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

CIUDAD Y FECHA:	Manizales, Octubre 23 de 2020
CONTRATO N°:	91-7-20049-2020
CONTRATISTA:	DIAGNOSTIMED SA.
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE RADIOLOGIA GENERAL, ECOGRAFIAS Y DUPLEX EN EL AMBITO AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y URGENCIAS CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL
VALOR DEL CONTRATO: $	$84.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS MESES + PRORROGA 75 DIAS
FECHA DE ENTREGA:	Fecha de Inicio: 18/05/2020 Fecha de Terminación prórroga: 02/10/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N.A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM 148 LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$1.123.877
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante Número de Radicación bienes # _____de fecha _____

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:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, FACTURA CORRESPONDIENTE A SERVICIOS DURANTE EL MES DE SEPTIEMNBRE DE 2020, EL CONTRATISTA ENTREGA LA CERTIFICACION DE LOS PARAFISCALES.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4081	2020-09-01	$181.881	$0	$181.881
4597	2020-09-03	$96.207	$0	$96.207
5239	2020-09-07	$98.314	$0	$98.314
5542	2020-09-08	$443.466	$0	$443.466

Wolfram Arm
23/10/20

6260	2020-09-11	$37.202	$0	$37.202
6399	2020-09-11	$26.807	$0	$26.807
8771	2020-09-23	$240.000	$0	$240.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$1.123.877**	**$0**	**$1.123.877**

SM 148 LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ
Supervisora de contrato

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 *POLICIA NACIONAL*

CONTRATO

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA:DIAGNOSTIMED , NIT: 830,514,240-9 PARA PAGO POR CONTRATO 91-7-20049-20

SE ENTREGAN FACTURAS CON SOPORTES COMPLETOS A CENTRAL DE CUENTAS

RADICACION 854 DEL 7 OCTUBRE 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 2423/1 998/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	OBSERVACION
1	4081	2020-09-01	2020-09-01	LUGO CARDENAS ALEJANDRO	1016092178	$181.881	$0	$181.881	SI	NO
2	4597	2020-09-03	2020-09-03	MUÑOZ LADINO BEATRIZ ELENA	30404881	$96.207	$0	$96.207	SI	NO
3	5239	2020-09-07	2020-09-07	CASTELLANOS LOPERA MARIA LUCERO	24583728	$98.314	$0	$98.314	SI	NO
4	5542	2020-09-08	2020-09-08	MANOSALVA GONZALEZ IBO ABEL	12541985	$443.466	$0	$443.466	SI	NO
5	6260	2020-09-11	2020-09-11	LOPEZ PEREZ JHON JAIRO	15909446	$37.202	$0	$37.202	SI	NO
6	6399	2020-09-11	2020-09-10	ARDILA SANCHEZ OMAIRA	28140469	$26.807	$0	$26.807	SI	NO
7	8771	2020-09-23	2020-09-17	ORTIZ BECERRA LUISA MARIA	1033735128	$240.000	$0	$240.000	SI	NO
						$1.123.877	$0	$1.123.877		

Elaborado por:
DRA. VIRGINIA VINASCO JARAMILLO
MD Auditora AREA SANIDAD CALDAS
FECHA:21/10/2020

Recibido por :
IT WILFRAN ARIAS ZULUAGA
Coordinador Cental de Cuentas

DIAGNOSTIMED

La mejor imagen diagnóstica

ISO 9001 icontec SC-CER 336081

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 (06) días del mes de octubre de 2020.

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

VIGILADO Supersalud

DIAGNOSTIMED

La mejor imagen diagnóstica

ISO 9001 Icontec SC-CER 338081

Manizales, 07 de OCTUBRE 2020

Señores
POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES
Oficina Manizales

REF: ENVIO DE FACTURACION

De acuerdo con la solicitud enviada por ustedes, envió facturación del mes SEPTIEMBRE correspondiente así:

1. Contrato policía metropolitana de Manizales con sus convenios (91-7-20049-2020) empezando en el consecutivo 4081 y finaliza en 8771.

2. adicional se adjunta los RIPS, planilla consolidada diligenciada en excel enviada en medio magnético, planilla de asopagos y parafiscales

Quedo atenta a cualquier observación.

Sandra Bibiana Ramírez Naranjo
Coordinadora Facturacion

VIGILADO Supersalud

DIAGNOSTIMED

La mejor imagen diagnóstica

Manizales, 07 de Octubre 2020

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

REF: ENVIO FACTURACION

POLICIA (ECOGRAFIA-DOPPLER-RX 91-7-20049-2020)

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.

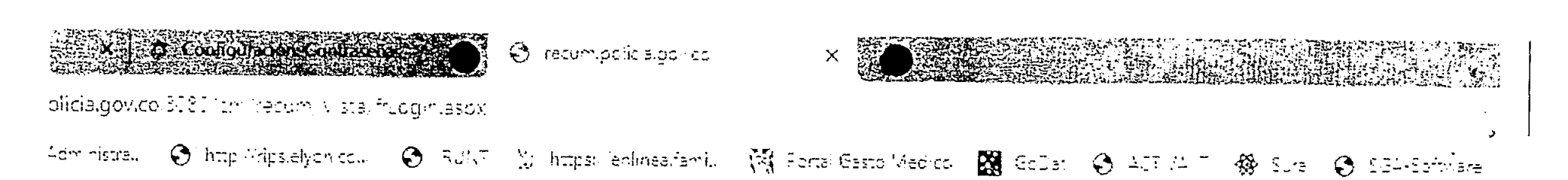
Quedo atenta a cualquier observación.

DIAGNOSTIMED COORDINADOR DE FACTURACIÓN

SANDRA BIBIANA RAMIREZ
Coordinadora Facturacion

Sede Principal Cra. 24 Nº 49-62
Sede Versalles Cra. 26 Nº 49-83 Esquina Al lado del Parqueadero de Confa
Central de Citas: 893 1800 - 886 8888
Sucursal Clínica San Marcel Tel. 874 89 52
Manizales - Colombia

VIGILADO Supersalud

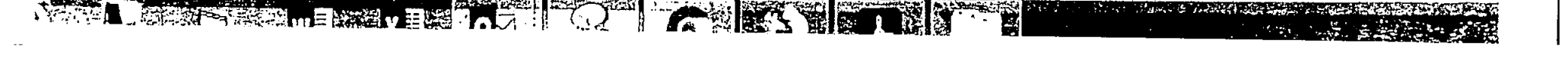


Esta página no funciona

recum.policia.gov.co no ha enviado ningún dato.

ERR_EMPTY_RESPONSE

Volver a cargar



ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIAGNOSTIMED SA
IDENTIFICACION:	NI-830514240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-09-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-09-09
FECHA DE PAGO:	2020-09-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-08
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	18719502
TOTAL COTIZANTES:	106
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18719502
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	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.046.500	$ 1.046.500
EPS005	800251440	SANITAS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.400	$ 543.400
EPS010	800088702	EPS SURA	69	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.023.200	$ 4.023.200
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.600	$ 162.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 684.500	$ 684.500
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.100	$ 89.100
Subtotal Salud		6	106	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.048.500	$ 7.048.500
230201	800229739	PROTECCION	32	$ 37.600	$ 37.600	$ 0	$ 9.174.200	$ 9.174.200
230301	800224808	PORVENIR	31	$ 75.400	$ 75.400	$ 0	$ 8.829.400	$ 8.829.400
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 816.200	$ 816.200
25-14	800338004	COLPENSIONES	34	$ 150.700	$ 150.700	$ 0	$ 14.562.700	$ 14.562.700
Subtotal Pensión		4	102	$ 263.900	$ 263.900	$ 0	$ 33.379.500	$ 33.379.500
14-11	890903790	ARL SURA	102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.541.100	$ 5.541.100
Subtotal ARL		1	102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.541.100	$ 5.541.100
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.443.700	$ 6.443.700
Subtotal CCF		1	102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.443.700	$ 6.443.700
		Total a pagar		$ 263.900	$ 263.900	$ 0	$ 52.412.800	$ 52.412.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/10/2020

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIAGNOSTIMED SA
IDENTIFICACION:	NI-830514240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-09-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-09-09
FECHA DE PAGO:	2020-09-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-08
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	18719502
TOTAL COTIZANTES:	106
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18719502
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	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.046.500	$ 1.046.500
EPS005	800251440	SANITAS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.400	$ 543.400
EPS010	800088702	EPS SURA	60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.623.200	$ 4.623.200
EPS018	805000427	COOMEVA EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.800	$ 162.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 584.500	$ 584.500
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.100	$ 88.100
Subtotal Salud		6	108	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.048.500	$ 7.048.500
230201	800229739	PROTECCION	32	$ 37.800	$ 37.800	$ 0	$ 9.174.200	$ 9.174.200
230301	800224808	PORVENIR	31	$ 75.400	$ 75.400	$ 0	$ 8.826.400	$ 8.826.400
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 816.200	$ 816.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	34	$ 150.700	$ 150.700	$ 0	$ 14.562.700	$ 14.562.700
Subtotal Pensión		4	102	$ 263.900	$ 263.900	$ 0	$ 33.379.500	$ 33.379.500
14-11	890903790	ARL SURA	102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.541.100	$ 5.541.100
Subtotal ARL		1	102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.541.100	$ 5.541.100
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.443.700	$ 6.443.700
Subtotal CCF		1	102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.443.700	$ 6.443.700
		Total a pagar		$ 263.900	$ 263.900	$ 0	$ 52.412.800	$ 52.412.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/10/2020

INFORME DE FACTURAS DE CREDITO
DIAGNOSTIMED S.A

numero factura	dia factura	nombre contrato	neto factura	copago	total factura
4081	2020-09-01	POLICIA ECOGRAFIA -DOPPLER- RX	181881	0	181881
4597	2020-09-03	POLICIA ECOGRAFIA -DOPPLER- RX	96207	0	96207
5239	2020-09-07	POLICIA ECOGRAFIA -DOPPLER- RX	98314	0	98314
5542	2020-09-08	POLICIA ECOGRAFIA -DOPPLER- RX	443466	0	443466
6260	2020-09-11	POLICIA ECOGRAFIA -DOPPLER- RX	37202	0	37202
6399	2020-09-11	POLICIA ECOGRAFIA -DOPPLER- RX	26807	0	26807
8771	2020-09-23	POLICIA ECOGRAFIA -DOPPLER- RX	240000	0	240000
				TOTAL	1123877

MANIZALES, OCTUBRE 23DE 2020

No. _____ ARSAN MEMAZ

Señor Coronel
RAUL VERA MORENO
Comandante Policia Metropolitana de Manizales
Manizales

Asunto: Informe de supervision contrato No. 91-7-20049-2020 Mes reportado SEPTIEMBRE DE 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, ECOGRAFIAS Y DUPLEX EN EL AMBITO AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y URGENCIAS CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	DIAGNOSTIMED S.A	Vigencia DOS MESES + PRORROGA 75 DIAS	PRESTAR EL SERVICIO DE RADIOLOGIA GENERAL, ECOGRAFIAS Y DUPLEX EN EL AMBITO AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y URGENCIAS CON		$84.000.000		$1.123.877		$1.354.021	CORRESPONDIENTE A SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020
		Incio 18/05/2020								
		termino: 02/10/2020								
		Adición:								
		Inicio:								
		termino:								
		Adición:								
		Inicio:								
		termino:								
		VALOR TOTAL			$84.000.000		$1.123.877		$1.354.021	

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 TÉCNICOS 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.
1	PRESTAR EL SERVICIO DE RADIOLOGIA GENERAL, ECOGRAFIAS Y DUPLEX EN EL AMBITO AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y URGENCIAS CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	
2	EL CONTRATISTA PRESENTA LA CERTIFICACION DE PAGO DE PENSION, SALUD Y RIESGOS LABORALES	

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

Grado y Nombre del Supervisor SM 148 LINA CONSTANZA LOPEZ GOMEZ
Cargo: Supervisor Contrato
Teléfonos:3218532282
Anexos: