

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:	BOGOTÁ , 06 OCTUBRE DE 2020
CONTRATO N°:	CONTRATO N° 81-7-20076-20
CONTRATISTA:	CENTRO DE INVESTIGACION EN REUMATOLOGIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS CIREEM S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DEL SERVICIO DE REUMATOLOGIA INCLUYENDO CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD Y PROCEDIMIENTOS PROPIOS Y ARTROCENTESIS CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1.
VALOR DEL CONTRATO:	VALOR INICIAL \$70.900.000.00 Adición 001: 35.000.000.00 Valor Total: 105.900.000.00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	MARZO 25 DE 2020 HASTA 30 DE JUNIO DE 2020 Modificación 001: 31 de julio 2020 Modificación 002: 30 de septiembre 2020
FECHA DE ENTREGA:	01 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DOCTOR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL Coordinador Médico Grupo Regional Red Integral De Servicios De Salud
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$7.708.736,00
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: _____)

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:

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

1 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2020

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
CI2 503	05 de Octubre de 2020	\$7.708.736,00		\$7.708.736,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$7.708.736,00		\$7.708.736,00

FIRMA DEL SUPERVISOR

Doctor **OSCAR ARBEY MEDINA LEAL**

Coordinador Médico Grupo Regional Red Integral De Servicios De Salud





CIREEM S.A.S

CENTRO DE INVESTIGACION EN REUMATOLOGIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS

Autorización de Facturación electrónica DIA No.18763002378475
de Fecha 2019-12-04 al 2021-12-04 Autoriza de la CI2 1 a CI2 1400
Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.CI2 503

NIT: 900.201.836 - 8

Régimen Simple de Tributación SIM - Responsable de IVA

Actividad CIU 8621 Tarifa ICA 9.66X1000

Fecha y Hora 2020-OCT-5 - 14:22:25

Fecha de Timbrado 2020-10-05 14:18:26

Fecha de Vencimiento 2020-NOV-04

Forma de Pago 30 DIAS

Medio de Pago

Nombre : REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1

Dirección: CARRERA 68B BIS No. 44-58 SALITRE GRECO

Protocolo:

Investigador

Principal

Nit : 900336524 - 5

Teléfonos: 2201465

ITEM	CANT	DESCRIPCION	IVA	VLR IVA	VALOR TOTAL
1	49.00	CONSULTA DE CONTROL Y/O SEGUIMIENTO MEDICINA ESPECIALIZADA	0.00	0.00	3,327,982.00
2	39.00	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA (PRIMERA VEZ)	0.00	0.00	3,973,242.00
3	2.00	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MDICINA ESPECIALIZADA	0.00	0.00	203,756.00
4	2.00	INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	0.00	0.00	203,756.00



SON: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	SUBTOTAL	7,708,736.00
	I.V.A. 19%	0.00
TOTAL ITEMS 4	CUOTA MODERADORA	0.00
OBSERVACION	TOTAL VENTA	7,708,736.00

CUFE: fc5ceae5984b04ab9d81a062244740638dd8301c165401794cf8342bad81ea056a03c6b600f1ef2a4cefa15244f17070



RECIBI:

Firma Autorizada - CIREEM S.A.S.

Firma y Sello

Carrera 12 No. 97 - 32 Of. 203 Edificio Golf 97 Tel 4853675 Bogota D.C. Email cireem_eu@hotmail.com

Software Helisa -Proveedor Tecnológico ATEB Colombia SAS NIT 900.965.992-7

CODIGO 285-FR-0019 FECHA 19-08-2015 VERSION 4		PROCEDIMIENTO ELABORACION EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	 POLICIA NACIONAL
--	--	--	--

BOGOTÁ, OCTUBRE DE 2020

No. _ RASES

RASES

Señor CORONEL MAURICIO ALEXANDER PIÑEROS CORTES
JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD R01
BOGOTÁ

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 81-7-20076-20 mes reportado SEPTIEMBRE 2020

1. PRÓRROGA No.	2. ACUPLATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INDICIO	TERMINO:	FECHA	FECHA

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		16. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACION DEL SERVICIO DE REUMATOLOGIA INCLUYENDO CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD Y PROCEDIMIENTOS PROPIOS Y ARTROCENTESIS CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1.	CENTRO DE INVESTIGACION EN REUMATOLOGIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS SAS-CIREM-SAS	Vigencia	SERVICIO REUMATOLOGIA	4 MESES	105.900.000,00	30-mar-20	0,00	0	105.900.000,00	porcentaje ejecutado 46,898,042 a por ejecutar
		Inicio 28/03/2020				30-abr-20	26.895.895,00	1	79.004.344,00	
		Termino: 30/06/2020				30-may-20	33.006.302,00	1	46.898.042,00	
						30-jun-20	8.591.260,00	1	37.064.782,00	
						30-Jul-20	18.236.070,00	1	18.828.712,00	
						30-ago-20	9.676.484,00	1	9.282.228,00	
						30-sep-20	7.706.736,00	1	1.543.482,00	
VALOR TOTAL		105.900.000,00				104.366.608,00		1.543.482,00		

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

SI X

NO

17. Certificado con la firma del presente informe, que el contratista cumple 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 20. del presente formato.

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-J019 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		 POLICIA NACIONAL	
19. RELACION DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS					
20. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA	22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.			
23. DOCUMENTOS TECNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.					
24. ITEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA	26. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.			
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, Numeral 10° Contrato N° 81-T-20076-20	Es obligacion del contratista cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la LEY 709 de 2002 en concordancia con el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797 de 2003, ley 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituya 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 artículo 1° de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de esas obligaciones será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se de el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del control se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.	EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y EL SERVIDOR RECIBE A SATISFACCION CON PORCENTAJE DE EJECUCION A LA FECHA DE 100%			

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afectan la conformidad del servicio, fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida con el objeto contractual establecido SI X NO ___

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Doctor Coordinador Medico SECSA: OSCAR ARBEY MEDINA LEAL

Grado y Nombre del Supervisor: OSCAR ARBEY MEDINA LEAL

Cargo: COORDINADOR MEDICO

Teléfonos: 5804400 EXT 1688

Amexos: Factura CIE 503 \$ 7,708,736.00

Firma _____

Firma _____

Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió