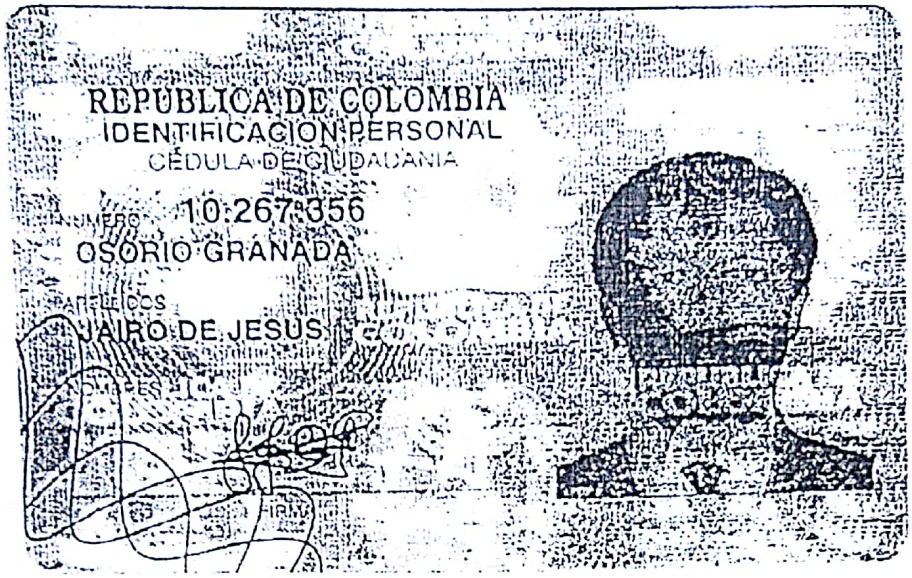
Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Mayo de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Scanned by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 10.267.356
OSORIO GRANADA

APELLIDOS
JAIRO DE JESUS



FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1964
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-MAR-1983 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0900100-00089661-M-0010267356-20081007 0004060656A 1 4520003790

Scanned by CamScanner