No. 13 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ ESPRI BG. EDGAR YESID DUATE VALERO

GS-2021 381309 *UPRES-GUPAS-3.1*

Bogotá D.C., 01 de agosto de 2021

Mayor HELLEN JOHANNA JIMENEZ OREJUELA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Bogotá D.C.

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 97-5-20086-20

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/07/2021**	**Hasta**	**30/07/2021**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante orden administrativo No. 005 del 8 de enero de 2021 la señora Mayor HELLEN JOHANNA JIMÉNEZ OREJUELA, obrando en calidad de Jefe Unidad Prestadora de Salud Bogotá, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) Mayor HUGO MAURICIO MONTOYA CIFUENTES Jefe ESPRI BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO, y posterior a esto Mediante orden administrativo No. 005 del 8 de enero de 2021 al (a) Capitán WILMER HERNANDO MARTINEZ CORREDOR Jefe (E) ESPRI BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO, posteriormente mediante acto administrativo No. 020 del 17/05/2021 se nombró a la (a) Capitán ANYELA PATRICIA TRUJILLO TRUJILLO como Jefe ESPRI BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 13**

1. Informe de supervisión del mes Noviembre del periodo comprendido entre el 27/07/2020 y el 30/07/2021, publicado en el SECOP II.
2. Informe de supervisión del mes Diciembre del periodo comprendido entre el 01/08/2020 y el 30/08/2020, publicado en el SECOP II.
3. Informe de supervisión del mes **enero** o del periodo comprendido entre el 01/09/2020 y el 30/09/2020 publicado en el SECOP II
4. Informe de supervisión del mes febrero o del periodo comprendido entre el 01/10/2020 y el 30/10/2020 publicado en el SECOP II
5. Informe de supervisión del mes marzo del periodo comprendido entre el 01/11/2020 y el 30/11/2020, publicado en el SECOP II
6. Informe de supervisión del mes marzo del periodo comprendido entre el 01/12/2020 y el 30/12/2020, publicado en el SECOP II
7. Informe de supervisión del mes marzo del periodo comprendido entre el *01/01/2021* y el *30/01/2021*, publicado en el SECOP II
8. Informe de supervisión del mes marzo del periodo comprendido entre el 01/02/2021 y el 28/02/2021, publicado en el SECOP II
9. Informe de supervisión del mes marzo del periodo comprendido entre el 01/03/2021 y el 30/03/2021 publicado en el SECOP II, y radicado mediante comunicación oficial No. SG-2021 191929- MEBOG de fecha: 01/04/2021
10. Informe de supervisión del mes Abril del periodo comprendido entre el 01/04/2021 y el 30/04/2021 publicado en el SECOP II, y radicado mediante comunicación oficial No. SG-2021 -245458- MEBOG de fecha 17/05/2021
11. Informe de supervisión del mes Mayo del periodo comprendido entre el 01/05/2021 y el 30/05/2021 publicado en el SECOP II, y radicado mediante comunicación oficial No. SG-2021-245663-MEBOG de fecha 04/06/2021
12. Informe de supervisión del mes Junio del periodo comprendido entre el 01/06/2021 y el 30/06/2021 publicado en el SECOP II, y radicado mediante comunicación oficial No. SG-2021- 377164-MEBOG de fecha 01/07/2021
13. Informe de supervisión del mes Julio del periodo comprendido entre el 01/07/2021 y el 30/07/2021 publicado en el SECOP II, y radicado mediante comunicación oficial No. SG-2021- -MEBOG de fecha

Contrato No.	**97-5-20086-20**
Objeto del Contrato	PRESTACION DEL SERVICIO DE FOTOTERAPIA CONSULTA DE LUZ Y TRATAMIENTO CON FOTOTERAPIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL
Contratista	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO "FEDERICO LLERAS ACOSTA"

Valor inicial del contrato	$ 12.000.000.00
Valor adiciones del contrato	
Valor total del contrato	$ 12.000.000.00
Plazo de ejecución inicial	07 MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	20/07/2020
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	30/08/2021
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	
Adiciones	
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	Sustitución de recurso

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

1.1 Acciones adelantadas:

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. El contratista se obliga a cumplir el objeto del contrato como resultado de la adjudicación del proceso de selección entregando el ítem adjudicado con el cumplimiento del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada.	SI	
2. Estarna a cargo del contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la entrega del adjudicado. Estos costos se entenderán *incorporado a al valor total dl contrato que se llegase a celebrar* incluyendo los impuestos.	SI	
3. El contratista deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.	SI	
4. El contratista deberá guardar confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los	SI	

perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros	
5. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATSTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	SI
6. El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; ; de igual forma , deberá informar cualquier cambio del número de cuenta bancaria ,con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando la certificación bancaria original, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en quienes actuando Por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún hecho , el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento *en Salud N°1. Y a las autoridades competentes para que se* adopte las medidas necesarias.	SI
7. EL CONTRATISTA no deberá acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto de hecho.	SI
8. EL CONTRATISTA deberá garantizar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto o mala calidad , una vez sean entregados al almacén , en un plazo máximo de ocho días calendario , siguientes al requerimiento efectuado por parte del supervisor del contrato sin costo alguno para la Regional de aseguramiento en salud N°1	SI
9. EL CONTRATISTA deberá ofrecer garantía de reposición del elemento en el caso en que el INVIMA ordene el retiro del mercado *en un periodo no superior de ocho días calendario* , esta contara con las mismas características de garantía y especificaciones técnicas y del equipo original sin costo adicional para a regional de aseguramiento en salud N° 1	SI
10. El oferente deberá garantizar el cambio de los elementos que se encuentren a dos meses de cumplir su fecha de vencimiento dentro de los ocho días calendario , siguiente al requerimiento sin costo alguno para a regional de aseguramiento en salud N° 1	SI

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Sin novedad

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO :

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (334) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (60) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

FORMA DE PAGO

La regional de aseguramiento en salud N°1 pagara al CONTRATISTA el valor del contrato, e la ciudad de Bogotá D.C de manera mensual, dentro de los cuarenta y cinco días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previo presentación de la factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción Técnico – económico suscrita por el supervisor del contrato, formato de recepción de *bienes, copia del certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los insumos son de* origen extranjero) y acreditación de seguridad social en salud y pensiones y riesgos profesionales , respecto al pago de aportes relativos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales , respecto al pago de parafiscales, se aplicara lo contenido en el artículo 114-1 del estatuto tributario adicionado por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016, documentos que debe ser tramitado por la ventanilla única – central de cuentas del edificio BG EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre A, ubicado en la carrera 68 B bis N° 44 -58 cuarto piso , de la regional de aseguramiento en salud N° 1 donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la ley 1150 de 2007 " derecho a turno " se le asignara un turno de radicación en caso que el contratista presente los documentos requeridos para el pago después del día 20 del mes los pagos mensuales se realizaran dentro de los 60 días hábiles siguientes a la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del nivel central.

Los pagos previstos se acreditan a la cuenta a favor del CONTRATISTA o en otro banco o cuenta que este designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito no menos a 30 días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a 30 días calendario para inicio de pagos o en caso de realizarse una modificación de la misma a nombre de la firma contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PROCEDIMIENTO TECNICO - ADMINISTRATIVO PARA EMISION DEL RAS

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario (Contratista) al supervisor del contrato previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción Técnico – económico y posteriormente tramitan la cuenta junto con los soportes a la central de cuentas continuar con el trámite de pago respectivo.

NOMBRE BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO "FEDERICO LLERAS ACOSTA"
BANCO: BBVA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 309043867

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	***% del valor del contrato***
Valor total del contrato	$12.000.000.00	-
Valor total de las entregas	$ 12.095.400.00	100%
Valor total facturado	$ 12.095.400.00	100%
Valor facturado pendiente de pago	0	0
Valor pagado	$ 12.095.400.00	100%
Valor pendiente de entrega	0	0

b. **Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado** (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato **únicamente del periodo que está informando**)							
No. constancia de recibido	***Valor* recibido**	***Fecha de* recibido**	***Valor* facturado**	***No.* factura**	***Valor* pagado**	***Valor* deducciones**	***No. orden de* pago**
13 del 01/08/2021	$ 3.190.800.00	Del 1/07/2021 al 30/07/2021	$ 3.190.800.00	13	$ 3.190.800.00	Pendiente	Pendiente

5. RECOMENDACIONES

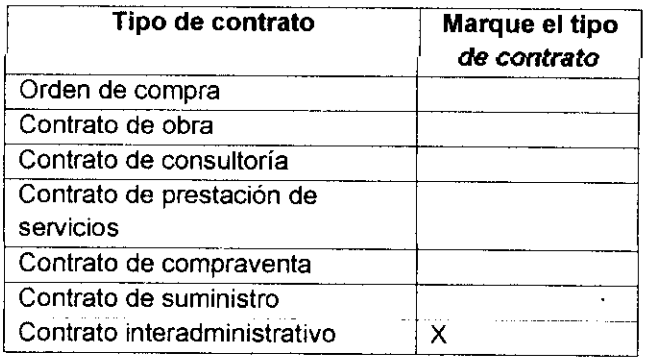
El contratista cumplió con el objeto del contrato

6. CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _X_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Capitán **YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ**
Cargo Jefe ESPRI BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO
Supervisor Contrato No. 97-5-20086-20
Correo electrónico: yerson.viveros1122@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3045862650

Ciudad y fecha:	Bogotá 01 de Agosto de 2021
Unidad:	**Unidad Prestadora de Salud Bogotá**
Tipo de contrato	
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	97-5-20086-20
Constancia de recibido No.	13
Contratista:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO " FEDERICO LLERAS ACOSTA "
NIT del contratista:	800247350-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DEL SERVICIO DE FOTOTERAPIA CONSULTA DE LUZ Y TRATAMIENTO CON FOTOTERAPIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 12'000.000
Plazo de ejecución:	27 DE JULIO DE 2020 AL 30 DE AGOSTO DE 2021
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	*CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA "*
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del	Capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ Supervisor contrato 97-5-20086-20

Tipo de contrato	Marque el tipo *de contrato*
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	
Contrato interadministrativo	X

GRUPO FINA
05 AGO 202

contrato y cargo que desempeña:	Jefe ESPRI BG Edgar Yesid Duarte Valero
Fecha de entrega certificada:	JULIO DE 2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES BOGOTA	16	Médico especialista en fisiatria	$ 3.190.800.	$ 3.190.800	0	$3.190.800

N° DE FACTURA INDIVIDUAL	FECHA DE LA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR TOTAL DE LA FACTURA
FP0000073194	30/07/2021	$ 1.058.400		$ 1.058.400
FP0000073196	30/07/2021	$470.400		$470.400
FP0000073205	30/07/2021	$441.000		$441.000
FP0000073197	30/07/2021	$323.400		$323.400
FP0000073198	30/07/2021	$352.800		$352.800
FP0000073207	30/07/2021	$352.800		$352.800
FP0000073209	30/07/2021	$48.000		$48.000
FP0000073210	30/07/2021	$48.000		$48.000
FP0000073211	30/07/2021	$48.000		$48.000
FP0000073212	30/07/2021	$48.000		$48.000
	TOTAL	3.190.800		3.190.800

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: PRESTACION DEL SERVICIO DE FOTOTERAPIA CONSULTA DE LUZ Y TRATAMIENTO CON FOTOTERAPIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

Capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ
Supervisor contrato 97-5-20086-20

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

Verificacion del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios Asi

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestación del servicio de luz y tratamiento con fototerapia con destino a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional	SI	
2	*El contratista debera cumplir con el objeto del* contrato prestando el servicio al 100% de las especificaciones tecnicas	SI	
3	Cumplir con la obligacion de pagar los aportes a los sistemanas de seguridad social	SI	Anexa Pago de aportes a las faturas
4	Demás obligaciones contempladas en el contrato N° 97-5-20086-20	SI	

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ
Supervisor contrato 97-5-20086-20
Jefe ESPRI BG Edgar Yesid Duarte Valero

Copia

Hospital Universitario
CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA
E.S.E.

Centro Dermatológico F.LL.A
20210500062671
Rem: FREDDY DE JESUS S
Folios: 2 Anexos: 99
Fecha 2021 08 04 12:14
http://www.dermatologia.gov.co

Bogota D.C..04 de Agosto de 2021

Señores
POLICIA NACIONAL–DIRECCION DE SANIDAD
UPRES BOGOTA
CR 68 B BIS No.44-58 Torre B Edificio Edgar Yesid Duarte Valero 3 piso
Bogotá D.C.

ASUNTO: FACTURACIÓN JULIO 2021 – RADICADO 2773

Respetados Señores:

Me permito allegar las facturas en asunto por Valor Neto total de $ 3.190.800 correspondiente a la prestación de servicios de salud conforme a las autorizaciones y soportes adjuntos, acorde a la ejecución del Contrato No. 97-5-020086-20.

Las facturas relacionadas a continuación corresponden a los pacientes atendidos y facturados al cierre del mes de Julio de 2021.

Numero Factura	Fecha Factura	Nombre Paciente	Valor
FP0000073194	30/07/2021 04:05 PM	RUBY NANCY FLOREZ SANCHEZ	1.058.400
FP0000073196	30/07/2021 04:07 PM	NIKOL VALENTINA ALDANA ALVAREZ	470.400
FP0000073205	30/07/2021 04:45 PM	ANDREY CAMILO ACOSTA ORTEGA	441.000
FP0000073197	30/07/2021 04:11 PM	ANA MARIA LOPEZ IBAÑEZ	323.400
FP0000073198	30/07/2021 04:14 PM	ANGEL MIGUEL FLOREZ ARDILA	352.800
FP0000073207	30/07/2021 04:47 PM	PAULA SOFIA CASTILLO RIVERA	352.800
FP0000073209	30/07/2021 04:51 PM	JUAN MANUEL SANCHEZ TOVAR	48.000
FP0000073210	30/07/2021 04:53 PM	RUBY NANCY FLOREZ SANCHEZ	48.000
FP0000073211	30/07/2021 04:56 PM	RUBY NANCY FLOREZ SANCHEZ	48.000
FP0000073212	30/07/2021 04:57 PM	NIKOL VALENTINA ALDANA ALVAREZ	48.000
TOTAL			**$ 3.190.800**

Avenida 1 No.13A-61 (Sede Asistencial - Correspondencia)
Teléfono Asistencial: 2428160 Ext. 101 - Fax: 2899724 - 3373597
Avenida Caracas No. 1 Sur 85 (Sede Administrativa)
Teléfonos administrativos 3779506 - 3779503
Email: atencion@dermatologia.gov.co; correspondencia@dermatologia.gov.co
Código Postal: 111511
www.dermatologia.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

Lo anterior con el propósito de solicitar la expedición del recibo a satisfacción técnico-económico RAS y posteriormente tramitar la cuenta junto con los soportes a la Central de Cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo, conforme al procedimiento Técnico-Administrativo.

Cualquier inquietud al respecto por favor contactarse con la Subdirección Administrativa y Financiera, al correo electrónico cartera@dermatologia.gov.co

Cordialmente,

FREDDY DE JESUS SANJUANELO CARBONELL
Subdirector Administrativo y Financiero

RESPONSABLE	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO Y/O PERFIL CONTRATISTA	FIRMA
Elaboró:	Freddy Sanjuanelo	Subdirector Administrativo y Financiero	
Revisó:	Freddy Sanjuanelo	Subdirector Administrativo y Financiero	
Aprobó:	Freddy Sanjuanelo	Subdirector Administrativo y Financiero	

Anexo. lo anunciado en 99 folios y 2 CD

Derma

RADICACION DE CUENTAS

Código: FA-GI-FO-031

Versión: 3

CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA

800247350

Fecha Actual : martes, 03 agosto 2021

Nº 2773

FECHA DOCUMENTO: 03/08/2021 01:33 p. m.

ESTADO: Confirmado

TERCERO: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA

NIT: 901361596

CIUDAD: BOGOTA

DIRECCION: CR 68 B BIS 44 58

TELEFONO: 5804400

OBSERVACIONES:

FACTURACION CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO 2021

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CONTRATO		PLAN		Nº RAD ENTIDAD	FECHA RAD	EJECUTIVO CTA	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
FP0000073194	30/07/2021 04:05 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 1.058.400,00	$ 1.058.400,00
FP0000073196	30/07/2021 04:07 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 470.400,00	$ 470.400,00
FP0000073205	30/07/2021 04:45 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 441.000,00	$ 441.000,00
FP0000073197	30/07/2021 04:11 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 323.400,00	$ 323.400,00
FP0000073198	30/07/2021 04:14 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 352.800,00	$ 352.800,00
FP0000073207	30/07/2021 04:47 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 352.800,00	$ 352.800,00
FP0000073209	30/07/2021 04:51 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 48.000,00	$ 48.000,00
FP0000073210	30/07/2021 04:53 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 48.000,00	$ 48.000,00
FP0000073211	30/07/2021 04:56 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 48.000,00	$ 48.000,00
FP0000073212	30/07/2021 04:57 p. m.	POL086	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA				$ 48.000,00	$ 48.000,00
									TOTAL RADICADO:	$ 3.190.800,00

SON TRES MILLONES CIENTO NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Teléfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073212
30 jul. 2021 04:57 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

311cc1c464076e47aafb7ba113393d5068e3d5a9786c0e54d68ab9600f24676e95cc252c7159947f7ca588a3cce8fcec

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596	
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400	
Paciente	1000574485	NIKOL VALENTINA ALDANA ALVAREZ	**Tipo**	Otro	
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	18 Años \ 3 Meses \ 28 Días	
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Femenino	
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889419	
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 04:57 p. m.	
Carpeta	1000574485		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:57 p. m.	
Código IPS	110010265401		**Usuario**	52982672	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTA						
39143	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA DERMATOLOGIA	1,00	$ 48.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 48.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 48.000,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

VIGILADO Supersalud

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE 2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo diaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

Usuario Id. :52982672

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

Nikol Valentina Aldana.
CC. 1000574485

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta — Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Telèfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073211
30 jul. 2021 04:56 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

a2d67e806404335cf076e329c65677ee99fc31dedbfc545f94b0158ecb508dffc950bfec566c87a1a7c4c63c08ae8213

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596	
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400	

Paciente	51786516	RUBY NANCY FLOREZ SANCHEZ	**Tipo**	Otro
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	56 Años \ 0 Meses \ 20 Días
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Femenino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889418
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 04:55 p. m.
Carpeta	352689		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:56 p. m.
Código IPS	110010265401		**Usuario**	52982672

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTA						
39143	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA DERMATOLOGIA	1,00	$ 48.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 48.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	*$ 48.000,00*

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

VIGILADO Supersalud

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE 2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000

Usuario Id. :52982672

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido. acerquese a las instalaciones del instituto el mismo díaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CC. 51.786.516

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Telèfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073210
30 jul. 2021 04:53 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

18d86be41a3a59fcbe12b3b7a6d76a6fea41c5f7eb37fb1eb429bd04cb1ab3130f1bd5cc97192a0a2cc575fb6b9b3b83

Entidad	160102 POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596
Dirección	CR 68 B BIS 44 58	**Teléfono**	5804400

Paciente	51786516	RUBY NANCY FLOREZ SANCHEZ	**Tipo**	Otro
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	56 Años \ 0 Meses \ 20 Dias
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Femenino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889417
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 04:52 p. m.
Carpeta	352689		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:52 p. m.
Código IPS	*110010265401*		***Usuario***	*52982672*

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTA						
39143	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA DERMATOLOGIA	1,00	$ 48.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 48.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	*$ 0,00*
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 48.000,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

VIGILADO Supersalud

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE 2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000

Usuario Id. :52982672

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo diaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Teléfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073209
30 jul. 2021 04:51 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

2d530a17dc532a6eda2b45501b1bec2b6097dda1ab166367af9fd0f6a09b050ec41c938655fafd2a126e68eee04f760b

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596	
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400	

Paciente	1030549480	JUAN MANUEL SANCHEZ TOVAR	**Tipo**	Otro
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	14 Años \ 10 Meses \ 3 Días
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Masculino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889416
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 04:50 p. m.
Carpeta	1030549480		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:51 p. m.
Código IPS	*110010265401*		***Usuario***	*52982672*

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTA						
39143	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA DERMATOLOGIA	1,00	$ 48.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 48.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	*$ 0,00*
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 48.000,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

VIGILADO Supersalud

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE 2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo díaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

Usuario Id: 52982672

Juan Manuel Sanchez

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A N° 13A - 61
Telèfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073207
30 jul. 2021 04:47 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

9304fbf8667e9f8e78274d382e7158c302aa452efb0ce81d4cf23b48dae18ecfdf03a995722208982f9b61fa807277d4

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596	
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400	

Paciente	1043973680	PAULA SOFIA CASTILLO RIVERA	**Tipo**	Otro
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	14 Años \ 4 Meses \ 9 Dias
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Femenino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889415
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 04:20 p. m.
Carpeta	1043973680		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:20 p. m.
Código IPS	110010265401		**Usuario**	52982672

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROC. TERAPEUTICO NO QUIRURGICO						
37801	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	12,00	$ 29.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 352.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 352.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 352.800,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE 2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000

VIGILADO Supersalud

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo dïaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

Usuario Id. :52982672

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Teléfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073198
30 jul. 2021 04:14 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

d7e55ccf2ef1d380abf29ee898416453147f3c3415ea6beaa58a508d1cc3a149aecf8b12bdcd5d462b13a6c8f67141ac

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596	
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400	

Paciente	2038528	ANGEL MIGUEL FLOREZ ARDILA	**Tipo**	Otro
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	88 Años \ 4 Meses \ 28 Días
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Masculino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889414
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 04:13 p. m.
Carpeta	2038528		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:14 p. m.
Código IPS	110010265401		*Usuario*	*52982672*

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROC. TERAPEUTICO NO QUIRURGICO						
37801	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	12,00	$ 29.432,00	-$ 384,00	$ 0,00	$ 352.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 352.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 352.800,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

VIGILADO Supersalud

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE *2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000*

Usuario Id. :52982672

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo díaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Telèfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073197
30 jul. 2021 04:11 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

4f2b01c362444a81e878e3a424b72b8b6d217011ab246a1ff38dc034731cfcd9bb053cda15e958851fe8281455c4c5ff

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596	
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400	
Paciente	52907522	ANA MARIA LOPEZ IBAÑEZ	**Tipo**	Otro	
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	38 Años \ 10 Meses \ 15 Día	
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Femenino	
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889413	
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 04:10 p. m.	
Carpeta	52907522		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:10 p. m.	
Código IPS	110010265401		*Usuario*	*52982672*	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROC. TERAPEUTICO NO QUIRURGICO						
37801	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	11,00	$ 29.432,00	-$ 352,00	$ 0,00	$ 323.400,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 323.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	*$ 0,00*
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 0,00
EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00	$ 323.400,00

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE 2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000

VIGILADO Supersalud

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo dìaque perdio la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

Usuario Id. :52982672

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Telèfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073205
30 jul. 2021 04:45 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

587e72cd99516195e14360dca5810cc8d724f66d2396b6501659944f8a689c14a479e697273443d7b74e0466bed0626c

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596	
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400	

Paciente	1001049337	ANDREY CAMILO ACOSTA ORTEGA	**Tipo**	Otro
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	18 Años \ 6 Meses \ 24 Dias
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Masculino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889410
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 03:59 p. m.
Carpeta	645047		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 03:59 p. m.
Código IPS	*110010265401*		***Usuario***	*52982672*

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROC. TERAPEUTICO NO QUIRURGICO						
37801	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	15,00	$ 29.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 441.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 441.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 441.000,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

VIGILADO Supersalud

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE 2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000

Usuario Id. :52982672

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo díaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Telèfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073196
30 jul. 2021 04:07 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

ab89ef0855981143da2a3658954fea43965c0177096b8c968cf037ee90d8c9f2fe035b62a3157831e49dabbe08f5190e

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400

Paciente	1000574485	NIKOL VALENTINA ALDANA ALVAREZ	**Tipo**	Otro
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	18 Años \ 3 Meses \ 28 Días
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Femenino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889412
Carpeta	1000574485		**Fec Ingreso**	30 jul. 2021 04:06 p. m.
Código IPS	110010265401		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:07 p. m.
			Usuario	*52982672*

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROC. TERAPEUTICO NO QUIRURGICO						
37801	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	16,00	$ 29.432,00	-$ 512,00	$ 0,00	$ 470.400,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 470.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	*$ 0,00*
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 0,00
EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00	$ 470.400,00

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE 2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo diaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

VIGILADO Supersalud

Usuario Id. :52982672

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 8
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 01-OCT-2020

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Telèfono. 4824484
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000073194
30 jul. 2021 04:05 p. m.

Estado: **CONFIRMADO**

727382ff40c7f52b97bff73b68fc051c789abf00fa77da9c5ff2ff3a87f38f87d1aae6f9a422ff22268f1d8c08c8aa5e

Entidad	160102	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**NIT**	901361596	
Dirección	CR 68 B BIS 44 58		**Teléfono**	5804400	
Paciente	51786516	RUBY NANCY FLOREZ SANCHEZ	**Tipo**	Otro	
Plan	POL815SB	POLICIA NACIONAL - UPRES BOGOTA	**Edad**	56 Años \ 0 Meses \ 20 Días	
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Femenino	
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	1889411	
			Fec Ingreso	30 jul. 2021 04:04 p. m.	
Carpeta	352689		**Fec Egreso**	30 jul. 2021 04:04 p. m.	
Código IPS	*110010265401*		***Usuario***	*52982672*	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROC. TERAPEUTICO NO QUIRURGICO						
37801	FOTOFERESIS TERAPEUTICA [FOTOQUIMIOTERAPIA] (PSORIASIS, VITILIGO, LINFOMAS)	36,00	$ 29.432,00	-$ 1.152,00	$ 0,00	$ 1.058.400,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.058.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.058.400,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

VIGILADO Supersalud

RESOLUCION FACTUACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO n 18764004502051 DEL 22 DE SEPTIEMBRE *2020 DESDE FC 1A FC 700.000 Y FP 1 AL FP 1.500.000*

Usuario Id. :52982672

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo diaque perdio la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]