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

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES, 23/12/2019
CONTRATO N°:	PN ARSAN MEMAZ 91-7-20140-2019
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: $	$32.000.000 vigencia 2019 ADICION 2019 $ 15.000.000 Vigencia 2020 $24.800.000 VALOR TOTAL: $71.800.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	08 MESES
FECHA DE ENTREGA:	FECHA INICIO: 04/09/2019 FECHA DE TERMINACION: 03/05/2020
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	$ 1.350.000
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante Número de Radicación bienes # NA de fecha 29/01/2019

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

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
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:_____

Scanned with CamScanner

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

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

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
0443	23/12/2019	$ 1.350.000		$ 1.350.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 1.350.000

Lina Maria Escobar J

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

Scanned with 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,23de diciembre de 2019

No.5 DECAL ARSAN

Señor Coronel
SANDRA PATRICIA HERNANDEZ GARZON
Comandante Metropolitana de Manizales
Manizales

Asunto: Informe de supervision contrato PN ARSAN MEMAZ 91-7-20140-2019 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 0443 CORRESPONDIENTE AL DEL MES DE DICIEMBRE DE 2019
		incio: 04/09/2019		5	$ 56.800.000		$ 1.350.000		30.100	
		FINAL:03/05/2019								
		Adición:	N/A	N/A		N/A		N/A	0	
		inicio:								
		termino								
		VALOR TOTAL			$ 56.800.000		$ 1.350.000		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 with CamScanner

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

DICIEMBRE

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___

Grado y Nombre del Supervisor SM 06 LINA MARIA ESCOBAR JARAMILLO6
Cargo: FISIOTERAPEUTA
Teléfonos: 8918142
Anexos: COPIA FACTURAS, PARAFISCALES Y RAS

Firma Lina María Escobar j

Scanned with CamScanner

IPS Fisiatrics S.A.S.

NIT. 900.761.522-2
RÉGIMEN COMÚN

CALLE 53A Nº 22-21 LA LEONORA - MANIZALES - COLOMBIA
TEL. 885 26 56 - 885 26 57 - CEL. 323 464 68 25

FACTURA DE VENTA

Nº F 0443

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

CLIENTE: Policia Metropolitana de Manizales.

C.C./NIT. 900805219-6 TEL./CEL. 8750602

DIRECCIÓN: Calle 67 Kra 17 Esquina.

FECHA FACTURA: 23 | 12 | 2019

FECHA VENCIMIENTO: 23 | 02 | 2020

CONDICIÓN DE PAGO: 60 dias.

CIUDAD: Manizales

REFERENCIA	CANTIDAD	VR. UNITARIO	% I.V.A.	VR. TOTAL
Prestacion de Servicios de Medicina Fisica y Rehabilitacion Fisiatria. del 11/12/2019 al 23/12/2019				
Consulta Especializada				$ 1.350.000

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

Autorización Numeración de Facturación Nº 18762011087515 Fecha 2018/11/02 Habilita del F 199 al 10000 Vigencia 18 Meses

Impreso por Germán Salazar Galeano NIt. 75.085.328-1 Cel. 311 878 83 78

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

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

SUB-TOTAL	$	1.350.000
DESCUENTO	$	
BASE GRAVABLE	$	
I.V.A.	$	
TOTAL FACTURA	$	1.350.000

Autorización Numeración de Facturación Nº 18762001048163 Fecha: 2016/11/02 Del F 39 al 10000 Autoriza

Scanned with CamScanner

IPS Fisiatrics S.A.S.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO 91-7-20140-2019 POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES

ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE 2019

FECHA	ACTIVIDAD		MONTO
DEL 11 AL 23 DE DICIEMBRE 2019	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA		$ 1.350.000
	TOTAL		$ 1.350.000

VIGENCIA 2019-2020 $ 56.800.000

2019: $ 32.000.000

2020: $ 24.800.000

$ 32.000.000

- **$ 12.502.000 EJECUCION MES DE SEPTIEMBRE**
  = 19.498.000
- **$ 12.499.000 EJECUCION MES DE OCTUBRE**
  = 6.999.000 + 15.000.000 ADICION=
  $ 21.999.000
- **$ 15.082.900 EJECUCION MES DE NOVIEMBRE**
  = 6.916.100
- **5.536.000 EJECUTADO HASTA EL 10/12/20196**
  $ 1.380.100
- **$ 1.350.000**
  30.100 PENDIENTE EJECUCION POR INASISTENCIA DE LA USUARIA PROGRAMADA.

Cordialmente,
CLAUDIA OTALVARO Z.
GERENTE.

Scanned with 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 correspondiente al mes de noviembre del año 2019.

La anterior certificación se expide dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 del año 2002.

Se firma en Manizales a los 4 días del mes de diciembre de 2019

Atentamente,

CARLOS IVAN VALENCIA Q.
C.C. 10.286.035
Contador T.P 83045-T

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 2 8 B 1 A 0 3 9 E 8 6 7 6 C 5

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 **CARLOS IVAN VALENCIA QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10286035 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 83045-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2019 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 with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **10.286.035**
VALENCIA QUINTERO
APELLIDOS
CARLOS IVAN
NOMBRES

FIRMA



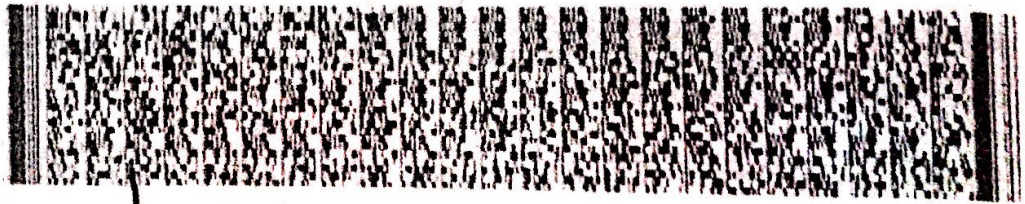
FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1969**
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1987 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONA
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRI

NO. DE DERECHO



A-0900100-00751600-M-0010286035-20150929 0046653901A 2 4783591054

Scanned with CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

83045-T



CARLOS IVAN
VALENCIA QUINTERO
C.C. 10280036
RESOLUCION INSCRIPCION 23
UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FECHA 21/12/01

PRESIDENTE
JAIME A. FERNANDEZ V.

92360

IDEAS

FIRMA DEL TITULAR

001258

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 with CamScanner

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

FECHA: 23/12/2019

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**

SUPERVISOR CONTRATO		

Scanned with CamScanner