CIUDAD Y FECHA:	Manizales, 27 de noviembre de 2020
CONTRATO N°:	91-7-20132-2020
CONTRATISTA:	DIAGNOSTIMED S.A
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTAR EL SERVICIO DE RADIOLOGIA GENERAL, ECOGRAFÍAS, DUPLEX, TOMOGRAFIA, RESONANCIA, RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, OSTEODENSITOMETRIA, MEDICINA NUCLEAR EN EL AMBITO AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y URGENCIAS Y MAMOGRAFIAS PARA EL SERVICIO INTEGRAL PREVENCION Y DETECCION PRECOZ DE CANCER DE SENO CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL"
VALOR DEL CONTRATO:	**$909.652.059 distribuidos en grupos y vigencias como se detalla a continuación:** **2020** — **GRUPO I $394.222.199**; **GRUPO II $11.794.815**; **GRUPO III $34.315.911**; **GRUPO IV $30.706.250** **2021** — **GRUPO I $392.502.158**; **GRUPO II $11.794.815**; **GRUPO III $34.315.911**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 07/10//2020 al 06/10/2021
FECHA DE ENTREGA:	07/10/2020 – 31/10/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM 148.LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ Supervisor contrato 91-7-20132-2020
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$7.287.726 GRUPO III**
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

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
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:_____

Wilfran Arias
27/11/2020

de obra y/o interventoría)

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se avala el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados

durante el mes de octubre 2020, donde cada uno de los documentos que soportan los pagos han sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007 articulo 23. Ley 789 de 2002 articulo 50.

NOTA: La entidad presenta la siguiente facturación, según radicado QUIPU N° 948; se discriminan facturas así:

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
12235	2020-10-09	$483.994	$0	$483.994
14071	2020-10-19	$348.994	$0	$348.994
14358	2020-10-20	$894.302	$0	$894.302
15913	2020-10-26	$470.131	$0	$470.131
16073	2020-10-27	$604.602	$0	$604.602
16746	2020-10-29	$708.561	$0	$708.561
16763	2020-10-29	$136.081	$0	$136.081
17370	2020-10-31	$708.561	$0	$708.561
17977	2020-10-24	$977.500	$0	$977.500
17979	2020-10-24	$977.500	$0	$977.500
17982	2020-10-23	$977.500	$0	$977.500
Valor total de los Bienes y/o Servicios Recibidos.		**$7.287.726**	**$0**	**$7.287.726**

SM 148.LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ
Supervisor contrato 91-7-20132-2020

Página 1 de 1 Código: 1AR-FR-0029 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CONTROL CUENTAS AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

CONTRATO [redacted]

POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA:DIAGNOSTIMED , NIT: 830,514,240-9 PARA PAGO POR CONTRATO 91-7-20132-20

SE ENTREGAN FACTURAS CON SOPORTES COMPLETOS A CENTRAL DE CUENTAS

RADICACION 948 DEL 12 NOVIEMBRE DE 2020 ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE SERVICIOS Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996/CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO

No	N°. DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	FECHA DE LA ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICCION DEL USUARIO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE GLOSA	VALOR A PAGAR	CONCILIADA SI O NO	OBSERVACIÓN
1	12235	2020-10-09	2020-10-09	GARCES IVAN DARIO	75003633	$483.994	$0	$483.994	SI	NO
2	14071	2020-10-19	2020-10-19	HERNANDEZ DE CORTES MARIA DORYS	24863332	$348.994	$0	$348.994	SI	NO
3	14358	2020-10-20	2020-10-21	HERRERA ARIAS AYDEE	30274718	$894.302	$0	$894.302	SI	NO
4	15913	2020-10-26	2020-10-15	GALLEGO CASTRILLON WILLIAM	1053766346	$470.131	$0	$470.131	SI	NO
5	16073	2020-10-27	2020-10-27	PEREZ JORGE ANDRES	75080766	$604.602	$0	$604.602	SI	NO
6	16746	2020-10-29	2020-10-29	RUIZ CAJAS HUGO FERNEY	10693274	$708.561	$0	$708.561	SI	NO
7	16763	2020-10-29	2020-10-29	DIAZ FLOREZ VIVIANA STELLA	30231089	$136.081	$0	$136.081	SI	NO
8	17370	2020-10-31	2020-11-03	GIRALDO RIOS MARLENY	30294743	$708.561	$0	$708.561	SI	NO
9	17977	2020-10-24	2020-10-24	BOTERO RESTREPO ALEXANDER	75092372	$977.500	$0	$977.500	SI	NO
10	17979	2020-10-24	2020-10-24	GONZALEZ ALVAREZ AMPARO	25056763	$977.500	$0	$977.500	SI	NO
11	17982	2020-10-23	2020-10-23	ORTEGA CARDOZO REINALDO	10064798	$977.500	$0	$977.500	SI	NO
						$7.287.726	$0	$7.287.726		

Elaborado por:

DRA. VIRGINIA VINASCO JARAMILLO
MD Auditora AREA SANIDAD CALDAS
FECHA:23/11/2020

Recibido por :
IT WILFRAN ARIAS ZULUAGA
Responsable Cental de Cuentas

DIAGNOSTIMED

La mejor imagen diagnóstica

Manizales, 09 de Noviembre 2020

ISO 9001 icontec SC-CER 338081

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Señores
POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES
CORONEL
Raul Vera Moreno
Ordenador del gasto
Oficina Manizales

REF: RIPS FACTURACION

POLICIA (RESOLUCION DE URGENCIAS – TUTELAS - POLICIA CONTRATO 91-7-20132-2020

De acuerdo con la solicitud enviada por ustedes para la radicación de las cuentas y registro de RIPS a la plataforma, envió pantallaso de que al momento de subirlos nos arroja un error y no ha sido posible el cargue de este.

Por favor requerimos de que nos puedan ayudar a verificar si algo se esta realizando mal o si es un inconveniente con la plataforma.

Quedo atenta a cualquier observación.

TIMED COORDINADOR DE FACTURACION

Sandra Ramirez
SANDRA BIBIANA RAMIREZ
Coordinadora Facturacion

VIGILADO Supersalud

Se agotó el tiempo de espera

El servidor en recum.policia.gov.co está tomando mucho tiempo en responder.

- El sitio podría estar temporalmente fuera de servicio o muy ocupado. Intenta nuevamente en un momento.
- Si no puedes cargar ninguna página, verifica la conexión de red de tu computadora.
- Si la red o tu computadora están protegidas por un firewall o proxy, asegúrate que Firefox pueda acceder a internet.

Intentar de nuevo

DIAGNOSTIMED

La mejor imagen diagnóstica

ISO 9001 icontec

SC-CER 338081

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

La Revisora Fiscal de la empresa Diagnostimed S.A con Nit. 830.514.240 – 9, Dra. LUZ ADRIANA JIMENEZ CASTAÑEDA, identificada con Cédula de Ciudadanía N°30.297.608 de Manizales y Tarjeta Profesional No. 35272-T certifica que:

La empresa DIAGNOSTIMED S.A identificada con Nit. 830.514.240 – 9 ha cancelado oportunamente los pagos correspondientes al Sistema de Protección Social (EPS, AFP, ARP) y pago de aportes parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR), en los últimos 6 meses. Por lo tanto, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto de pago de aportes.

Para constancia se firma en Manizales a los (09) días del mes de noviembre de 2020.

LUZ ADRIANA JIMENEZ CASTAÑEDA
Revisora Fiscal T.P 35272 - T

VIGILADO Supersalud

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIAGNOSTIMED SA
IDENTIFICACION:	NI-830514240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-10-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-09
FECHA DE PAGO:	2020-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-10
NUMERO PLANILLA:	18935198
TOTAL COTIZANTES:	108
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18935198
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 944.600	$ 944.600
EPS005	800251440	SANITAS	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 518.500
EPS010	800088702	EPS SURA	63	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.725.100	$ 4.725.100
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.800	$ 162.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.700	$ 596.700
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.100	$ 88.100
Subtotal Salud		6	108	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.035.800	$ 7.035.800
230201	800229739	PROTECCION	34	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.209.100	$ 9.209.100
230301	800224808	PORVENIR	33	$ 75.200	$ 75.200	$ 0	$ 9.036.100	$ 9.036.100
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 817.700	$ 817.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	33	$ 154.000	$ 154.000	$ 0	$ 14.690.000	$ 14.690.000
Subtotal Pensión		4	105	$ 229.200	$ 229.200	$ 0	$ 33.752.900	$ 33.752.900
14-11	890903790	ARL SURA	108	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.528.000	$ 5.528.000
Subtotal ARL		1	108	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.528.000	$ 5.528.000
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.506.900	$ 6.506.900
Subtotal CCF		1	105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.506.900	$ 6.506.900
		Total a pagar		$ 229.200	$ 229.200	$ 0	$ 52.823.600	$ 52.823.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2020

POLICIA – GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020

DIAGNOSTIMED S.A

1 DE 1

INFORME FACTURAS DE CREDITO
DIAGNOSTIMED S.A

Numero factura	Dia creacion factura	Nombre contrato	Valor neto factura	copago	Valor total factura
12235	2020-10-09	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	483994	0	483994
14071	2020-10-19	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	348994	0	348994
14358	2020-10-20	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	894302	0	894302
15913	2020-10-26	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	470131	0	470131
16073	2020-10-27	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	604602	0	604602
16746	2020-10-29	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	708561	0	708561
16763	2020-10-29	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	136081	0	136081
17370	2020-10-31	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	708561	0	708561
17977	2020-10-24	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	977500	0	977500
17979	2020-10-24	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	977500	0	977500
17982	2020-10-23	POLICIA - GRUPO III (MEDICINA NUCLEAR) CONTRATO 91-7-20132-2020	977500	0	977500
			TOTAL		7287726

Página 1 de 5	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Manizales, Noviembre 27 de 2020

No. _____ No. ARSAN MEMAZ

Coronel
RAUL VERA MORENO
Comandante Policia Metropolitana de Manizales
Manizales

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 91-7-20132-2020 mes reportado octubre 2020

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
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	
PRESTAR EL SERVICIO DE RADIOLOGIA GENERAL, ECOGRAFÍAS, DUPLEX, TOMOGRAFIA, RESONANCIA, RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, OSTEODENSITOMETRIA, MEDICINA NUCLEAR EN EL AMBITO AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y URGENCIAS Y MAMOGRAFIAS PARA EL SERVICIO INTEGRAL PREVENCION Y DETECCION PRECOZ DE CANCER DE SENO CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE	DIAGNOSTIMED S.A	Vigencia: 12 MESES	PRESTACION DE SERVICIOS		$909.652.059				$902.364.333	PRESTACION SERVICIOS DEL OCTUBRE 2020 GRUPO III
		Inicio: 07/10/2020		2020	GRUPO I	$394.222.199				
		termino: 06/10/2021			GRUPO II	$11.794.815				
					GRUPO III	$34.315.911	$7.287.726			
					GRUPO IV	$30.706.250				
		PRORROGA:								
		Adición:		2021	GRUPO I	$392.502.158				
		Inicio:			GRUPO II	$11.794.815				
		termino:			GRUPO III	$34.315.911				
		VALOR TOTAL			$2,700.400.000		$7.287.726		$902.364.333	

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

SI. ____

NO. ____

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.

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.

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.

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 ___

Firma

NOMBRE DEL SUPERVISOR : SM 14-8 LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ

CARGO:

TELEFONO: 3505589863

Anexos: