

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
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:	<div><div>\$909.652.059 distribuidos en grupos y vigencias como se detalla a continuación:</div><table><tr><td rowspan="4">2020</td><td>GRUPO I</td><td>\$394.222.199</td></tr><tr><td>GRUPO II</td><td>\$11.794.815</td></tr><tr><td>GRUPO III</td><td>\$34.315.911</td></tr><tr><td>GRUPO IV</td><td>\$30.706.250</td></tr><tr><td rowspan="3">2021</td><td>GRUPO I</td><td>\$392.502.158</td></tr><tr><td>GRUPO II</td><td>\$11.794.815</td></tr><tr><td>GRUPO III</td><td>\$34.315.911</td></tr></table></div>	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
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																
DÍAS 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

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 modificadorio y adicional N°.____ de fecha:_____

de obra y/o interventoría)

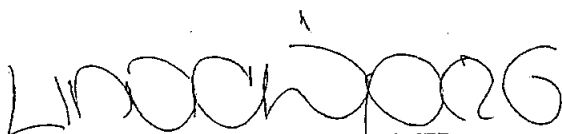
CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se avala el pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados

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		

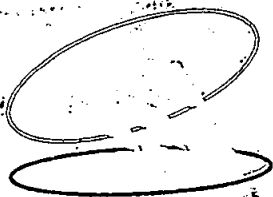
durante el mes de diciembre 2020, donde cada uno de los documentos que soportan los pagos han sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1150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

DIAGNOSTIMED



La mejor imagen diagnóstica

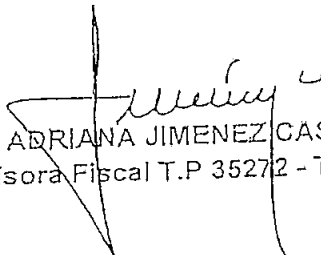


CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

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



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	801097473	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	890903780	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

Manizales, Diciembre 30 de 2020

No. _____ No. ARSAN MEMAZ

Coronel

RAUL VERA MORENO

Comandante Policía 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.

INICIO:

TERMINO:

2. ACLARATORIO No.

FECHA:

FECHA:

3. MODIFICATORIO No.

FECHA:

FECHA:

4. OTROS

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	
PRESTACION DEL SERVICIO DE RADIOLOGIA GENERAL, ECOGRAFIAS, DUPLEX, TOMOGRAFIA, RESONANCIA, RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, OSTEODENSITOMETRIA, MEDICINA NUCLEAR EN EL AMBITO AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y URGENCIAS Y MAMOGRAFIAS PARA EL SERVICIO INTEGRAL PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE SENO CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE	DIAGNOSTIMED S.A	Vigencia: 12 MESES Inicio: 07/10/2020 Termino: 08/10/2021	PRESTACION DE SERVICIOS	2020	\$909,652,059				\$597,504,243	PRESTACION SERVICIOS DEL 01/12/2020 - 11/12/2020 2020 GRUPO II
					GRUPO I	\$394,222,199				
					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				
					GRUPO II	\$11,794,815				
					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 _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.



CODIGO: 2BS-FR-0019

FECHA: 19-08-2015

VERSION: 4

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

20. ÍTEM Y/O NUMERAL

INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

26 OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.

25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

24. ÍTEM Y/O NUMERAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

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 _____

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

CARGO:

TELEFONO: 3505589853

Anexos:

Firma

QUESTION