

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

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES, 5/12/2019
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 PROCEDIMIENTOS CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRAL A 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	\$ 15.082.900
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante Número de Radicación bienes # NA de fecha 29/01/2019

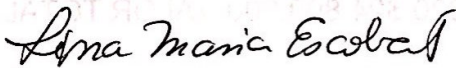
INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

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:_____)

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
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 NOVIEMBRE de 2019, , EL CONTRATISTA ENTREGA LA CERTIFICACION DE LOS PARAFISCALES.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
0430	05/12/2019	\$ 15.082.900	\$	\$ 15.082.900
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 15.082.900


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



POLICIA NACIONAL

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

CODIGO: 2BS-FR-0019

FECHA: 19-08-2015

VERSION: 4

Manizales, 5 de diciembre de 2019

No.4

DECAL ARSAN

Señor Coronel

SANDRA PATRICIA HERNANDEZ GARZON

Comandante Metropolitana de Manizales

Manizales

Asunto: Informe de supervisión contrato PN ARSAN MEMAZ 91-7-20140-2019 Mes reportado NOVIEMBRE

1. PRORROGA No. N/A	2. ACLARATORIO No. N/A	3. MODIFICATORIO No. N/A	4. OTROS NO
INICIO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
TERMINO:			

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 Fisioterapia COMPRENDIENDO ATENCION AMBULATORIA Y PROCEDIMIENTOS CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN CALDAS	FISIATRICS S.A.S	Vigencia 08 MESES								FACTURA 043CORRESPONDIENTE AL DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2019
		Inicio: 04/09/2019		4	\$ 56.800.000		\$ 15.082.900		1.380.100	
		FINAL: 03/05/2019								
		Adición:								
		Inicio:								
		termino								
		VALOR TOTAL			\$ 56.800.000		\$ 15.082.900		11.180.100	

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

SI ☒ X

NO ☐

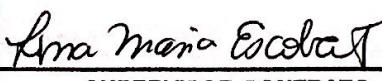
18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato para lo cual anexo comunicación oficial No. _____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

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

Ammonia Escobal
Filma

	Procedimiento: Asegurar la Calidad		Página 1 de 1	
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES		Código: 1LA-FR-0037	
			Fecha: 22-05-2010	
		Versión: 0		
FECHA: 05/12/2019		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: prestación 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.		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.		
CALIFICACION <u>10</u>		CALIFICACIÓN <u>10</u>		
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.		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 <u>10</u>		CALIFICACION <u>10</u>		
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.		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.		
CALIFICACION <u>10</u>		CALIFICACIÓN <u>10</u>		
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.		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.		
CALIFICACION <u>10</u>		CALIFICACIÓN <u>10</u>		
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.		Convenciones: NA: No aplica 1: Malo 10: Excelente		
CALIFICACIÓN <u>10</u>				
OBSERVACIONES		OBSERVACIONES		
SE CUMPLIO A CABALIDAD EL CONTRATO DURANTE EL MES DE		MES DE DICIEMBRE		
DICIEMBRE				
 SUPERVISOR CONTRATO				



NIT. 900.761.522-2
RÉGIMEN COMÚN

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

CLIENTE:
Policia Metropolitana de Manizales

C.C./NIT. 900805219-6

TEL./CEL. 8750602

DIRECCIÓN:
Calle 67 Kio 17 Esquina.

FACTURA DE VENTA

Nº F. 0430

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

FECHA FACTURA: 5 | 12 | 2019

FECHA VENCIMIENTO: 25 | 01 | 2020

CONDICIÓN DE PAGO: 45 días

CIUDAD: Manizales

REFERENCIA	CANTIDAD	VR. UNITARIO	% I.V.A.	VR. TOTAL
Restación de Servicios de Medicina Fisica y Rehabilitación Fisiatricia Noviembre				
Consulta Primera Vez	58 usuarios			\$ 4.185.000
Consulta de Control	33 usuarios			
Procedimientos:				
Electromiografía + Neuroconducción	32 usuarios			\$ 10.897.900
Reflejo Fd H	11 usuarios			
Bloqueo Simpático Regional	1 usuario			
IPS FISIATRICS S.A.S. Audia Ojalvaro 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 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

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

SUB-TOTAL	\$ 15.082.900
DESCUENTO	\$
BASE GRAVABLE	\$
I.V.A.	\$
TOTAL FACTURA	\$ 15 082.900

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

ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE 2019

FECHA	ACTIVIDAD	MONTO
NOVIEMBRE 2019	CONSULTA PRIMERA VEZ: 58 USUARIOS CONSULTA DE CONTROL: 35 USUARIOS	\$ 4.185.000
NOVIEMBRE 2019	PROCEDIMIENTOS: ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION: 32 USUARIOS REFLEJO F O H: 11 USUARIOS BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL: 1 USUARIOS	10.897.900
	TOTAL	\$ 15.082.900

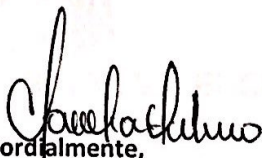
VIGENCIA 2019-2020 \$ 56.800.000

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 NOIEMBRE
= 6.916.100PENDIENTE PO EJECUTAR EN DCIEMBRE


Cordialmente,
CLAUDIA OTALVARO Z.
GERENTE.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.286.035
VALENCIA QUINTEPO

APELLIDOS
CARLOS IVAN

NOMBRES


FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CONTADOR
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

COLOMBIA A LA REPUBLICA DE COLOMBIA... CEDULA DE
CIUDADANIA... 10.286.035... VALERIA QUINTEPO

SISTEMA ANTICORUPCION DISCIPLINADO...
... ..



DIAPLOMA GENERAL
NO DE CEEPE: 100

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1969

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

G.S. RH

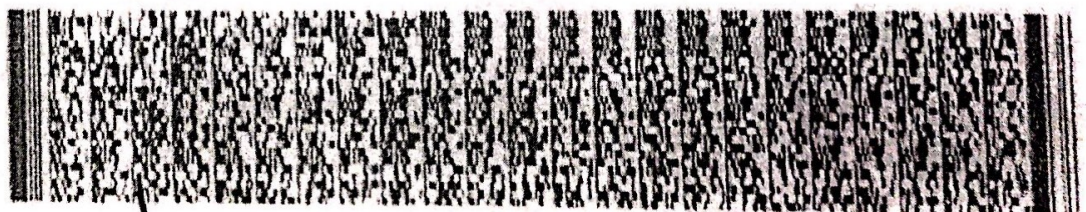
M

SEXO

14-DIC-1987 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0900100-00751803-M-0010286035-20150929

0046653901A 2

4783591056



Certificado No:



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

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

83045-T

CARLOS IVAN
VALENCIA QUINTERO
C.C. 10286026
RESOLUCION INSCRIPCION 21
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

FECHA 23/12/01

PRESIDENTE *[Signature]*
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

32260



[Signature]

FIRMA DEL TITULAR 001258

Esta tarjeta es el unico 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.

