Página 5 de 1 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES, OCTUBRE 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+4 MESES DE PRORROGA
FECHA DE ENTREGA:	FECHA DE INICIO: 26/12/2018 FECHA DE TERMINACION: 25/07/2019 NUEVA FECHA TERMINACION: 25/11/2019
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	$ 150.000
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante Número de Radicación No. 878 de fecha 06/09/2019.

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 AGOSTO DE 2019, EL CONTRATISTA ENTREGA LA CERTIFICACION DE LOS PARAFISCALES.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1269	AGOSTO 2019	$ 150.000	0,00	$ 150.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 150.000

Elizabeth Rodriguez C

PS. ELIZABETH RODRIGUEZ CASTELLANOS
Supervisora del contrato

William Arias
07-10-19

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	
Código: 1AR-FR-0029		
Fecha: 14-12-2012	CONTROL CUENTAS AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL
Versión: 0		

CONTRATO [X]

POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA HOGARES CREA NIT 800.171.036-1PARA PAGO POR CONTRATO 91-7-20141-18

No. RADICACION 878 DEL 6 /09/2019. 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 CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996/CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

No	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
1	OF 1269	31/08/2019	31/08/2019	JHON FREDY RIOS MARÍN	1,057,783,572	$150.000	$0	$150.000	SI	NO
						$150.000	$0	$150.000		

Elaborado por: _____

DRA. VIRGINIA VINASCO JARAMILLO

MD Auditora AREA SANIDAD CALDAS

FECHA:01/10/2019

Recibido por: _____

SI. WILFRAN ARIAS ZULUAGA

Coordinador Central de Cuentas

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

TURNO No. 873 (Consecutivo Anual)	FECHA DE PAGO: DD/MM/AAAA Diligenciado por Tesoreria Unidad

No. SISCO:

No CONTRATO: 91-7-20141-2018 RECIBIDA : 06/09/2019

VALOR PAGO 150.000 RADICADA SIIF:

VALOR AMORTIZADO 8.110.000 CONTRATISTA:. Mejores Cruz

No. FACTURA 1269

DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE CUENTAS

1.REQUIERE ENDOSO SI [ ] NO [N/A]

ENDOSADA A:_____ CUENTA BANCARIA:

2. REGISTRO PRESUPUESTAL CON SUS ADICIONES O NOVEDADES (ESCANEADO). [N/A]

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: N/A [N/A]

7. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA (ESCANEADA). [N/A]

8. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES (ESCANEADOS). [N/A]

9. COPIA DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA (ORIGINAL). [N/A]

10. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS (ESCANEADO). [N/A]

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

12. ACTO ADMINISTRATIVO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO (COPIA). [N/A]

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

OBSERVACIONES : _____ OK CUENTA SIIF

ASIGNACIÓN TURNO: 873

N/A

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

Manizales, Septiembre 05 de 2019
HC- 284 -19

Señores
CUENTAS MÉDICAS
POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES
La Ciudad

Adjuntos a la presente y para los trámites correspondientes nos permitimos enviar los siguientes documentos:

- Factura N° **OF-1269** por valor de $150.000 Autorización de Servicios N° 11388473, Fotocopia Documento de Identidad, Resumen de Atención, de **Jhon Fredy Ríos Marín** correspondiente a servicios prestados de Agosto 29 al 31 de 2019.
- Certificado de Parafiscales.
- CD con formato de relación de facturas, documentos escaneados y RIPS.

Atentamente,

LILIANA PATRICIA GIRALDO G.
Directora Ejecutiva

Nota: Para transacción electrónica o consignación, favor tener en cuenta los siguientes datos: Nit. No. 800.171.036 – 1. Entidad Sin Ánimo de Lucro según Resolución No. 4656 – NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE; Cuenta Corriente No. 638 – 01133 – 8 del Banco BBVA

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 cinco (03) días del mes de septiembre de 2019.

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

FACTURA POR COMPUTADOR

FACTURA DE VENTA
Nro: OF 1269

Res. 18762010137895 HABILITA 2018-09-07 VIGENCIA 18 MESES OF Desde 763 Hasta: 5000

Fecha Factura: 2019-08-31
Fecha Vencimiento: 2019-10-03

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)

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

Dirección: CRA 17 CALLE 67 ESQ Teléfono: 8750873

Paciente: CC 1057783572 - JHON FREDY RIOS MARIN -Genero:(M) -Edad:(30)
Dirección: BARRIO RONDINELA CALLE 1RA N° 11-22 Teléfono: 3142641506 -

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VLR TOTAL
	OTROS CONCEPTOS				
S12801	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN NO HOSPITALARIA(GRANJA PROTEGIDA, TALLER PROTEGIDO CENT)	0	1	150,000	150,000

TRATAMIENTO DE AGOSTO 29 AL 31

CONTRATO N° 91-7-20141-2018

Nro Autorizacion: [illegible]

COPIA

SON: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.

TOTAL:	$ 150,000.00
IVA:	$ 0.00
COPAGOS:	$ 0.00
DESCUENTOS:	$ 0.00
NETO:	$ 150,000.00

FIRMA AUTORIZADA
1057783572

AUTORIZADO A RECIBIR ESTA FACTURA

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

FIRMA Y SELLO

DESCUENTO PIE FACTURA
PRONTO PAGO %_____

GENERAL
GENERAL
CAS: 5707
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 ARTICULO 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

Ciudad y fecha: Manizales, OCTUBRE 2019

No. 9 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: 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	
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: 11 MESES**			**10.610.000**		**150.000**		**7.960.000**	**DE ACUERDO A FACTURACION No. 1269 DE AGOSTO DE 2019**
		26/12/2018								
		termino: 25-11-2019								
		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	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	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.
	PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN ATENCION INTEGRAL A PACIENTES, CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS ADICTIVAS, EN COMUNIDAD TERAPEUTICA.	

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: ELIZABETH RODRIGUEZ C ASTELLANOS
Cargo: PSICOLOGA
Teléfonos: 875 01 03

Firma: Elizabeth Rodriguez C

Anexos: (Relacionar)