Página 1 de 2	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, 29 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:	01/12//2020 – 11/12/2020
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 diciembre 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° 1145; se discriminan facturas así:

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
48	2020-12-01	$120.356	$0	$120.356
354	2020-12-02	$120.356	$0	$120.356
359	2020-12-02	$120.356	$0	$120.356
561	2020-12-02	$120.356	$0	$120.356
745	2020-12-03	$120.356	$0	$120.356
1081	2020-12-04	$120.356	$0	$120.356
1190	2020-12-04	$120.356	$0	$120.356
1516	2020-12-07	$120.356	$0	$120.356
1649	2020-12-09	$120.356	$0	$120.356
1894	2020-12-10	$120.356	$0	$120.356
1908	2020-12-10	$120.356	$0	$120.356
2008	2020-12-10	$120.356	$0	$120.356
2077	2020-12-10	$120.356	$0	$120.356
2142	2020-12-10	$120.356	$0	$120.356
2147	2020-12-10	$120.356	$0	$120.356
2262	2020-12-11	$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 Código: 1AR-FR-0029 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CONTROL CUENTAS AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

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 1145 DEL 15 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

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	48	2020-12-01	2020-12-01	OSORIO RENDON MARIA DEYANIRA	25140753	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
2	354	2020-12-02	2020-12-02	ACOSTA DE IDARRAGA LUZ DARY	24299121	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
3	359	2020-12-02	2020-12-02	RAMIREZ DE ASCANIO MARIA LIRIA	24822084	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
4	561	2020-12-02	2020-12-02	OSORIO DE GIL MARIA CONSUELO	30288707	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
5	745	2020-12-03	2020-12-03	CHILMA MANQUILLO NUBIA ELCY	25611778	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
6	1081	2020-12-04	2020-12-04	VALENCIA DE OSPINA LUZ ESNEDA	24310029	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
7	1190	2020-12-04	2020-12-04	SANCHEZ VALENCIA MAGNOLIA	24326347	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
8	1516	2020-12-07	2020-12-07	MORALES HENAO ROSA ISABEL	24316606	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
9	1649	2020-12-09	2020-12-09	GAVIRIA DE OSORIO MARIA LUCILA	24316049	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
10	1894	2020-12-10	2020-12-10	GIRALDO DE CARDONA EMILIA	24643718	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
11	1908	2020-12-10	2020-12-10	ALZATE DE VARGAS MARIA NOHELIA	24311099	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
12	2008	2020-12-10	2020-12-10	TRUJILLO DE GIRALDO ANGELA MARIA	24724913	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
13	2077	2020-12-10	2020-12-10	CALVO ZAPATA MARIA DE JESUS	25057111	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
14	2142	2020-12-10	2020-12-10	IDARRAGA CARDONA MARIA LINDELIA	25150381	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
15	2147	2020-12-10	2020-12-10	RIOS DE BETANCUR MELVA	24724195	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
16	2262	2020-12-11	2020-12-11	CARDONA GUERRA SORANGEL	24322098	$120.356	$0	$120.356	SI	NO
						$1.925.696	$0	$1.925.696		

Elaborado por:

DRA. VIRGINIA VINASCO JARAMILLO
MD AUDITORA UPRES CALDAS
FECHA:28/12/2020

Recibido por :

IT WILFRAN ARIAS ZULUAGA
Responsable Cental de Cuentas

DIAGNOSTIMED

La mejor imagen diagnóstica

ISO 9001 iconiec 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 (23) días del mes de diciembre 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	$ 818.500	$ 818.500
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

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

POLICIA NACIONAL

Manizales,Diciembre 30 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 01/12/2020 - 11/12/2020

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				$597.504.243	PRESTACION SERVICIOS DEL 01/12/2020 - 11/12/2020 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:			GRUPO I	$392.502.158				
		Inicio:		2021	GRUPO II	$11.794.815				
		termino:			GRUPO III	$34.315.911				
		VALOR TOTAL			$909.652.059		$1.925.696,00		$597.504.243	

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 TÈCNICAS, 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: