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

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES, Enero 2019
CONTRATO N°:	91-7-20141-2018
CONTRATISTA:	CORPORACION HOGARES CREA DE COLOMBIA SECCIONAL CALDAS
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios especializados en atención integral a pacientes con dependencia a sustancias adictivas, en comunidad terapéutica.
VALOR DEL CONTRATO:	VIGENCIA 2018: $ 610.000 VIGENCIA 2019: $ 10.000.000 TOTAL: $ 10.610.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	7 MESES
FECHA DE ENTREGA:	FECHA DE INICIO: 26/12/2018 FECHA DE TERMINACION: 25/07/2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N.A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	ELIZABETH RODRIGUEZ CASTELLANOS - PSICOLOGA Supervisora contrato
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 300.000
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante Número de Radicación No. 063 de fecha 23/01/2019.

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
OF-900	DICIEMBRE 2018	$ 300.000	0,00	$ 300.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 300.000

PS. ELIZABETH RODRIGUEZ CASTELLANOS
Supervisora del contrato

Código: 1AR-FR-0029		
Fecha: 14-12-2012	CONTROL CUENTAS AUDITORIA MEDICA	
Versión: 0		
CONTRATO X	URGENCIA	

8719
8719

RELACION DE FACTURAS DE CORPORACION HOGARES CREA DE COLOMBIA NiT. 800,171,036-1 PARA PAGO POR CONTRATO N°91-7-20141-18

No. RADICACION 063 DEL 23 ENERO 2019 ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS 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 URGENCIAS Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996/CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N°. DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	FECHA DE LA ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICCION DEL USUARIO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE GLOSA	VALOR A PAGAR	CONCILIADA SI O NO	OBSERVACIÓN	CONTRATO O URGENCIAS
OF900	31/12/2018	31/12/2018	JESUS GUILLERMO VELEZ FRANCO	79379377	$300.000,00	$0,00	$300.000,00	SI	NO	CONTRATO
					$300.000,00	$0,00	$300.000,00			

VIRGINIA VINASCO JARAMILLO
Auditora Medica Area Sanidad Caldas
Fecha: 29 enero 2019

WILFRAN ARIAS ZULUAGA
Coordinador Central de Cuentas

Página 1 de 1 Código : 285-FR-0021 Fecha 25-05-2015 Versión : 3	ELEBORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRAMITE DE CUENTAS	POLICIA NACIONAL

TURNO N° 063	FECHA DE RADICADO: D: 23 M: 01 A: 2019	SALDO PRESUPUESTAL: $	VIG.

NOMBRE PROVEEDOR: Corporacion Hogares Crea VALOR CONTRATO: 10.610.000
NIT: 800.191.036-1 TIPO DE SERVICIO: Servicios Especializados de atencion Integral
CONTRATO N°: 91-7-20141-18 FECHA INICIO: 26/12/2018 FECHA TERMINACIÓN: 25/07/2019
OTROS: ✓

VERIFICACIÓN DE CUENTAS	FACTURA: SI ___ NO ___ RAS: SI ___ NO ___ PARAFISCALES ACTUALIZADOS: SI ___ NO ___ SOPORTES FISICOS Y CONTABLES: SI ___ NO ___ COMPROMISO N° ___ ENTRADA ALMACEN: SI ___ NO ___ CERTIFICADO DE AUDITORIA: SI ___ NO ___ COPIA CONTRATO, ADICIONES PRORROGAS Y/O MODIFICACIONES: SI ___ NO ___

FACTURAS RADICADAS N° : 900

SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CUENTAS EN TIEMPO FECHA Y LUGAR

	RECEPCION	ENTREGADA
RADICACIÓN DE CUENTAS:	FECHA : 23.01.19 HORA: 1H00	FECHA : ___ HORA: ___
NOMBRE RESPONSABLE DE RADICACIÓN:	Juliana Jimenez	

	RECEPCIÓN	ENTREGADA
ANALISTA DE CUENTAS:	FECHA : ___ HORA: ___	FECHA : ___ HORA: ___
NOMBRE RESPONSABLE :		P

	RECEPCIÓN	ENTREGADA
AUDITORIA DE CUENTAS:	FECHA : ___ HORA: ___	FECHA : ___ HORA: ___
NOMBRE RESPONSABLE :		

	RECEPCIÓN	ENTREGADA
CENTRAL DE CUENTAS:	FECHA : ___ HORA: ___	FECHA : ___ HORA: ___
NOMBRE RESPONSABLE :		

	RECEPCIÓN	ENTREGADA
TESORERIA :	FECHA : ___ HORA: ___	FECHA : ___ HORA: ___
NOMBRE RESPONSABLE :		

OBSERVACIONES: ___

ELABORO: PT. JULIANA ANDREA JIMENEZ
REVISO: TE. CARLOS ANDRES CUELLAR LEGUIZAMON
FECHA: 15/01/2019 ESCRITORIO-DOC 2019

Página 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 05-07-2016	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 4		

TURNO No. (Consecutivo Anual)	FECHA DE PAGO: DD/MM/AAAA Diligenciado por Tesoreria Unidad

No. SISCO:

No CONTRATO: 91-7-20141-18

VALOR PAGO $ 300.000

VALOR AMORTIZADO

No. FACTURA 900

RECIBIDA :

RADICADA SIIF:

CONTRATISTA:.

DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE CUENTAS

1.REQUIERE ENDOSO SI ☐ NO ☐

ENDOSADA A:_____ CUENTA BANCARIA:

2. REGISTRO PRESUPUESTAL CON SUS ADICIONES O NOVEDADES (ESCANEADO). ☐

3. CONSTANCIA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ☐

4. FACTURA ORIGINAL QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 617 Y SIGUIENTES EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, Y/O CUENTA DE COBRO (ORIGINAL). ☐

5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE. ☐

6. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: _____ ☐

7. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA (ESCANEADA). ☐

8. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES (ESCANEADOS). ☐

9. COPIA DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA (ORIGINAL). ☐

10. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS (ESCANEADO). ☐

11. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, QUE NO SUPERE TRES MESES (ESCANEADO). ☐

12. ACTO ADMINISTRATIVO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO (COPIA). ☐

13. CUMPLIMIENTO PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). ☐

OBSERVACIONES : _____ OK CUENTA SIIF

ASIGNACIÓN TURNO: 063

_____

FUNCIONARIO CONTRATOS UNIDAD

CORPORACION HOGARES CREA DE COLOMBIA
Combatiendo la adicción a las drogas y reeducando al adicto
HOGAR CREA MANIZALES
Calle 50 No. 28-15 Tel. 8810809 - 8852344 - hogarcreamanizales@hotmail.com Manizales Colombia

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL HOGAR CREA MANIZALES

C E R T I F I C A

Que la **CORPORACION HOGARES CREA DE COLOMBIA SECCIONAL CALDAS,** identificada con Nit. 800.171.036-1, ha venido cancelando oportunamente todos los aportes de sus Empleados al Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y los Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar –CONFAMILIARES, ICBF y SENA, durante los últimos seis (6) meses.

Esta certificación se expide a los cuatro (04) días del mes de Enero de 2019.

BEATRIZ H. SUCERQUIA G.
Revisor Fiscal
Mat. No. 29823-T

FACTURA POR COMPUTADOR

CORPORACION HOGARES CREA DE COLOMBIA SECCIONAL CALDAS

HOGAR CREA MANIZALES - Habilitacion: 170010083401
NIT: 800.171.036-1
CALLE 50 # 28 - 15 - 8852344
MANIZALES
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
FAVOR NO EFECTURAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA (CONTRIBUYENTES DEL REGIMEN ESPECIAL)

FACTURA DE VENTA
Nro: OF 900
Res. 18762010137895 HABILITA 2018-09-07 VIGENCIA 18 MESES OF Desde 763 Hasta: 5000
Fecha Factura: 2018-12-31
Fecha Vencimiento: 2019-02-01

Entidad: 900805219-6 POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES
Plan: NA SubPlan: NA

Dirección: CRA 17 CALLE 67 ESQ Teléfono: 8750873

Paciente: CC 79379377 - JESUS GUILLERMO VELEZ FRANCO -Genero:(M) -Edad:(52)
Dirección: CRA 1 J # 48F 1-47 BARRIO SAN SEBASTIAN Teléfono: 3148826828- - 8818238

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VLR TOTAL
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	0	1	300,000.00	300,000.00

Nro Autorizacion: 10704470

TRATAMIENTO DE DICIEMBRE 26 AL 31 DE 2018

SEGÚN CONTRATO 917-20141-2018

COPIA

GUILLERMO VELEZ FRANCO CC. 79379377 BTA

SON: TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

TOTAL:	$ 300,000.00
IVA:	$ 0.00
COPAGOS:	$ 0.00
DESCUENTOS:	$ 0.00
NETO:	$ 300,000.00

AUTORIZADO A RECIBIR ESTA FACTURA

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
Nro. IDENTIFICACION: _____
FECHA DE RECIBIDO: _____

FIRMA Y SELLO

FIRMA AUTORIZADA

DESCUENTO PIE FACTURA
PRONTO PAGO %____

GENERAL
GENERAL
CAS: 4270
Realizo: LILIANA MARIA NARANJO CASTAÑO

SOFTWARE OFICLINIC© 2006
JORGE GALEANO RUIZ NIT. 79.558.261-9 - Tel. 3005703911

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ART. 779 DEL CODIGO DE COMERCIO Y ARTICLULO 5 LEY 1231 DE 2008. SE CAUSARA INTERES DE MORA POR CADA DIA DE LA TASA DEL ( ) MENSUAL SIN PERJUICIO DE LA ACCION LEGAL POR INCUMPLIMIENTO DE PAGO

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Ciudad y fecha: Manizales, ENERO 2019

No. 1 MEMAZ

Señor Coronel
JORGE ALBERTO JARAMILLO MARIN
Comandante Policia Metropolitana de Manizales
Manizales

Asunto: Informe de supervision contrato No. 91-7-20141-2018 Mes reportado: DICIEMBRE

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 SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN ATENCION INTEGRAL A PACIENTES CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS ADICTIVAS, EN COMUNIDAD TERAPEUTICA.	**CORPORACION HOGARES CREA DE COLOMBIA SECCIONAL MANIZALES**	**Vigencia: 7 MESES**		**1**	**VIGENCIA 2018: 610.000**		**300.000**		**10.310.000**	**DE ACUERDO A FACTURACION No.0F-900 DE DICIEMBRE DE 2018**
		incio: 26/12/2018			**VIGENCIA 2019: 10.000.000**					
		termino: 27/07/2019								
		Adición:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL	**10.610.000**							

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.

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
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.
	PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN ATENCION INTEGRAL A PACIENTES, CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS ADICTIVAS, EN COMUNIDAD TERAPEUTICA.	

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS 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: ELIZABETH RODRIGUEZ C ASTELLANOS
Cargo: PSICOLOGA
Teléfonos: 875 01 03

Firma: Elizabeth Rodriguez C

Anexos: (Relacionar)