

Contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI ☒ 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.
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.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

M V/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
---------------	--	--

M V/O NUMERAL	23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
---------------	---	--

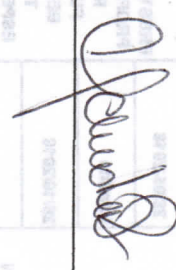
o No. 2. Literal a.	Evaluación Interdisciplinaria Institucional, revaloración y seguimiento.	
o No. 2. Literal b.	Estructuración de planes de intervención acordes a cada caso particular.	
o No. 2. Literal c.	Sesiones individuales y/o grupales con participación de los diferentes profesionales : Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiología, Educación Especial y Psicología	Copia de Factura, RAS y Parafiscales.
No. 2 Numeral 25	Servicio de alimentación. Menú ofrecido avalado por Nutricionista.	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

so 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 NO _____

Nombre del Supervisor SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO

Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG Edgar Yesid Duarte Valero Torre B

2207400/7500 ext 1717-1740-1706	factura No. 10797, recibo de contancia a satisfacción del 08/08/2018 y Parafiscales.	Firma 
---------------------------------	--	---

PHB

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

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá D.C., 08 de Agosto de 2018
CONTRATO N°:	81-7-20074-18
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN AVANTE
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO: \$	\$212.293.511,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 28-05-2018 al 26-10-2018
FECHA DE ENTREGA:	JULIO 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLON CAMACHO, Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$ 27.766.150,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes # _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

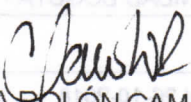
INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)	
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	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: _____)

DIRECCIÓN DE SANIDAD
 SECCIÓN DE ASISTENCIA
 GRUPO FINANCIERO
 09 AGO 2018
 SUJETO A VERIFICACIÓN
 RECIBIDO

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCIÓN Y SE RECIBE A SATISFACCIÓN DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN. SERVICIO PRESTADO DURANTE EL MES DE JULIO DE 2018 EN EL PROGRAMA DE 45 SESIONES/MES A 20 USUARIOS. EN EL PROGRAMA DE 80 SESIONES/MES A 6 USUARIOS Y EN EL PROGRAMA DE 140 SESIONES/MES A 7 USUARIOS.

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

No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Nota Crédito o Débito	Valor Neto
10797	31-07-2018	\$ 27.766.150,00	\$0	\$ 27.766.150,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 27.766.150,00


 SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO
 Coordinadora Servicio Rehabilitación
 ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B
 Supervisora del Contrato

Elabore: FT Claudia Rolón Camacho
 08-08-2018

Dirección: Carrera 68 B BIS N. 44-58 Torre B
 Teléfono(s): 2207400 EXT. 1740-1717
 disan.udreh@policia.gov.co
 www.policia.gov.co

Nit.: 830,099,027-5

Autorización Numeración de Facturación
Nº 18762003700167 - Junio 16 de 2017
desde 8779 hasta 100000 - VIGENCIA 24 MESES
Resolución Secretaría de Salud Nº 000308
Marzo 01 de 2002
FUNDACION SIN ANIMO DE LUCRO

Cra 65 # 4 G 30 Barrio Pradera Teléfono: 700 76 04 E-mail: fundavante@hotmail.com

CLIENTE:

POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA

C.C. o NIT.:

900,336,524-5

TELEFONO:

2804810

DIRECCIÓN:

Av. Caracas No. 2 - 65 sur

CIUDAD:

Bogotá D.C

FECHA DE VENTA

Día	Mes	Año
31	7	2018

FACTURA

Nº 10797

DESCRIPCIÓN	VALOR
CONTRATO No. 81-7-20074-18	
PROGRAMA TERAPEUTICO INTEGRAL INTENSIVO 140 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2018	
USUARIOS: Nikol Valeria Castellanos Quevedo, Simon David Contretas Granada, Kevin Yesid Gutierrez Ramirez, Daniel Santiago Osorio Gomez, Sebastian Ramirez Echeverry, Yelis Yisel Rodriguez Rodriguez, Brayan David Sanchez Vasquez, De acuerdo al detalle adjunto. Valor mensual por usuario \$ 1.608.380 Usuarios 7	\$ 7.283.664
PROGRAMA TERAPEUTICO OPORTUNIDADES SOCIO OCUPACIONALES Y MANTENIMIENTO DE HABILIDADES DE LA VIDA DIARIA 80 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2018.	
USUARIOS: Nicolas Gonzales Genoy, Cristian Felipe Londoño Chuquen, Camilo Andres Ramirez Martin, Margy Julieth Rodriguez Rodriguez, Diego Arnulfo Saavedra Ortiz, Esteban Valencia Balaguera, De acuerdo al detalle adjunto. Valor mensual por usuario \$ 913.840 Usuarios 6	\$ 5.048.966
PROGRAMA DE CONSULTA EXTERNA 45 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2018	
USUARIOS: Juan Manuel Abril Vargas, Sergio Nicolas Bernal Ardila, Jose Alejandro Blanco Rojas, Juan Diego Casallas Niño, Jonathan Felipe Delgado Rodriguez, Juan David Español Quevedo, Eric Nicolas Garzon Marentes, Juan Diego Gaviria Reyes, Diego Alejandro Gomez Bautista, Sebastian Guerrero Marín, Matias Jimenez Castillo, Carlos Enrique Miranda Ardila, Sergio Leonardo Moreno Suarez, Juan Sebastian Ruiz Vacca, Julian Danilo Sanabria Torres, Juan Diego Sanchez Cepeda, Gabriel Sierra Cardenas, Emil David Tapia Contreras, Matias Toledo Morantes, Juan Sebastian Vasquez Valencia, De acuerdo al detalle adjunto. Valor mensual por usuario \$ 859.570 Usuarios 20	\$ 14.956.520
SERVICIO VALORACION INTERDISCIPLINARIA REALIZADA ENTRE EL 01 DE JULIO Y 31 DE JULIO 2018	
USUARIOS: Sergio Nicolas Avila Mora, Nicolas Camilo Rincon, Daza y Juliana Rodriguez Llanos Valor mensual por usuario \$ 159.000 Usuarios 3	\$ 477.000
nota: entidad sin ánimo de lucro	
Total:	\$ 27.766.150

SON:

VEINTISIETE MILLONES, SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS.
M/CTE.

Fundación AVANTE

(Firma y Nit) 830099027-5

Aceptada:

(Firma y Nit)



Señores

POLICIA NACIONAL

Ciudad.

Certificación del Revisor Fiscal

Actuando en mi calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION AVANTE** con tarjeta profesional número 148637-T y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICO:

Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el presente mes, en la forma que se relaciona a continuación:

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a Riesgos Profesionales	Aportes a Fondos de Pensiones	Aportes a Caja de Compensación	Fecha del pago
Julio de 2018	\$2.255.800	\$3.717.300	\$8.743.500	\$2.108.900	06/08/2018

La presente certificación se expide a los 06 días del mes de agosto de 2018.

Cordialmente:

Catherine Andrea Angel Diaz

C.C 52.896.699

TP 148637-T

Datos Empleados Planillas Documentos Reportes Cuentas Salir

Periodo Pensión: Julio 2018. Periodo Salud: Agosto 2018.

Agosto 6 de 2018 / 9:49 AM

Inicio Planillas Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	FUNDACION AVANTE	Nit:	830099027
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Julio 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Agosto 2018
Número de radicación:	29337445	Total a pagar:	\$16,825,500
Fecha de vencimiento:	08/08/2018	Total de empleados:	59
Fecha de pago:	06/08/2018	Número de administradoras:	16

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	Número de aprobación:	358561062
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59		\$0.00	\$3,717,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	19		\$0.00	\$2,958,800
230301	800224808	Porvenir	31		\$0.00	\$4,771,700
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$128,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	7		\$0.00	\$885,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	58		\$0.00	\$2,108,900
EPS002	800130907	Salud Total EPS	7		\$0.00	\$232,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	9		\$0.00	\$570,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	15		\$0.00	\$451,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0.00	\$32,000
EPS016	805000427	Cooomeva EPS	1		\$0.00	\$31,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	15		\$0.00	\$512,300
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	2		\$0.00	\$129,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		\$0.00	\$138,200
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	4		\$0.00	\$126,600
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0.00	\$31,300
						\$16,825,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

» Ver planillas pagadas

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA FUNDACION AVANTE, NIT 830099027-5, CORRESPONDIENTES A ATENCIONES PRESTADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 31 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2018.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	CIE 10	VR. FACTURADO	EDAD
1	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	CASTELLANOS QUEVEDO NIKOLL VALERIA CONTRERAS	1122922013	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$1.608.380	11
2	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	GRANADA SIMON DAVID	1016716200	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$1.596.892	10
3	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	GUTIERREZ RAMIREZ KEVIN YESID	1005329125	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$1.608.380	16
4	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	OSORIO GOMEZ DANIEL SANTIAGO	1010964344	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$172.326	10
5	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	RAMIREZ ECHEVERRY SEBASTIAN	1001020565	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$1.010.982	14
6	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	RODRIGUEZ RODRIGUEZ YERIS YISEL	1000049707	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$1.114.378	25
7	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	SANCHEZ VASQUEZ BRAVAYAN DAVID	1000619172	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$172.326	15
8	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	GONZALEZ GENOY NICOLAS	1022428388	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$696.803	20
9	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	LONDOÑO CHUNQUE CRISTIAN FELIPE	1030677601	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$913.840	24
10	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	RAMIREZ MARTIN CAMILLO ANDRES	1016051484	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$913.840	23
11	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARGY JULIETH	1014276722	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$890.994	24
12	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	SAAVEDRA ORTIZ DIEGO ARNULFO	80114109	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$913.840	24
13	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	VALENCIA BALAGUERA ESTEBAN	1010124326	938662 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$719.649	17
14	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	ABRIL VARGAS JUAN MANUEL	1001203514	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$573.047	15

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	CIE 10	VR. FACTURADO	EDAD
15	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	SERGIO NICOLAS BERNAL ARDILA	1140917878	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$821.367	10
16	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	BLANCO ROJAS JOSE ALEJANDRO	1147486349	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$553.945	5
17	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	JUAN DIEGO CASALLAS NIÑO	1022391466	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$783.164	10
18	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	JONATHAN FELIPE DELGADO RODRIGUEZ	1001317359	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$859.570	6
19	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	ESPAÑOL QUEVEDO JUA DAVID	1032797575	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$840.469	13
20	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	GARZON MARENTES ERIC NICOLAS	1021315830	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$744.961	7
21	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	GAVIRIA REYES JUAN DIEGO	1014996320	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F845 SINDROME DE ASPERGER	\$840.469	4
22	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	GOMEZ BAUTISTA DIEGO ALEJANDRO	1029151800	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$515.742	4
23	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	SEBASTIAN GUERRERO MARINO	1032798477	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$764.062	11
24	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	JIMENEZ CASTILLO MATIAS	1038265069	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$515.742	6
25	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	MIRANDA ARDILA CARLOS ENRIQUE	1094047114	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$764.062	12
26	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	MORENO SUAREZ SERGIO LEONARDO	1029220884	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$859.570	11
27	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	RUIZ VACCA JUAN SEBASTIAN	1024541163	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F849 TRASTORNO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	\$764.062	6
28	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	SANABRIA TORRES JULIAN DANILLO	1011323350	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F841 AUTISMO ATIPICO	\$840.469	14
29	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	SANCHEZ CEPEDA JUAN DIEGO	1011211588	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$744.961	6
30	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	SIERRA CARDENAS GABRIEL	1096066575	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$859.570	8
31	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	TAPIA CONTRERAS EMIL DAVID	1010843394	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$859.570	3

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	CIE 10	VR FACTURADO	EDAD
32	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	TOLEDO MORALES MATIAS	1026586560	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$849.670	11
33	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	VASQUEZ VALENCIA JUAN SEBASTIAN	1029151846	938661 REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$592.148	11
34	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	AVILA MORA SERGIO NICOLAS	1026595529	890215 VALORACION INTERDISCIPLINARIA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$159.000	19
35	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	RINCON DAZA NICOLAS CAMILO	1066412179	890215 VALORACION INTERDISCIPLINARIA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$159.000	6
36	10797	31 De Julio 2018	julio-2018	RODRIGUEZ LLANOS JULIANA	1044636759	890215 VALORACION INTERDISCIPLINARIA	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	\$159.000	6
					TOTAL			\$ 27.766.150	5