

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, 19 de febrero de 2021																					
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 MAMOGRAFÍAS PARA EL SERVICIO INTEGRAL PREVENCIÓN Y DETECCIÓN 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: <table border="0"> <tr> <td></td> <td>GRUPO I</td> <td>\$394.222.199</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>GRUPO II</td> <td>\$11.794.815</td> </tr> <tr> <td></td> <td>GRUPO III</td> <td>\$34.315.911</td> </tr> <tr> <td></td> <td>GRUPO IV</td> <td>\$30.706.250</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>GRUPO I</td> <td>\$392.502.158</td> </tr> <tr> <td></td> <td>GRUPO II</td> <td>\$11.794.815</td> </tr> <tr> <td></td> <td>GRUPO III</td> <td>\$34.315.911</td> </tr> </table>		GRUPO I	\$394.222.199	2020	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
	GRUPO I	\$394.222.199																				
2020	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:	26/12/2020 –31/12/2020																					
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	\$537.285 GRUPO IV																					
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:_____)
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

Wilton Araya
19/02/21

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° 18; se discriminan facturas así:

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
6233	2020-12-28	\$76.755	\$0	\$76.755
6370	2020-12-28	\$76.755	\$0	\$76.755
6414	2020-12-28	\$76.755	\$0	\$76.755
6497	2020-12-29	\$76.755	\$0	\$76.755
6843	2020-12-30	\$76.755	\$0	\$76.755
6879	2020-12-30	\$76.755	\$0	\$76.755
7192	2020-12-31	\$76.755	\$0	\$76.755
Valor total de los Bienes y/o Servicios Recibidos.		\$537.285	\$0	\$537.285


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 ☒ URGENCIA

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA: DIAGNOSTIMED, NIT: 830514240-9, PARA PAGO POR CONTRATO No. 91-7-20132-2020.

No. RADICACION 18 DEL 08/02/2021. 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 CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1998/CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO. NOTA: SE ENTREGA FACTURAS CON TODOS LOS SOPORTES A CENTRAL DE CUENTAS.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	VR, FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	MOTIVO GLOSA
1	6233	2020-12-28	2020-12-28	ALVAREZ PARRA LUZ MAI	24728734	76.755,00	0,00	76.755,00	SIN OBJECCION
2	6370	2020-12-28	2020-12-28	ZULUAGA ARIAS MARTHA	30273763	76.755,00	0,00	76.755,00	SIN OBJECCION
3	6414	2020-12-28	2020-12-26	GOMEZ HINCAPIE SANDR	24851726	76.755,00	0,00	76.755,00	SIN OBJECCION
4	6497	2020-12-29	2020-12-28	URREA GUTIERREZ DIGN	34553829	76.755,00	0,00	76.755,00	SIN OBJECCION
5	6843	2020-12-30	2020-12-30	ARIAS SALAZAR ROSA EL	30299702	76.755,00	0,00	76.755,00	SIN OBJECCION
6	6879	2020-12-30	2020-12-30	BERMUDEZ DIAZ LUZ ADF	30239493	76.755,00	0,00	76.755,00	SIN OBJECCION
7	7192	2020-12-31	2020-12-31	HERNANDEZ OSORIO GL	30303026	76.755,00	0,00	76.755,00	SIN OBJECCION
TOTAL						537.285,00	0,00	537.285,00	

Elaborado por:

DR. JUAN DAVID MORENO A.

MD Auditor Upres CALDAS

FECHA: 08/02/2021

Recibido por:

INTENDENTE WILFRAN ARIAS ZULUAGA

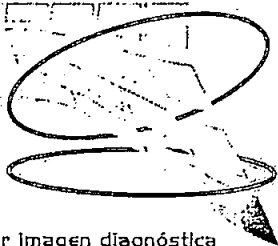
Responsable Central de Cuentas

INFORME DE FACTURAS DE CREDITO
DIAGNOSTIMED S.A

numero factura	día factura	nombre contrato	neto factura	copago	total factura
6233	2020-12-28	POLICIA - GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020	76755	0	76755
6370	2020-12-28	POLICIA - GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020	76755	0	76755
6414	2020-12-28	POLICIA - GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020	76755	0	76755
6497	2020-12-29	POLICIA - GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020	76755	0	76755
6843	2020-12-30	POLICIA - GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020	76755	0	76755
6879	2020-12-30	POLICIA - GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020	76755	0	76755
7192	2020-12-31	POLICIA - GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020	76755	0	76755

TOTAL 537285

DIAGNOSTIMED



La mejor imagen diagnóstica

Manizales, 07-01-2021



Señores
POLICIA METROPOLITANA DE MANIZALES
Oficina Manizales

REF: ENVIO DE FACTURACION MES DICIEMBRE

POLICIA -GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020

De acuerdo con la solicitud enviada por ustedes, envío facturación del mes de DICIEMBRE (3 CORTE) para los contratos así: GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020

1. Contrato GRUPO IV (MAMOGRAFIAS) CONTRATO 91-7-20132-2020 factura lclando consecutivo número 6233 y terminando consecutivo 7192, planilla consolidada diligenciada en Excel enviado en medio magnético, se adjuntan RIPS Y listado de facturas.

Quedo atenta a cualquier observación

**COORDINADOR
DE
FACTURACION**

SANDRA BIBIANA RAMIREZ NARANJO
Coordinadora de Facturación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 30 297 608

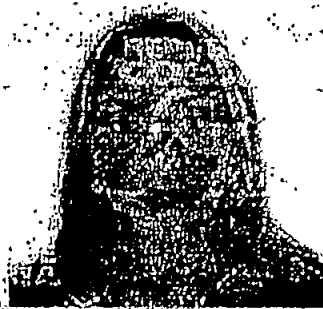
JIMENEZ CASTANEDA

APÉLIDOS

LUZ ADRIANA

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1965

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

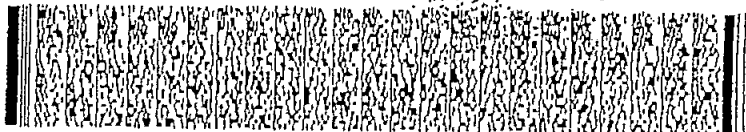
O+
G.S. RH

F
SEXO

20-MAY-1984 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0900100-00164721-F-0030297608-20090729

0014074184A 1

30697382

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 CASTANEDA 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 BOGOTÁ a los 11 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 982 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

DIAGNOSTIMED



La mejor imagen diagnóstica

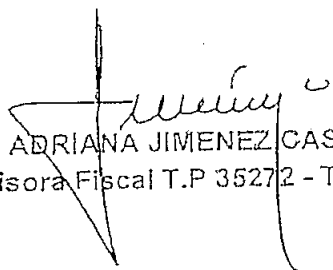


CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

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 (07) días del mes de enero de 2021.


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:	2020-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-10
FECHA DE PAGO:	2020-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-12
NUMERO PLANILLA:	19377790
TOTAL COTIZANTES:	113
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19377790
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	\$ 891,100	\$ 891,100
EPS005	800251440	SANITAS	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 516,200	\$ 516,200
EPS010	800088702	EPS SURA	68	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5,007,100	\$ 5,007,100
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 206,900	\$ 206,900
EPS037	900156284	NUEVA E.P.S. S.A.	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 620,700	\$ 620,700
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 44,000	\$ 44,000
Subtotal Salud		6	113	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7,286,000	\$ 7,286,000
230201	800229739	PROTECCION	39	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11,147,900	\$ 11,147,900
230301	800224808	PORVENIR	32	\$ 75,700	\$ 75,700	\$ 0	\$ 8,995,100	\$ 8,995,100
231001	800227840	COLFONDOS	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 817,700	\$ 817,700
25-14	900338004	COLPENSIONES	35	\$ 132,000	\$ 132,000	\$ 0	\$ 14,738,000	\$ 14,738,000
Subtotal Pensión		4	111	\$ 207,700	\$ 207,700	\$ 0	\$ 35,698,700	\$ 35,698,700
14-11	890903790	ARL SURA	113	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5,801,600	\$ 5,801,600
Subtotal ARL		1	113	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5,801,600	\$ 5,801,600
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	111	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6,739,200	\$ 6,739,200
Subtotal CCF		1	111	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6,739,200	\$ 6,739,200
Total a pagar				\$ 207,700	\$ 207,700	\$ 0	\$ 55,525,500	\$ 55,525,500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 13/01/2021

Manizales, Febrero 19 de 2021

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 28/12/2020 a 31/12/2020

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO:	TERMINO:	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			
PRESTACION 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 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					\$508.447.245	PRESTACION SERVICIOS DEL 26/12/2020 - 31/12/2020 2020 GRUPO IV	
		Inicio: 07/10/2020			GRUPO I	\$394.222.199						
		termino: 06/10/2021	2020		GRUPO II	\$11.794.815						
					GRUPO III	\$34.315.911						
					GRUPO IV	\$30.706.250	\$537.285					
		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			\$537.285		\$508.447.245		

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.

[illegible]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

CONTRATO DE PRESTACION 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 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: 3505589863

Anexos:

Find

Answers