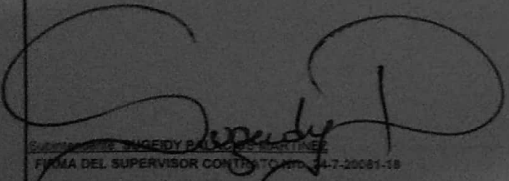


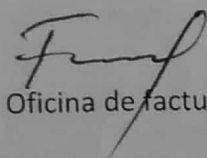
Página 1 de 1	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS		 POLICIA NACIONAL	
Código: 2BS-FR-0045	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
Fecha: 22-05-2015				
Versión: 2				
CIUDAD Y FECHA:	07 de Diciembre del 2018			
CONTRATO N°:	24-7-20081-18 VIGENCIA 2018 Y 2019			
CONTRATISTA:	GAVAVISION UNIDAD DE ESPECIALISTAS S.A.S			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES ESPECIALES, PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS POR EVENTOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - DEPARTAMENTO DEL CHOCHO			
VALOR DEL CONTRATO: \$	Setenta Millones de Pesos (70'000.000,00) Moneda Corriente, Distribuidos así: A) \$ 20'000.000,00 para la Vigencia 2018, y B) 50'000.000,00 para la Vigencia 2019.			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOCE (12) MESES			
MES DE EJECUCIÓN:	CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2018			
FECHA DE ENTREGA:	07 de Diciembre del 2018			
DÍAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:				
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Subintendente, SUGEIDY PALACIOS MARTINEZ			
CARGO QUE DESEMPEÑA:	Auxiliar de Referencia Área de Sanidad Chocó			
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	6,477,892.00			
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 cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.				
EL NUEVO SALDO DEL CONTRATO ES DE	\$			63,522,108.00
No. Factura	Fecha Factura	Valor factura	Nota Crédito o Débito	Valor Neto
59728	2018/12/06	41,600.00		41,600.00
59729	2018/12/06	41,600.00		41,600.00
59730	2018/12/06	41,600.00		41,600.00
59731	2018/12/06	41,600.00		41,600.00
59733	2018/12/06	156,100.00		156,100.00
59734	2018/12/05	41,600.00		41,600.00
59735	2018/12/05	41,600.00		41,600.00
59736	2018/12/05	171,600.00		171,600.00
59738	2018/12/05	41,600.00		41,600.00
59739	2018/12/05	41,600.00		41,600.00
59740	2018/12/05	171,600.00		171,600.00
59741	2018/12/05	156,100.00		156,100.00
59742	2018/12/05	41,600.00		41,600.00
59743	2018/12/05	41,600.00		41,600.00
59744	2018/12/05	41,600.00		41,600.00
59747	2018/12/05	955,800.00		955,800.00
59748	2018/12/05	778,100.00		778,100.00
59749	2018/12/05	3,030,692.00		3,030,692.00
59750	2018/12/05	600,300.00		600,300.00
Factura de venta Nro. QR-29024	2018/06/12			
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos	19	6,477,892.00		6,477,892.00
 FIRMA DEL SUPERVISOR CONTRATO N° 24-7-20081-18				
Policía Nacional Área de Sanidad Chocó Auditoría de Cuentas Radicado No 26863 Fecha DD 07 MM 12 AA 2018 Quien Recibe PT. Stephany M.				

**INFORME DE EJECUCION CONTRATO DEPARTAMENTO FRPOLICIA
NACIONAL AREA DE SANIDAD**

De acuerdo al contrato No. 24-7-20081-18/ARSAN DECHO, firmado entre GAVAVISION UNIDAD DE ESPECIALISTA Y LA POLICIA NACIONAL, se ha ejecutado SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS, de acuerdo al siguiente reporte:

Valor del contrato	\$20.000.000
Facturación diciembre 6 de 2018 según factura QR-29024	<u>\$ 6.477.892</u>
Total	\$13.522.108

Atentamente,


Oficina de facturación



GATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ADECUADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPFC
				18	0
TOTAL A PAGAR					
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2018-01	2018-03	01	05/11/2018	3772033	5587263

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
A	80000000-01	GAVARRA C.A. S. DE C.V.	AV. DE LOS CARPENTERS CALLE 7 N. 10-15	7455755	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
NDA	S-M-VIVE			BGOCA D.C.	BGOCA D.C.

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

TOTALS POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD															
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad			Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor						
EPS-040	COVAFAC-CCC	88162009-1-8	31.300	0	0			0	0	2	100	0	31.400	1	
EPS-012	SALUD Com EPS	80310807-4	62.600	0	0			0	0	2	100	0	62.700	2	
EPS-026	Santitas EPS	80285440-6	168.100	0	0			0	0	2	300	0	168.400	2	
EPS-016	Comunidad EPS	805003427-1	31.300	0	0			0	0	2	100	0	31.400	1	
EPS-037	Nueva EPS	800159564-2	31.300	0	0			0	0	2	100	0	31.400	1	
EPS-044	MEDIMAS EPS SAS	80168779-5	438.300	0	0			0	0	2	700	0	439.000	6	
EPS-028	EPS-S Comunitaria	804002105-0	31.300	0	0			0	0	2	100	0	31.400	1	
EPS-016	EPS-S Amapa	818003103-0	140.000	0	0			0	0	2	300	0	140.300	2	

TOTALS PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23-32*	Enxoch	800224808-8	1,755,300	0	0	0	21,500	2	2,700	300	1,544,800	7
23-00*	Corfores	800227652-6	125,000	0	0	0	0	2	200	0	125,200	1
23-14	Copares-ores	900336304-7	1,755,200	0	0	17,100	17,100	2	2,700	200	1,535,400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas		Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor								
4-25	ART 8-19	897256754-9	140,400					140,400	2	300	140,700		140,700		8

TOTALS CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CC-24	Caja 23a. Caja	850060942-7	237.200	2	500	237.700	3
CC-25	Caja 24a. Caja	8815000191-6	634.000	2	0	634.000	1