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:	BOGOTÁ, 01 OCTUBRE DE 2019
CONTRATO N°:	NO. 81-7-20621-18
CONTRATISTA:	RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGIA Y RADIOTERAPIA PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTA- CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 710.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	20 DE DICIEMBRE DE 2018 HASTA 20 DE ABRIL DE 2019 MOD:001 01 DE MAYO AL 20 DE MAYO MOD:002 21 DE MAYO AL 30 DE NOVIEMBRE
FECHA DE ENTREGA:	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DOCTOR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL COORDINADOR MEDICO SEBOG-DECUN
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$130.513.446
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

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:_____

DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL BOGOTA
GRUPO FINANCIERO
01 OCT 2019
SUJETO A VERIFICACIÓ
RECIBIC

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:
SE CERTIFICA QUE CUMPLIÓ A CABALIDAD CON AS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS DEL CONTRATO. SE AVALA EL PAGO DE LA FACTURA ENUNCIADA EN LA SIGUIENTE PLANILLA PARA EL PERÍODO DE:

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

SE CERTIFICA QUE CUMPLIÓ A CABALIDAD CON AS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS DEL CONTRATO. SE AVALA EL PAGO DE LA FACTURA ENUNCIADA EN LA SIGUIENTE PLANILLA PARA EL PERÍODO DE:
01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2019

N°	FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NETO
1	27480	27/09/2019	$130.513.446	$130.513.446
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$130.513.446	$130.513.446

FIRMA DEL SUPERVISOR

DOCTOR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL
Coordinador Médico /SEBOG- DECUN

ADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.

NIT. 800.067.908-2

RÉGIMEN COMÚN
Actividad Económica ICA 304

CARRERA 9 No. 49-20/22
TELEFAX: 287 8154 - 287 7699
BOGOTÁ D.C., COLOMBIA

FACTURA DE VENTA

Nº 27480

FECHA FACTURA		
DÍA	MES	AÑO
30	09	2019
FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO

Cliente: POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA CUNDINAMARCA NIT: 900.336.524-5

Dirección:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
11	Radioterapia conformal o conformacional 3DCRT		$ 57.739.000,00
10	Radioterapia de Intensidad Modulada IMRT		$ 52.490.000,00
13	Braquiterapia Intracavitaria de alta tasa de dosis		$ 11.951.394,00
13	Braquiterapia Metabolica		$ 8.333.052,00
	Ver relación anexa		
		SUBTOTAL	$ 130.513.446,00
		DESCUENTO	
		IVA	
		VALOR FACTURA	$ 130.513.446,00

DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL BOGOTA
GRUPO FINANCIERO
01 OCT 20
SI TIBACUICHA
SUJETO A VERIFICACIÓ
RECIBIC

VALOR EN LETRAS: **SON: CIENTO TREINTA MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00 M/CTE.**

ROM
Radioterapia Oncología Marly S.A.
Nit. 800.067.908-2

Firma Autorizada: Aceptada:

Resolución autorizada Nº 18762012416095 - Fecha 2019-01-22 Numeracion Autorizada del 25001 al 27500 , Vigencia hasta 2020-07-21

IMPRESOS GUILLO - NIT. 79.265.686-7 - Cel.: 310 264 9826 - Tel.: 301 0542

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

BOGOTA, OCTUBRE DE 2019.

No. _ _SEBOG **SEBOG**

Coronel **MAURICIO ALEXANDER PIÑEROS CORTES**
JEFE SECCIONAL SANIDAD BOGOTA-CUNDINAMARCA.
BOGOTA.

Asunto: Informe de supervision contrato No. 81-7-20821-18 Mes reportado SEPTIEMBRE de 2019.

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	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	
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGIA Y RADIOTERAPIA PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL QUE PERTENECE A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA.	RADIOTERAPIA ONCOLOGICA MARLY S.A	Vigencia	SERVICIO ONCOLOGIA	11 MESES	710.000.000,00	30-ene-19	5.249.000,00	1	704.751.000,00	ejecutado - por ejecutar
		incio: 20/12/2018				13-feb-19	10.498.000,00	2	694.253.000,00	
		Ternimo: 20/05/2019				29-mar-19	57.739.000,00	1	636.514.000,00	
						30-abr-19	78.735.000,00	2	557.779.000,00	
						30-may-19	83.840.420,00	2	473.938.580,00	
						28-jun-19	73.486.000,00	1	400.452.580,00	
		Adición:				31-jul-19	108.099.162,00	1	292.353.418,00	
		Inicio: 21/05/2019				30-ago-19	68.237.000,00	1	224.116.418,00	
		Ternimo: 30/11/2019				27-sep-19	130.513.446,00	1	93.602.972,00	
		VALOR TOTAL	710.000.000,00				616.397.028,00		93.602.972,00	



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

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
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.

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.
OBLIGACONES DEL CONTRATISTA. Numeral 10°. Contarato N° 81-7-20338-18	Es obligacion del contratista cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad socialintegral en los treminos del articulo 50 de la LEY 789 de 2002 en concordancia con el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797de 2003, ley 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres meses. De acuerdo con el articulo 1° de la ley 828 de 2003, el imcumplimiento de estas obligaciones será causal para la imposicion de multas sucesivas hasta tanto se de el cumplimiento, previa verificacion de la mora mediante liquidacion efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecucion del control se observe la persitencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal dará aplicacion a la clausula exceocionalde caducidad administrativa.	EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y EL SERVICIO RECIBE A SATISFACCION. CON PORCENTAJE DE EJECUCION A LA FECHA DE 100%

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 X NO ___

Doctor Coordinador Medico SECSA: OSCAR ARBEY MEDINA LEAL

Firma _____

Grado y Nombre del Supervisor : MAYOR LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA

Firma _____

Cargo JEFE GRUPO ASISTENCIAL GASIS SEBOG

Teléfonos: 2201294

Anexos: Factura 27480 $ 130,513,446

Elaboró :MAYOR LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA