(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Bogota D.C 05/07/2019

N° 003 DISAN

SEÑOR CORONEL
MAURICIO ALEXANDER PIÑEROS CORTES
JEFE SECCIONAL SANIDAD BOGOTA - CUNDINAM
CUIDAD

Asunto: ORDEN DE COMPRA No. _33446 MES REPORTADO JUNIO 2019

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	
SERVICIO INTEGRAL DE CONTAC CENTER PARA REALIZAR LA ADMINISTRACION DEL PROCESO DE CITAS MEDICAS E INFORMACION GENERAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD	CONALCREDITOS – CONALCENTER BPO	Vigencia	PRESTACIÓN DE UN SERVICIO INTEGRAL DE CONTACT CENTER PARA REALIZAR LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL E INFORMACION GENERAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD.	(35) MESES	$ 8,765,937,537.35	30 DIAS	$ 242,325,902.92	34 MESES	$ 8,700,350,938.68	20 % DE EJECUCION QUE EQUIVALEN A $ 1.791.142.490.02 Y PENDIENTE POR EJECUTAR 80% QUE EQUIVALEN A $ 7.151.534.351.58
		incio : 01/12/2018		ADICION 001	$ 176,739,304.25	30 DIAS	$ 248,228,615.65	33 MESES	$ 8,452,122,323.03	
						28 DIAS	$ 242,070,022.74	32 MESES	$ 8,210,052,300.29	
		termino: 31/10/2021				30 DIAS	$ 260,038,908.39	31 MESES	$ 7,950,013,391.90	
						30 DIAS	$ 264,990,886.61	30 MESES	$ 7,685,022,505.29	
						30 DIAS	$ 265,178,080.05	29 MESES	$ 7,419,844,425.24	
						30 DIAS	$ 268,310,736.66	28 MESES	$ 7,151,533,688.58	
		VALOR TOTAL			$ 8,942,676,841.60		$ 1,791,142,490.02		$ 7,151,534,351.58	

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

SI. X

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 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 ___

Grado y Nombre del Supervisor Operativo Patrullera MAYERLY GÓMEZ MOLINA

Cargo JEFE CENTRAL DE AGENDAMIENTO

Teléfonos: 2207656

Firma _____

OCIUDAD Y FECHA:	BOGOTÁ DC 05 JULIO DE 2019
ORDEN DE COMPRA N°:	33446 - 18
CONTRATISTA:	**CONALCREDITOS – CONALCENTER BPO** N.I.T. 800219668
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE UN SERVICIO INTEGRAL DE CONTACT CENTER PARA REALIZAR LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL E INFORMACION GENERAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD
VALOR DEL CONTRATO: $	CONTRATO INICIAL $ 8.765.937.537,35 pesos. MODIFICACION 001 $ 176,739,304.25 pesos TOTAL VALOR CONTRATO $ 8,942,676,841.60 pesos
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Fecha de inicio: 01 de Diciembre de 2018 Fecha de finalización: 31 de Octubre de 2021 Modificación 01 del 22 de febrero de 2019
FECHA DE ENTREGA:	01 al 30 JUNIO de 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Patrullera **MAYERLY GÓMEZ MOLINA** Jefe Central de agendamiento
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 264.831.073,66**
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____ el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

DIRECCIÓN DE SANIDAD SECCIONAL BOGOTÁ GRUPO FINANCIERO 09 JUL 2019 FUNCIONARIO VERIFICACIÓN RECIBIDO

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 SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCION Y SE RECIBEN LOS SERVICIOS A SATISFACCION DURANTE LA EJECUCION DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2019 DEL PRESENTE CONTRATO.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
BCNC00688	**05- JULIO - 2019**	**$ 264.831.073,66**		**$ 264.831.073,66**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 264.831.073,66**		**$ 264.831.073,66**

DIRECCIÓN DE SANIDAD SECCIONAL BOGOTA GRUPO FINANCIERO 09 JUL 2019 SUJETO A VERIFICACIÓN RECIBIDO

Patrullera **MAYERLY GÓMEZ MOLINA**
Jefe Central de Agendamiento (E)

CONALCREDITOS
RECAUDO Y ADMINISTRACION DE CARTERA
Nit. 800219668-3

RECAUDO Y ADMINISTRACION DE CARTERA
INFORMACION EMPRESARIAL
REGIMEN COMUN
Resolución DIAN No.18762015389057 27/06/2019
Numeración Habilita BCNC 00678 al BCNC 4800
BOGOTA
ICA-Tarifa 9.66/1000
Act. Económica DIAN PPAL 8291 SEC 8220

FACTURA DE VENTA

No. BCNC00688

FECHA: BOGOTA Julio, 05 de 2019 **GRANDES CONTRIBUYENTES RES 012635 14DIC 2018**

SEÑORES: SECCIONAL SANIDAD BOGOTA- CUNDINANARCA POLICIA NAL NIT. 900336524 - 5

DIRECCION: CR 68 BIS N 44 58 TEL: 3214573831

CIUDAD: BOGOTA D.C.

	CONCEPTO	VALOR TOTAL
415596	JUN - 2019 SERVICIO CENTRO CONTACTO ORD 33446	222,547,120.72
240806	IVA,19%	42,283,952.94

DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL BOGOTA
GRUPO FINANCIERO
09 JUL 2019
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETENTA Y TRES PESOS CON SESENTA Y SEIS CVS.

SUB-TOTAL	222,547,120.72
I.V.A	42,283,952.94
R FTE	0.00
RETE IVA	0.00
R ICA	0.00
R CREE 0.60%	0.00
TOTAL $	264,831,073.66

AUTORIZACION FACTURACION POR COMPUTADOR
IMPRESO POR CONALCREDITOS SAS SOFTWARE NOVASOFT
AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA
RESOLUCION 000425 27 ENE-2016 VIG:DESDE AGO-2016

OBSER: FAVOR CONSIGNAR CUENTA AHORRO BANCO DE OCCIDENTE # 0738-5000-0

CONALCREDITOS
NIT. 800.219.668-3

FIRMA
COBRANZA NACIONAL DE CREDITOS S.A.S

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
HEMOS RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE
LOS SERVICIOS RELACIONADOS

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO Y SURTE TODOS SUS EFECTOS CONFORME AL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSA INTERESES POR MORA IGUALES A LOS MAXIMOS PERMITIDOS POR LA LEY

Cali: Cl 10 No. 4-40 Ed. Bolsa de Occidente Piso 13 / PBX. (2) 4891000
Medellín: Cr. 50 No. 52-50 Piso 4 Centro Comercial Unión Plaza / PBX. (4) 604 0443

Pereira: Cr. 7 18-80 Ofi 503 Ed. Centro financiero / PBX. (6) 340 0910
Bogotá: Cl 98 No. 70-91 Oficina 302 Centro Empresarial Pontevedra / PBX. (1) 745 4040

R.H. SECONTRI S.A.S.
NIT : 900.271.275 - 5
Carrera 29 No. 9 - 64 Champagña
Teléfono : 556 6999 Fax : 514 1181
mail : secontri@emcali.net.co

A QUIEN INTERESE:

Yo **LIBIA RODRIGUEZ MOYA** en calidad de **REVISOR FISCAL** de la sociedad **COBRANZA NACIONAL DE CREDITOS LIMITADA "CONALCREDITOS CONALCENTER BPO" con NIT 800.219.668-3,** identificada con cedula de ciudadanía No. 31.850.097 de acuerdo a la Ley 789 de 2002- Ley de Reforma Laboral y el Art. 9 de la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo juramento, que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, ICBF Y SENA, igualmente con el pago de salarios y prestaciones sociales por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

En constancia, se firma en Cali a los Diecisiete (17) días del mes de Junio del año Dos mil Diecinueve (2019).

LIBIA RODRIGUEZ MOYA
CC. 31.850.097
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 12503T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800219668	3	COBRANZA NACIONAL DE CREDITOS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CALI	CL10 4 40 PISO 13	CALI-VALLE	4891000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-06	457990442	8493474544	E	2019/06/18	2019/06/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$55,918,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				196	$35,746,000	$0	$0	$35,746,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	15	$2,705,700	$0	$0	$2,705,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	40	$8,307,100	$0	$0	$8,307,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	116	$18,626,800	$0	$0	$18,626,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	25	$6,106,400	$0	$0	$6,106,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				207	$1,185,600	$0	$0	$1,185,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	207	$1,185,600	$0	$0	$1,185,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				197	$8,971,900	$0	$0	$8,971,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	197	$8,971,900	$0	$0	$8,971,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				207	$10,015,400	$0	$0	$10,015,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$131,100	$0	$0	$131,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	23	$1,002,500	$0	$0	$1,002,500
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	27	$1,255,000	$0	$0	$1,255,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	6	$235,000	$0	$0	$235,000
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	4	$217,700	$0	$0	$217,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	16	$840,500	$0	$0	$840,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	23	$1,190,000	$0	$0	$1,190,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	7	$272,500	$0	$0	$272,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	$626,200	$0	$0	$626,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	43	$1,943,500	$0	$0	$1,943,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$835,800	$0	$0	$835,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	26	$1,465,600	$0	$0	$1,465,600
TOTAL				207	$55,918,900	$0	$0	$55,918,900

2019/06/18 09:16 AM