CIUDAD Y FECHA:	Manizales, 11 de diciembre 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:	03/11//2020 – 13/11/2020
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	**$1.925.696 GRUPO II**
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:	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:_____

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 noviembre 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° 984; se discriminan facturas así:

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
17692	2020-11-03	$120.356	$0	$120.356
17749	2020-11-03	$120.356	$0	$120.356
18042	2020-11-04	$120.356	$0	$120.356
18058	2020-11-04	$120.356	$0	$120.356
18076	2020-11-04	$120.356	$0	$120.356
18270	2020-11-05	$120.356	$0	$120.356
18307	2020-11-05	$120.356	$0	$120.356
18359	2020-11-03	$120.356	$0	$120.356
18668	2020-11-06	$120.356	$0	$120.356
18804	2020-11-07	$120.356	$0	$120.356
18817	2020-11-07	$120.356	$0	$120.356
18835	2020-11-07	$120.356	$0	$120.356
18852	2020-11-07	$120.356	$0	$120.356
19088	2020-11-09	$120.356	$0	$120.356
19243	2020-11-10	$120.356	$0	$120.356
20507	2020-11-13	$120.356	$0	$120.356
Valor total de los Bienes y/o Servicios Recibidos.		**$1.925.696**	**$0**	**$1.925.696**

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

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

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 984 DEL 1 DICIEMBRE 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	17692	2020-11-03	2020-11-03	CASTAÑO CASTAÑO MARIA CIELO	30311691	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
2	17749	2020-11-03	2020-11-03	CARDONA DE DUQUE AURA ALICIA	24267869	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
3	18042	2020-11-04	2020-11-04	ALZATE ARENAS MARIA CONSUELO	24619203	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
4	18058	2020-11-04	2020-11-04	LOPEZ DE FLOREZ LUCILA	24310207	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
5	18076	2020-11-04	2020-11-04	GONZALEZ VALENCIA MARIA JESUS	24433664	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
6	18270	2020-11-05	2020-11-05	ZAPATA DE ARANGO CARMEN TULIA	24309779	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
7	18307	2020-11-05	2020-11-05	ZULETA PATIÑO FREDERMAN DE JESUS	10276816	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
8	18359	2020-11-03	2020-11-05	SALAZAR GUTIERREZ CRISTINA AIDE	25057620	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
9	18668	2020-11-06	2020-11-06	CORDOBA VELASQUEZ FLOR STELLA	29784687	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
10	18804	2020-11-07	2020-11-07	JARAMILLO REINOSA MARTHA LUCIA	24330386	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
11	18817	2020-11-07	2020-11-07	GIRALDO MONTES ALBA YOLANDA	30292302	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
12	18835	2020-11-07	2020-11-07	ARICAPA LOPEZ OLGA OLIVIA	30311425	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
13	18852	2020-11-07	2020-11-07	OSORIO RAMIREZ LUZ MIRYAM	30281487	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
14	19088	2020-11-09	2020-11-09	GIRALDO GIRALDO MARTHA LUCIA	24823472	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
15	19243	2020-11-10	2020-11-10	SANCHEZ DE MARIN BLANCA CELIA	24289139	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
16	20507	2020-11-13	2020-11-13	LOPEZ BETANCUR ROSMIRA	24760581	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
						$1.925.696	$0	$1.925.696		

Elaborado por:

DRA. VIRGINIA VINASCO JARAMILLO
MD Auditora AREA SANIDAD CALDAS
FECHA:07/12/2020

Recibido por :

IT WILFRAN ARIAS ZULUAGA
Responsable Cental de Cuentas

195220
192320
1219

DIAGNOSTIMED

La mejor imagen diagnóstica

ISO 9001 icontec SC-CER 338081

IQNet

Manizales, 30-11-2020

Señores
POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES
Oficina Manizales

REF: ENVIO DE FACTURACION MES NOVIEMBRE

POLICIA -GRUPO II (DENSITOMETRIA) CONTRATO 91-7-20132-2020

De acuerdo con la solicitud enviada por ustedes, envió facturación del mes de NOVIEMBRE (1 CORTE) para los contrato así: GRUPO II (DENSITOMETRIA) CONTRATO 91-7-20132-2020

1. Contrato GRUPO II (DENSITOMETRIA) CONTRATO 91-7-20132-2020 factura Iciando consecutivo número 17692 y terminando consecutivo 20507, planilla consolidada diligenciada en Excel enviado en medio magnético, se adjuntan RIPS Y listado de facturas.

Quedo atenta a cualquier observación

SANDRA BIBIANA RAMIREZ NARANJO
Coordinadora de Facturación

DIAGNOSTIMED COORDINADOR DE FACTURACIÓN

VIGILADO Supersalud

DIAGNOSTIMED

La mejor imagen diagnóstica

ISO 9001 icontec Internacional SC-CER 338081

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Manizales, 30 de Noviembre 2020

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

REF: RIPS FACTURACION

POLICIA (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 pantallasos de que al momento de subirlos a la plataforma se queda pensando, (UN MOMENTO POR FAVOR), nos saca de la pagina y no nos da el cargue éxito.

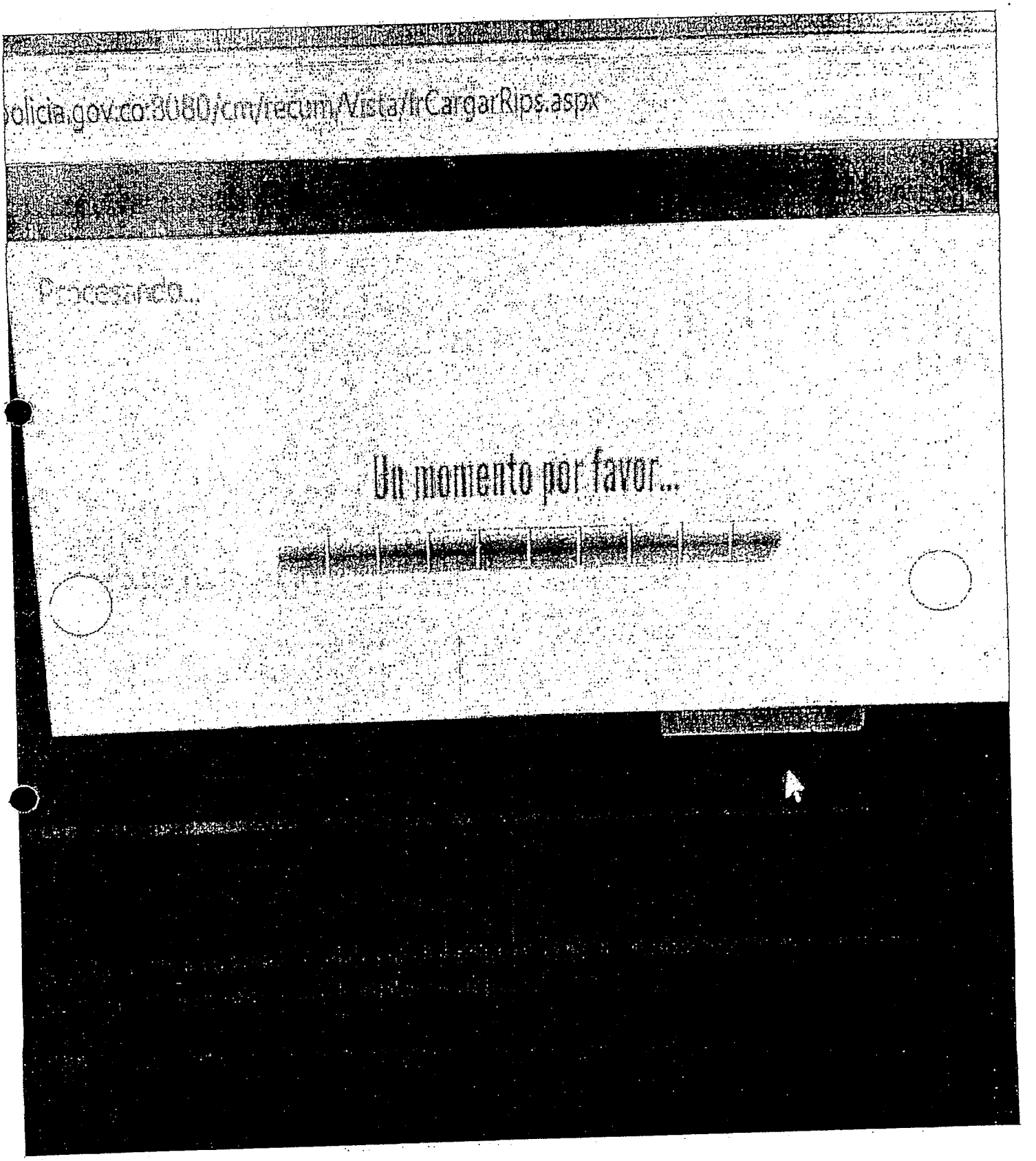
Por favor requerimos de que nos puedan ayudar a verificar si algo se esta realizando mal o si es un inconveniente con la plataforma.

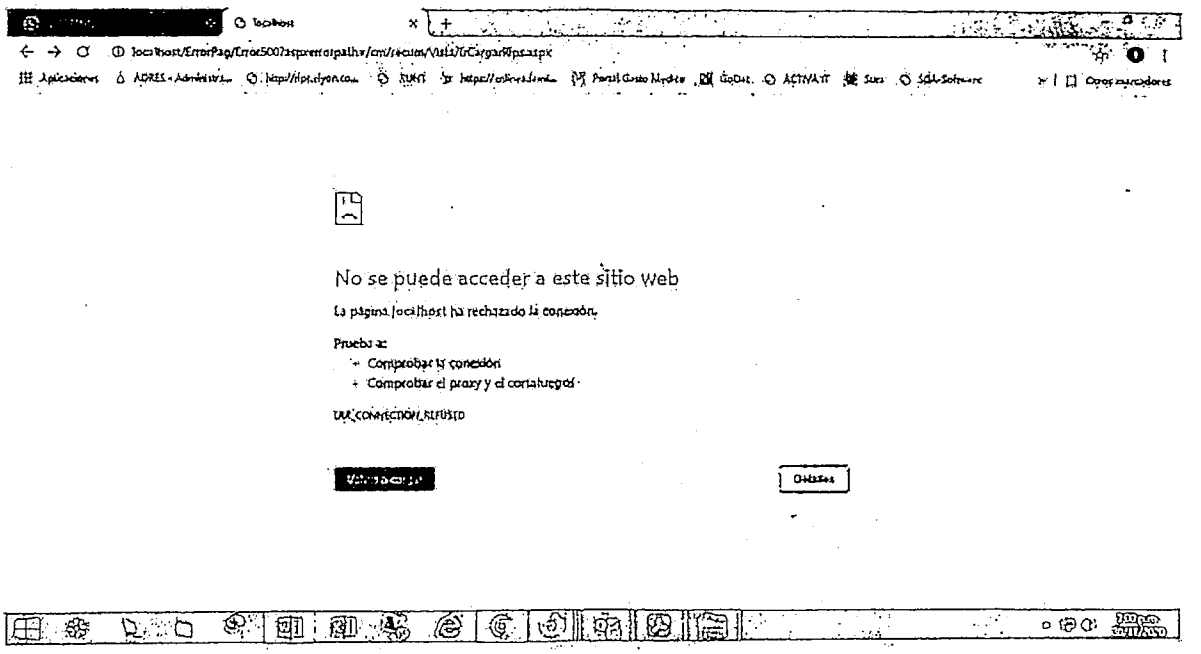
Quedo atenta a cualquier observación.

SANDRA BIBIANA RAMIREZ
Coordinadora Facturacion

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 4500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Sede Principal Cra. 24 N° 49-62
Sede Versalles Cra. 26 N° 49-83 Esquina Al lado del Parqueadero de Confa
Central de Citas: 893 1800 - 886 3888
Sucursal Clínica San Marcel Tel. 874 89 52
Manizales - Colombia


olicia.gov.co:8080/cm/reclam/Vista/frCargarRips.aspx
Procesando...
Un momento por favor...


No se puede acceder a este sitio web
La página localhost ha rechazado la conexión.
Prueba a:
Comprobar la conexión
Comprobar el proxy y el cortafuegos
ERR_CONNECTION_REFUSED

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

CUM (../Vista/frLogin.aspx)

Index (../Vista/frIndex.aspx)

Examin

Un momento por favor...

gistros Individuale

Radicar >

Validar Derechos >

Subir y Procesar

Unidad Sanidad Policial:

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

Tipo de Rubro:

Contrato

Numero de Contrato:

91-7-20132-2020

Cargar RIPS

El cargue de RIPS esta basado en el Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a las EAPB - Junio de 2019, Versión 8.

Lineamientos-Tecnicos-para-IPS.pdf (../Descargables/Lineamientos-Tecnicos-para-IPS.pdf)

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 (30) 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:	2020-11-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-11-11
FECHA DE PAGO:	2020-11-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-10
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19177846
TOTAL COTIZANTES:	111
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19177846
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	$ 869.900	$ 869.900
EPS005	800251440	SANITAS	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.500	$ 516.500
EPS010	800088702	EPS SURA	66	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.861.700	$ 4.861.700
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.300	$ 185.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.500	$ 618.500
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.000	$ 44.000
Subtotal Salud		6	111	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.095.900	$ 7.095.900
230201	800229739	PROTECCION	36	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.857.200	$ 9.857.200
230301	800224808	PORVENIR	33	$ 75.800	$ 75.800	$ 0	$ 9.106.100	$ 9.106.100
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 817.200	$ 817.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	34	$ 152.800	$ 152.800	$ 0	$ 14.834.300	$ 14.834.300
Subtotal Pensión		4	108	$ 228.600	$ 228.600	$ 0	$ 34.614.800	$ 34.614.800
14-11	890903790	ARL SURA	111	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.688.800	$ 5.688.800
Subtotal ARL		1	111	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.688.800	$ 5.688.800
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	108	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.583.300	$ 6.583.300
Subtotal CCF		1	108	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.583.300	$ 6.583.300
			Total a pagar	$ 228.600	$ 228.600	$ 0	$ 53.982.800	$ 53.982.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2020

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.297.608

JIMENEZ CASTAÑEDA
APELLIDOS

LUZ ADRIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1965
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-MAY-1984 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZTORRES

A-0900100-00164721-F-0030297608-20090729 0014074164A 1 30697382

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



85272-T

LUZ ADRIANA
JIMENEZ CASTAÑEDA
C.C. 52.[illegible].888
RESOLUCION [illegible]-T FECHA 11-10-93
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

[illegible]
Presidente

(XX)1-2XXX

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento válido acreditante como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

En caso de pérdida o cancelación de esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

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 LUZ ADRIANA JIMENEZ CASTAÑEDA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30297608 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 35272-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 12 días del mes de Abril de 2018 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

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

Manizales,Diciembre 10de 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 03 - 13 de noviembre 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				$735.759.902	PRESTACION SERVICIOS DEL 03-13 DE NOVIEMBRE 2020 GRUPO II
		Inicio: 07/10/2020		2020	GRUPO I	$394.222.199				
		termino: 06/10/2021			GRUPO II	$11.794.815	$1.925.696,00			
					GRUPO III	$34.315.911				
					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			$909.652.059		$1.925.696,00		$735.759.902	

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

SI. ____ 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.

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: