

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

CIUDAD Y FECHA:	BOGOTÁ ,09 DE OCTUBRE 2020
CONTRATO N°:	CONTRATO N° 81-7-20086-20
CONTRATISTA:	CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION NEUROCOGNITIVA SAS
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR LAS SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD (TIPO A) BOGOTÁ Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD (TIPO B) CUNDINAMARCA EXCEPTUANDO PARATEBUENO Y MEDINA E INCLUYENDO MELGAR Y FLANDES EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
VALOR DEL CONTRATO:	VALOR INICIAL \$ 533.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	21 DE ABRIL 2020 HASTA 03 DE JULIO DE 2020 MOD 001: 30 DE OCTUBRE DE 2020
FECHA DE ENTREGA:	DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0 DIAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DOCTOR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL COORDINADOR MEDICO GRUPO REGIONAL RED INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$112.726.197,00
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:	09 OCT 2020
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:

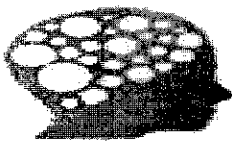
DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Valor neto
FVE47	OCTUBRE 07 DE 2020	\$54.006.830,00	\$54.006.830,00
FVE48	OCTUBRE 07 DE 2020	\$58.719.367,00	\$58.719.367,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$112.726.197,00	\$112.726.197,00

FIRMA DEL SUPERVISOR



DOCTOR OSCAR ARCEY MEDINA LEAL
COORDINADOR MEDICO GRUPO REGIONAL RED INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD



CEREN
Centro de Evaluación Diagnóstica y
Rehabilitación Neuropsíquica S.A.S.

CEREN S.A.S

AVCRA 19 # 108 - 35 BOGOTÁ, D.C. Tel. 3819775/ 3117705857

NIT 900.510.844-2

Autorización de Numeración 18764001657661 DEL No. 1 AL 5000 DEL 04/08/2020

FACTURA DE VENTA No. FVE47

Fecha: 07 Octubre 2020 11:29:09

Vence: 07 NOVEMBRE 2020 Plazo: 30 días

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N0.1

NIT 900336524-5

RC 0

Dirección: CRA 68 B BIS # 44 - 58 TORRE B

Tel. 5804400 ext 1632

Contrato 81-7-20086-20

* Consolidado de servicios multiusuario

CODIGO	DETALLE (11 ítems)	CANT		VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
890245	HORAS ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	43	\$	141.858	\$ 6.099.894
890275	HORAS NEUROLOGIA PEDIATRICA	26,5	\$	138.690	\$ 3.675.285
890281	HORAS ORTOPEDIA PEDIATRICA	45	\$	146.986	\$ 6.614.370
991201	INMUNOTERAPIA (HIPOSENSIBILIZACION CON ANTIGENOS)	90	\$	203.323	\$ 18.299.070
881234	Ecocardiogramas pediátricos hospitalarios	32	\$	214.680	\$ 6.869.760
881234	Ecocardiogramas pediátricos ambulatorios	24	\$	261.707	\$ 6.280.968
890429	INTERCONSULTA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	4	\$	134.872	\$ 539.488
890225	CONSULTA POR ALERGOLOGIA PEDIATRICA	8,5	\$	147.444	\$ 1.253.274
890229	CONSULTA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	7,5	\$	156.102	\$ 1.170.765
890247	CONSULTA POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	14	\$	144.094	\$ 2.017.316
890242	CONSULTA POR DERMATOLOGIA	8	\$	148.330	\$ 1.186.640

Efectivo 0 Crédito 54.006.830 T-Débito 0 T-Crédito 0 Cheque 0

Venta	\$	54.006.830
Descuentos		
Sub-Total	\$	54.006.830
IVA 0%	\$	-
TOTAL	\$	54.006.830

SON: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/C

Facturador: VALENCIA BENAVIDES GINA PATRICIA

Firma del emisor

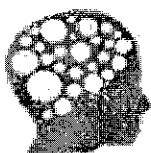
Firma del cliente/deudor

Aceptada

Rehabilitación Neuropsíquica

Facturación por computador. Software SIGA Tel. 310 2852185 WebSite www.neuropia.co

09 OCT 2020



CEREN
Centro de Estudios y Diagnóstico de
Rehabilitación Neuropsiquiátrica S.A.S.

CEREN S.A.S

AVCRA 19 # 108 - 35 BOGOTÁ, D.C. Tel. 3819775/ 3117705857

NIT 900.510.844-2

Autorización de Numeración 18764001657661 DEL No. 1 AL 5000 DEL 04/08/2020

FACTURA DE VENTA No. FVE48

Fecha: 07 Octubre 2020 11:29:09

Vence: 07 NOVEMBRE 2020 Plazo: 30 días

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.1

NIT 900336524-5

RC 0

Dirección: CRA 68 B BIS # 44 - 58 TORRE B

Tel. 5804400 ext 1632

Contrato 81-7-20086-20

* Consolidado de servicios multiusuario

CODIGO	DETALLE (14 ítems)	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
890229	HORAS CARDIOLOGIA PEDIATRICA	28,5	\$ 156.104	\$ 4.448.964
890245	HORAS ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	116	\$ 141.858	\$ 16.455.528
890247	HORAS GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	28	\$ 144.094	\$ 4.034.632
890275	HORAS NEUROLOGIA PEDIATRICA	47,5	\$ 138.690	\$ 6.587.775
890281	HORAS ORTOPEDIA PEDIATRICA	24,5	\$ 146.986	\$ 3.601.157
890225	HORAS ALERGOLOGIA PEDIATRICA	36	\$ 147.445	\$ 5.308.020
890254	HORAS DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA	7	\$ 145.724	\$ 1.020.068
890248	HORAS GENETICA HUMANA	17	\$ 161.730	\$ 2.749.410
890242	HORAS DERMATOLOGIA	57,5	\$ 148.330	\$ 8.528.975
890475	Neuropediatría Interconsulta	21	\$ 143.484	\$ 3.013.164
890454	Infectología pediátrica Interconsulta	12	\$ 140.266	\$ 1.683.192
890445	Endocrinología pediátrica Interconsulta	2	\$ 134.317	\$ 268.634
890448	Genética Interconsulta	2	\$ 151.359	\$ 302.718
890447	Gastroenterología pediátrica Interconsulta	5	\$ 143.426	\$ 717.130

Efectivo 0 Crédito 58.719.367 T-Débito 0 T-Crédito 0 Cheque 0

Venta	\$	58.719.367
Descuentos		
Sub-Total	\$	58.719.367
IVA 0%	\$	
TOTAL	\$	58.719.367

SON:

CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/C

Facturador: VALENCIA BENAVIDES GINA PATRICIA

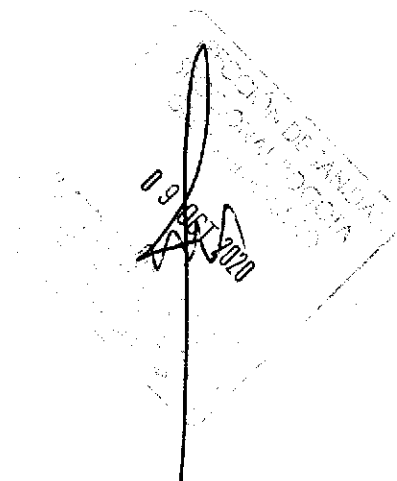
Firma del emisor

Firma del cliente/deudor

Aceptada

Rehabilitación Neuropsiquiátrica

Facturación por computador. Software SIGA Tel. 310 2852185 WebSite www.neuropia.co



CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 18-08-2015 VERSION: 4		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		 POLICIA NACIONAL
18. 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° 81-7-20088-20	Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente a sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la LEY 789 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 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 artículo 1° de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de estas 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 contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal para aplicación a la cláusula excohortante 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%		

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES
Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afectan la conformidad del servicio, fecha en la cual se suministrada la inducción establecida con el objeto contractual establecido 81 NO

CONTRATISTA: Doctor Coordinador Medico SECSA: OSCAR ARBEY MEDINA LEAL
Grado y Nombre del Supervisor: OSCAR ARBEY MEDINA LEAL
Cargo: Médico General Grupo Regional Red Integral De Servicios De Salud
Teléfonos: 5804400 EXT 1688

Firma: _____
 Firma: _____