CODIGO 208.FR.0019	PROCEDIMIENTO ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA 19.08.2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION 4		

Neiva, 28 Diciembre de 2020

No. 5 UPRES - GADFI

Capitan
YAIDY MARTINEZ MUÑOZ
Jefe Unidad Prestadora en Salud Huila
Ciudad - Neiva

Asunto Informe de Supervision contrato No. 98-5-20151-2020 Mes reportado DICIEMBRE

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO	4. OTROS
INICIO	TERMINO	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 DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA - HUILA	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SANTA MARIA - HUILA	Vigencia Inicio 07/08/2020 termino 31/12/2020 Adición: Inicio: termino: Adición: Inicio: termino: Adición: Termino: VALOR TOTAL	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA - HUILA	6 MESES	$ 4,000,000.00 $ 4,000,000.00	1	$ 2,900,040.00	1	$ 1,099,960.00 $ 1,099,960.0	Se deja constancia que para el mes de Diciembre, la entidad hace entrega de facturacion pendiente de los meses de octubre y noviembre. Facturas con fecha de entrega 17/12/2020. Relacionadas de la siguiente manera: Factura N° 010013, de fecha 01/11/2020 correspondiente al mes de octubre por un valor de $ 844.816 y Factura N° 010043 de fecha 01/12/2020, por un valor de $ 2.055.224 correspondiente al mes de noviembre, para un total de consumo de $ 2.900.040.

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		
	SI _X_	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.
	NO. _____	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.

Escaneado con CamScanner

CODIGO 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION 4		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
	N/A	

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS 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.
6	Entregar una estadisbca mensual de los pacientes atendidos incluyendo el numero del documento y nombres completos del paciente, la fech ade atencion y el servicio prestado	listado
13	Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral (salud, pension, y aseguradora de riesgos profesionales ARP) y parafiscales (cajas de compensacion familiar, SENA e ICBF)	Medio fisico
16	La radicacion de la facturacion (impresa y medio magnetico) d elos servicios servicios prestados se debe hacer dentro de los primeros diez dias habiles del mes siguiente a la prestacion	Medio magentico

Grado y Nombre del Supervisor SI **REINALDO EDILSON AVILA BARRERA** Firma Reinaldo Edilson Avila

SUPERVISOR CONTRATO

Teléfonos 3102475406

Escaneado con CamScanner

Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	

CIUDAD Y FECHA:	Neiva 28/12/2020
CONTRATO N°:	**98-5-20151-2020**
CONTRATISTA:	E.S.E HOSPITAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA - HUILA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA - HUILA.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 4.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	17/12/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	**SI.** REINALDO EDILSON AVILA BARRERA Responsable atención al usuario UPRES DEUIL
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 844.816,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
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: LA ENTIDAD CUMPLIO CON LAS CLAUSULAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, DURANTE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD, AL IGUAL PRESENTO PAGO DE PARAFISCALES DEL MES FACTURADO, Y DE ESTA FORMA CONTINUAR CON LOS TRAMITES DE PAGO

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
010013	01-11-2020	$ 844.816,00	$ 0	$ 844.816,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 844.816,00	$ 0	$ 844.816,00

Subintendente **REINALDO EDILSON AVILA BARRERA**
Responsable atención al usuario UPRES DEUIL

Escaneado con CamScanner

Pagina 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICÍA NACIONAL
Código: 1AR-FR-00		
Fecha:		
Versión: 0	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	

RELACIONES DE FACTURAS DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN - SANTA MARIA NIT 813010024-9 PARA PAGO POR CONTRATO 98-5-20151-2020

No. RADICACION _1633 DEL _17 DE DICIEMBRE DE 2020 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

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
UPRES HUILA	1633	17/12/2020	804129	20/10/2020	20/10/2020	CRISTIAN FRANCISCO ESPAÑA SILVA	1117525371	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	FRACTURA DEL ANTEBRAZO	737,524.00		737,524.00		
UPRES HUILA	1633	17/12/2020	804256	21/10/2020	21/10/2020	JULIETH MARIANA VILLANUEVA CASTRO	1104957253	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	EXAMEN MEDICO GENERAL	5,300.00		5,300.00		
UPRES HUILA	1633	17/12/2020	804457	23/10/2020	23/10/2020	KAREN YULIETH SUAREZ GAITAN	1075798424	VACUNACION CONTRA PAPILOMA HUMANO	EXAMEN MEDICO GENERAL	3,392.00		3,392.00		
UPRES HUILA	1633	17/12/2020	804504	23/10/2020	23/10/2020	CRISTIAN FRANCISCO ESPAÑA SILVA	1117525371	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CALCULO DEL RIÑON	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	1633	17/12/2020	805234	30/10/2020	30/10/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	RAIZ DENTAL RETENIDA	51,200.00		51,200.00		
UPRES HUILA	1633	17/12/2020	805236	30/10/2020	30/10/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	AMOXACILINA 500 MG CAPSULAS	RAIZ DENTAL RETENIDA	12,300.00		12,300.00		
									TOTALES	$ 844,816.00		844,816.00		

Elaborado Por:
ANGELICA MARIA LLANOS VARGAS
Enfermera Jefe Auditora

Recibido Por:
Grado y Cargo, Nombres y Apellidos

ELABORO: WILSON GOMEZ MOLINA Coordinador Central de Cuentas DISAN	REVISO: Jefe Planeación DIRAF	APROBO: Director Adminsitrativo y Financiero
FECHA: 01/07/14	FECHA: 01/07/14	FECHA: 01/07/14

Escaneado con CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
813010024-9

Fecha: domingo, 01 de noviembre de 2020 Relación de facturas No.: 010013

UPRES HUILA EVENTO
Regimen Otro
NIT 901362454-1
DEBE A

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Por concepto de servicios médicos hospitalarios (Ambulatorios, Consulta externa, farmacia, hospitalización y urgencias), prestados a sus afiliados, durante el periodo:

01-oct-2020 al 31-oct-2020

Según facturas que se relacionan y se adjuntan Contrato No.: 0

Item	Factura No.	Nombre del usuario	Atención por	Valor Total	Valor Copago	Neto a pagar
1	00804129	ESPAÑA SILVA CRISTIAN FRANCISCO	Urgencias	737,524	0	737,524
2	00804256	VILLANUEVA CASTRO JULIETH MARIANA	Ambulatorio	5,300	0	5,300
3	00804457	SUAREZ GAITAN KAREN YULIETH	Ambulatorio	3,392	0	3,392
4	00804504	ESPAÑA SILVA CRISTIAN FRANCISCO	Consulta ext	35,100	0	35,100
5	00805234	TAVERA DEBIA HELI	Odontología	51,200	0	51,200
6	00805236	TAVERA DEBIA HELI	Farmacia	12,300	0	12,300

Son: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS M/CTE.

Total: 844,816
Total copàgo: 0
Neto a pagar: 844,816

Elaborada Por: NAUDY ALEJANDRA MANJARREZ REYES
AUX FACTURACIÓN

Dra. EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO
GERENTE E.S.E

17 DIC 2020
15:52 H
0-1633

Servicios Postales Nacionales S.A. SANTA MARIA HUILA 16 DIC 2020 SUR EXPENDIO SPS

ESE Nuestra Señora del Carmen NIT. 813010024-9
ENTRAMITE SALIENTE
FECHA 15 DIC 2020 HORA 2:37
No. RAD. 15-907 FOLIOS 50

Carrera 8 No. 15 - 16
(098) 878-71-86
ipssantamariahuila@gmail.com
SANTA MARIA, HUILA

Escaneado con CamScanner

Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	Neiva 28/12/2020
CONTRATO N°:	**98-5-20151-2020**
CONTRATISTA:	E.S.E HOSPITAL MUNICIPIO DE SANTA MARIA - HUILA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTA MARIA - HUILA.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 4.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	17/12/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	**SI.** REINALDO EDILSON AVILA BARRERA Responsable atención al usuario UPRES DEUIL
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 2.055.224
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
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: LA ENTIDAD CUMPLIO CON LAS CLAUSULAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, DURANTE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD, AL IGUAL PRESENTO PAGO DE PARAFISCALES DEL MES FACTURADO, Y DE ESTA FORMA CONTINUAR CON LOS TRAMITES DE PAGO

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
010043	01-12-2020	$ 2.055.224	$ 0	$ 2.055.224
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 2.055.224	$ 0	$ 2.055.224

Subintendente **REINALDO EDILSON AVILA BARRERA**
Responsable atención al usuario UPRES DEUIL

Escaneado con CamScanner

Pagina 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICÍA NACIONAL
Codigo: 1AR-FR-00		
Fecha:	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Versión: 0		

RELACIONES DE FACTURAS DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN - SANTA MARIA NIT 813010024-9 PARA PAGO POR CONTRATO 98-5-20151-2020

No. RADICACION _1634 DEL _17 DE DICIEMBRE DE 2020 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

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	805336	03/11/2020	03/11/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	EXODONCIA SIMPLE	PERIODONTITIS AGUDA	81,600.00		81,600.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	805767	06/11/2020	06/11/2020	ELVIA ROMERO PERDOMO	26537394	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	EXAMEN MEDICO GENERAL	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	805768	06/11/2020	06/11/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	EXAMEN MEDICO GENERAL	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	805782	06/11/2020	06/11/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	EXAMEN MEDICO GENERAL	24,856.00		24,856.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	805783	06/11/2020	06/11/2020	ELVIA ROMERO PERDOMO	26537394	DICLOFENACO SODICO 75 MG SOLUCION INYECTABLE	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS, NO ESPECIFICADO	14,400.00		14,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	805809	09/11/2020	09/11/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	COLESTEROL TOTAL	EXAMEN MEDICO GENERAL	175,134.00		175,134.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	805866	09/11/2020	09/11/2020	ELVIA ROMERO PERDOMO	26537394	COLESTEROL TOTAL	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS, NO ESPECIFICADO	175,134.00		175,134.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806042	10/11/2020	10/11/2020	BLANCA ANAIS SANABRIA ARIAS	51872117	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	EXAMEN MEDICO GENERAL	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806053	10/11/2020	10/11/2020	BLANCA ANAIS SANABRIA ARIAS	51872117	TIAMINA 300 MG TABLETAS	EXAMEN MEDICO GENERAL	18,000.00		18,000.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806294	12/11/2020	12/11/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	EXAMEN MEDICO GENERAL	5,300.00		5,300.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806295	12/11/2020	12/11/2020	ELVIA ROMERO PERDOMO	26537394	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	EXAMEN MEDICO GENERAL	5,300.00		5,300.00		

Escaneado con CamScanner

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806363	12/11/2020	12/11/2020	MIGUEL GONZALEZ FORERO	19080899	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	EXAMEN MEDICO GENERAL	5,300.00		5,300.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806473	13/11/2020	13/11/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806475	13/11/2020	13/11/2020	ELVIA ROMERO PERDOMO	26537394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806485	13/11/2020	13/11/2020	ELVIA ROMERO PERDOMO	26537394	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS	99,000.00		99,000.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806486	13/11/2020	13/11/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS	144,000.00		144,000.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806487	13/11/2020	13/11/2020	HELI TAVERA DEBIA	1646630	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETAS	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS	17,600.00		17,600.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	806490	13/11/2020	13/11/2020	MARIA CAMILA RODRIGUEZ SUAREZ	1206215636	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	PULPITIS	35,100.00		35,100.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807066	20/11/2020	20/11/2020	ANDREA ALVAREZ PENAGOS	1075262198	HEMOGRAMA	AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	42,500.00		42,500.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807082	20/11/2020	20/11/2020	JULIETH VANESA VILLAGOMEZ TOVAR	1083865848	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CARIES DE LA DENTINA	40,400.00		40,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807084	20/11/2020	20/11/2020	CARLOS ANDRES LUGO GUEVARA	1117498129	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CARIES DE LA DENTINA	40,400.00		40,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807085	20/11/2020	20/11/2020	OTONIEL SANTOFIMIO TRUJILLO	83115613	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	RAIZ DENTAL RETENIDA	40,400.00		40,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807086	20/11/2020	20/11/2020	JORGE ELIAS SUAZA VILLADA	7532845	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CARIES DE LA DENTINA	40,400.00		40,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807087	20/11/2020	20/11/2020	NOELBA VANEGAS RIVERA	55115200	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CARIES DE LA DENTINA	30,500.00		30,500.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807089	20/11/2020	20/11/2020	JUAN CARLOS DELGADO ROMERO	83215741	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	GINGIVITIS CRONICA	40,400.00		40,400.00		

Escaneado con CamScanner

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807094	20/11/2020	20/11/2020	FABIAN ANDRES DEVIA OVIERO	1082156803	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	DIENTES IMPACTADOS	40,400.00		40,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807095	20/11/2020	20/11/2020	MARIA CAMILA RODRIGUEZ SUAREZ	1206215636	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CARIES DE LA DENTINA	61,800.00		61,800.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807099	20/11/2020	20/11/2020	ANDREA ALVAREZ PENAGOS	1075262198	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	GINGIVITIS CRONICA	40,400.00		40,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807103	20/11/2020	20/11/2020	SAMUEL GERARDO MEDINA BECERRA	1029882502	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CARIES DE LA DENTINA	61,800.00		61,800.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807108	20/11/2020	20/11/2020	MARIANA MEDINA BECERRA	1075800210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	EXFOLIACION DE LOS DIENTES DEBIDA A CAUSAS SISTEMICAS	61,800.00		61,800.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807109	20/11/2020	20/11/2020	OLIVER RAFAEL MEDINA HERNANDEZ	1098728937	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CARIES DE LA DENTINA	40,400.00		40,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807110	20/11/2020	20/11/2020	JUAN CARLOS LOZANO CHARRY	7715094	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CARIES DE LA DENTINA	40,400.00		40,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807116	20/11/2020	20/11/2020	FABIAN ANDRES DEVIA OVIERO	1082156803	DIHIDROCODEINA JARABE	DIENTES IMPACTADOS	43,600.00		43,600.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807118	20/11/2020	20/11/2020	JUAN CARLOS DELGADO ROMERO	83215741	TIAMINA 300 MG TABLETAS	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	28,400.00		28,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807119	20/11/2020	20/11/2020	SAMUEL GERARDO MEDINA BECERRA	1029882502	ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS	EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	4,400.00		4,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807120	20/11/2020	20/11/2020	NOELBA VANEGAS RIVERA	55115200	TIAMINA 300 MG TABLETAS	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	34,500.00		34,500.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807121	20/11/2020	20/11/2020	JORGE ELIAS SUAZA VILLADA	7532845	VITAMINA A TABLETAS	OTROS TRASTORNOS DEL OIDO EXTERNO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	21,400.00		21,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807122	20/11/2020	20/11/2020	JUAN CARLOS DELGADO ROMERO	83215741	BETAMETASONA 0.5 % CREMA	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	15,400.00		15,400.00		

Escaneado con CamScanner

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807123	20/11/2020	20/11/2020	MARIA CAMILA RODRIGUEZ SUAREZ	1206215636	VITAMINA A TABLETAS	EXAMEN DURANTE EL PERIODO DE CRECIMIENTO RAPIDO EN LA INFANCIA	6,000.00		6,000.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807125	20/11/2020	20/11/2020	JULIETH VANESA VILLAGOMEZ TOVAR	1083865848	PRESERVATIVOS	EXAMEN MEDICO GENERAL	24,000.00		24,000.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807126	20/11/2020	20/11/2020	JUAN CARLOS LOZANO CHARRY	7715094	ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS	EXAMEN MEDICO GENERAL	19,400.00		19,400.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807127	20/11/2020	20/11/2020	JUAN CARLOS LOZANO CHARRY	7715094	PRESERVATIVOS	EXAMEN MEDICO GENERAL	24,000.00		24,000.00		
UPRES HUILA	1634	17/12/2020	807184	23/11/2020	23/11/2020	NOELBA VANEGAS RIVERA	55115200	TRIGLICERIDOS	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	235,900.00		235,900.00		
									TOTALES	$ 2,055,224.00		2,055,224.00		

Elaborado Por:
ANGELICA MARIA LLANOS VARGAS
Enfermera Jefe Auditora

Recibido Por:
Grado y Cargo, Nombres y Apellidos

ELABORO: WILSON GOMEZ MOLINA Coordinador Central de Cuentas DISAN	REVISO: Jefe Planeación DIRAF	APROBO: Director Adminsitrativo y Financiero
FECHA: 01/07/14	FECHA: 01/07/14	FECHA: 01/07/14

Escaneado con CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
813010024-9

Fecha: Timaná, 01 de diciembre de 2020

Relación de facturas No.: 010043

UPRES HUILA EVENTO
Regimen Otro
NIT 901362454-1
DEBE A

ENTRANTE ☐ SALIENTE ☐
FECHA 16 DIC 2020 HORA 9:50
No. RAD. 15.906 FOLIOS 269

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Por concepto de servicios médicos hospitalarios (Ambulatorios, Consulta externa, farmacia, hospitalización y urgencias), prestados a sus afiliados, durante el periodo:

01-nov-2020 al 30-nov-2020

Según facturas que se relacionan y se adjuntan Contrato No.: 0

Item	Factura No.	Nombre del usuario	Atención por	Valor Total	Valor Copago	Neto a pagar
1	00805336	TAVERA DEBIA HELI	Odontología	81,600	0	81,600
2	00805767	ROMERO PERDOMO ELVIA	Consulta ext	35,100	0	35,100
3	00805768	TAVERA DEBIA HELI	Consulta ext	35,100	0	35,100
4	00805782	TAVERA DEBIA HELI	Farmacia	24,856	0	24,856
5	00805783	ROMERO PERDOMO ELVIA	Farmacia	14,400	0	14,400
6	00805809	TAVERA DEBIA HELI	Laboratorio	175,134	0	175,134
7	00805866	ROMERO PERDOMO ELVIA	Laboratorio	175,134	0	175,134
8	00806042	SANABRIA ARIAS BLANCA ANAIS	Consulta ext	35,100	0	35,100
9	00806053	SANABRIA ARIAS BLANCA ANAIS	Farmacia	18,000	0	18,000
10	00806294	TAVERA DEBIA HELI	Ambulatorio	5,300	0	5,300
11	00806295	ROMERO PERDOMO ELVIA	Ambulatorio	5,300	0	5,300
12	00806363	GONZALEZ FORERO MIGUEL	Ambulatorio	5,300	0	5,300
13	00806473	TAVERA DEBIA HELI	Consulta ext	35,100	0	35,100
14	00806475	ROMERO PERDOMO ELVIA	Consulta ext	35,100	0	35,100
15	00806485	ROMERO PERDOMO ELVIA	Farmacia	99,000	0	99,000
16	00806486	TAVERA DEBIA HELI	Farmacia	144,000	0	144,000
17	00806487	TAVERA DEBIA HELI	Farmacia	17,600	0	17,600
18	00806490	RODRIGUEZ SUAREZ MARIA CAMILA	Consulta ext	35,100	0	35,100
19	00807066	ALVAREZ PENAGOS ANDREA	Laboratorio	42,500	0	42,500
20	00807082	VILLAGOMEZ TOVAR JULIETH VANESA	Odontología	40,400	0	40,400
21	00807084	LUGO GUEVARA CARLOS ANDRES	Odontología	40,400	0	40,400
22	00807085	SANTOFIMIO TRUJILLO OTONIEL	Odontología	40,400	0	40,400
23	00807086	SUAZA VILLADA JORGE ELIAS	Odontología	40,400	0	40,400
24	00807087	VANEGAS RIVERA NOELBA	Odontología	30,500	0	30,500
25	00807089	DELGADO ROMERO JUAN CARLOS	Odontología	40,400	0	40,400
26	00807094	DEVIA OVIERO FABIAN ANDRES	Odontología	40,400	0	40,400
27	00807095	RODRIGUEZ SUAREZ MARIA CAMILA	Odontología	61,800	0	61,800
28	00807099	ALVAREZ PENAGOS ANDREA	Odontología	40,400	0	40,400
29	00807103	MEDINA BECERRA SAMUEL GERARDO	Odontología	61,800	0	61,800
30	00807108	MEDINA BECERRA MARIANA	Odontología	61,800	0	61,800
31	00807109	MEDINA HERNANDEZ OLIVER RAFAEL	Odontología	40,400	0	40,400
32	00807110	LOZANO CHARRY JUAN CARLOS	Odontología	40,400	0	40,400

Carrera 8 No 15 - 16
(098) 876-71-86
ipssantamariahuila@gmail.com
SANTA MARIA, HUILA

Escaneado con CamScanner

Item	Factura No.	Nombre del usuario	Atención por	Valor Total	Valor Copago	Neto a pagar
33	00807116	DEVIA OVIERO FABIAN ANDRES	Farmacia	43,600	0	43,600
34	00807118	DELGADO ROMERO JUAN CARLOS	Farmacia	28,400	0	28,400
35	00807119	MEDINA BECERRA SAMUEL GERARDO	Farmacia	4,400	0	4,400
36	00807120	VANEGAS RIVERA NOELBA	Farmacia	34,500	0	34,500
37	00807121	SUAZA VILLADA JORGE ELIAS	Farmacia	21,400	0	21,400
38	00807122	DELGADO ROMERO JUAN CARLOS	Farmacia	15,400	0	15,400
39	00807123	RODRIGUEZ SUAREZ MARIA CAMILA	Farmacia	6,000	0	6,000
40	00807125	VILLAGOMEZ TOVAR JULIETH VANESA	Farmacia	24,000	0	24,000
41	00807126	LOZANO CHARRY JUAN CARLOS	Farmacia	19,400	0	19,400
42	00807127	LOZANO CHARRY JUAN CARLOS	Farmacia	24,000	0	24,000
43	00807184	VANEGAS RIVERA NOELBA	Laboratorio	235,900	0	235,900

Son: DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE.

Total:	2,055,224
Total copàgo:	0
Neto a pagar:	2,055,224

Alejandra Manjarrez

Elaborada Por: NAUDY ALEJANDRA MANJARREZ REYES
AUX FACTURACIÓN

Dra. EIDI MARCELA PARFAN SANTOFIMIO
GERENTE

Coordinadora de facturcaión

FECHA RECIBIDO 17 DIC 2020
Q-1634

Escaneado con CamScanner