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

Bogota D.C 25/04/2019

N° 003

DISAN

SEÑORA CORONEL
SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO
JEFE SECCIONAL SANIDAD BOGOTA - CUNDINAM
CUIDAD

Asunto: ORDEN DE COMPRA No. _33446

MES REPORTADO MARZO 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	11.10 % DE EJECUCION QUE EQUIVALEN A $ 992.663.449,70 Y PENDIENTE POR EJECUTAR 88.9% QUE EQUIVALEN A $ 7.950.013.391,90
		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	
		VALOR TOTAL			$ 8,942,676,841.60		$ 992,663,449.70		$ 7,950,013,391.90	

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 Subteniente DEISY JOHANA GUZMAN MONTAÑEZ

Firma Deisy Johana Guzman Montañez

Cargo JEFE CENTRAL DE AGENDAMIENTO

Teléfonos: 2207656

OCIUDAD Y FECHA:	BOGOTÁ DC 25 ABRIL 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 Marzo de 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Subteniente DEISY JOHANA GUZMAN MONTAÑEZ Jefe Central de agendamiento
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 260.038.908,39**
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:	
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 MARZO DE 2019 DEL PRESENTE CONTRATO.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
BCNC00424	**10- ABRIL - 2019**	**$ 260.038.908,29**		**$ 260.038.908,29**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 260.038.908,29**		**$ 260.038.908,29**

Deisy Johana Guzman Montañez

Subteniente **DEISY JOHANA GUZMAN MONTAÑEZ**
Jefe Central de Agendamiento

DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL BOGOTA
GRUPO FINANCIERO
26 ABR 2019
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

CONALCREDITOS
RECAUDO Y ADMINISTRACION DE CARTERA
Nit. 800219668-3

INFORMACION EMPRESARIAL
REGIMEN COMUN
Resolución DIAN No.18762012004710 26/12/2018
Numeración Habilita BCNC 00001 al BCNC 4800
BOGOTA
ICA-Tarifa 9.66/1000
Act. Económica DIAN PPAL 8291 SEC 8220

FACTURA DE VENTA

No. BCNC00424

FECHA: BOGOTA Abril, 10 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	MAR - 2019 SERVICIO CENTRO CONTACTO ORD 33446	218,520,091.08
240806	IVA, 19%	41,518,817.31

SON: DOSCIENTOS SESENTA MILLONES TREINTA Y OCHO MIL NOVECIEN TOS OCHO PESOS CON TREINTA Y NUEVE CVS.

SUB-TOTAL	218,520,091.08
I.V.A	41,518,817.31
R FTE	0.00
RETE IVA	0.00
R ICA	0.00
R CREE 0.60%	0.00
TOTAL $	260,038,908.39

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. 19.668 - 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