Página 1 de 5 Código: 2BS-FR-0019 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	POLICÍA NACIONAL

No. 02 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1

GS-2023 _____ REGI 1

Bogotá D.C., 06 de junio de 2023

Teniente coronel ANA MILENA MAZA SAMPER
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Bogotá
Bogotá D.C.

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 81-5-20053-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/05/2023	**Hasta**	31/05/2023

En cumplimiento a los articulos 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 comunicación oficial No. GS-2023-004456 MEBOG 11/04/2023 el capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ, obrando en calidad de Jefe Grupo Contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud No 1, notifico como supervisor del contrato a la señora capitán MARTHA ACEVEDO GOMEZ 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: 01**

Contrato No.	**81-5-20053-23**
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA, CONSULTA DE LUZ, TRATAMIENTO DE FOTOTERAPIA Y MANEJO DE LEISHMANIASIS CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1.
Contratista	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO "FEDERICO LLERAS ACOSTA"

Fiel copia del original martha.acevedog

Valor inicial del contrato	$ 14.000.000.00
Valor adiciones del contrato	$ 00
Valor total del contrato	$ 14.000.000.00
Plazo de ejecución inicial	06 MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	11/04/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	11/10/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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 perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros	SI	
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	SI	

Firma Impresa Original martha.acevedog

GS-2023-288459-MEBOG

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 articulo 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 dia 20 del mes los pagos mensuales se realizaran dentro de los 60 dias 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 dias de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a 30 dias 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: 001303090001000738 67

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato**
Valor total del contrato	$ 14.000.000.00	-
Valor total de las entregas	$6.254.200.00	44.67%
Valor total facturado	$887.800.00	6.34%
Valor pendiente de pago	$7.745.800.00	55.33%
Valor pagado	$887.800.00	6.34%
Valor pendiente de entrega	$5.366.400.00	38.3%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo							
No. constancia de recibido	**Valor recibido**	**Fecha de recibido**	**Valor facturado**	**No. factura**	**Valor pagado**	**Valor deducciones**	**No. orden de pago**
02 del 06/06/2023	$5.366.400	Del 01/05/2023 al 31/05/2023	$5.366.400	2	$5.366.400	Pendiente	Pendiente

Esta copia del original marca agua.

informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	
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 (49) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (131) 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

Fiel copia del original martha.acevedog

G

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. ___N/A___ del _ N/A _, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Capitán **MARTHA YANETH ACEVEDO GOMEZ**
Cargo Jefe (E) ESPRI BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO
Supervisor Contrato No. 81-5-20053-23

Fiel copia del original martha.acevedo

427515130

Página 1 de 3 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C. 06 de junio 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	81-5-20053-23
Constancia de recibido No.	2
Contratista:	CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS
NIT del contratista:	800 247.350-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación del servicio de dermatologia, consulta de luz, tratamiento con fototerapia y manejo de leishmaniasis con destino a los usuarios de subsistema de salud de la Policia Nacional, adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No 1.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VALOR VIGENCIA 2023 $ 14.000.000.00 VALOR TOTAL = $ 14.000.000.00 VF: $14.000.000.00
Plazo de ejecución:	FECHA DE INICIO 11/04/2023 – FECHA DE TERMINO 31/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Avenida 1 No 13ª 61
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN MARTHA YANETH ACEVEDO GOMEZ JEFE ESPRI (E) BG EDGAR YESID DUARTE VALERO
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/05/2023 Al 31/05/2023

Fiel copia del original martha.acevedog

PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

POLICÍA NACIONAL

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	RASES 1	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS	$ 5.366.400	$ 5.366.400	0	$ 5.366.400
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

Numero Factura	Fecha Servicio	Paciente Nombre	Valor Entidad
FP0000220101	2/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000220129	2/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000220154	2/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000220168	2/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000220390	3/05/2023	ESPITIA HERNANDEZ JOSE YESID	79.000
FP0000220430	3/05/2023	REYES PUENTES JULIE PAOLA	79.000
FP0000220435	3/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000220456	3/05/2023	GUARIN ROJAS LIBRADA	79.000
FP0000220493	3/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000220967	5/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000220996	5/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000221001	5/05/2023	PEREZ MORALES PEDRO PABLO	79.000
FP0000221024	5/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000221030	5/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000221408	8/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000221410	8/05/2023	FORERO LOPEZ PEDRO NORBERTO	79.000
FP0000221412	8/05/2023	ARIAS QUEVEDO MARIA EDIBEY	79.000
FP0000221419	8/05/2023	BARRETO POSADA LUIS FREDY	79.000
FP0000221420	8/05/2023	SANCHEZ CHAPARRO JUAN CARLOS	79.000
FP0000221438	8/05/2023	SALAMANCA CAMARGO OSCAR DANIEL	79.000
FP0000221470	8/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000221498	8/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000221778	9/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000221787	9/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000221810	9/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300
FP0000221816	9/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000221990	9/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP0000222042	10/05/2023	SIERRA DE LOPEZ MARIA RODOLFINA	79.000
FP0000222043	10/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000222118	10/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000222527	12/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300

Una copia del original reposa en la oficina de correspondencia.acevedog

FP0000222536	12/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000222548	12/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000222586	12/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000222595	12/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000222605	12/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000222629	12/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP0000222821	15/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000222862	15/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300
FP0000222871	15/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000222907	15/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000223125	16/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000223151	16/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000223196	16/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP0000223350	17/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000223400	17/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000223819	19/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000223850	19/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000223855	19/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300
FP0000223857	19/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000223890	19/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000223893	19/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP0000224153	23/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000224183	23/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000224184	23/05/2023	FERNANDEZ MOSQUERA ALFREDO	67.300
FP0000224198	23/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300
FP0000224222	23/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000224268	23/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP0000224415	24/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000224455	24/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000224932	26/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000224953	26/05/2023	FERNANDEZ MOSQUERA ALFREDO	67.300
FP0000224954	26/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000224959	26/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000224976	26/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000225033	26/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP0000225092	26/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000225267	29/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000225275	29/05/2023	FERNANDEZ MOSQUERA ALFREDO	67.300
FP0000225339	29/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000225346	29/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000225603	30/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000225651	30/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000225809	30/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300

Copia controlada Cristina.arciedog

FP0000225855	31/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000225859	31/05/2023	FERNANDEZ MOSQUERA ALFREDO	67.300
FP0000225883	31/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000225926	31/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
TOTAL			**5.366.400**

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento del **ANEXO 2** obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

FIRMA DE SUPERVISOR

Capitán **MARTHA YANETH ACEVEDO GOMEZ**
Jefe (E) ESPRI MADUAVEDGAR YESID DUARTE VALERO

Fiel copia del original martha.acevedog

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

Al contestar por favor cite este número:
Radicado No.: 20236000008561
Fecha: 2023-06-05 12:51:27

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

Bogotá, 06 de Junio de 2023

Capitán
Martha Acevedo

-

Asunto: RADICACIÓN 2884 - MAYO 2023 Radicado No. 20236000008531

Apreciados señores:

Me permito allegar las facturas en asunto por Valor Neto total de $5.366.400 correspondiente a la prestación de servicios de salud conforme a las autorizaciones y soportes adjuntos, acorde a la ejecución del Contrato No 081-5-020053-23.

Las facturas relacionadas a continuación corresponden a los pacientes atendidos y facturados al corte al 31 del mes de mayo de 2023.

Numero Factura	Fecha Servicio	Paciente Nombre	Valor Entidad
FP0000220101	2/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000220129	2/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000220154	2/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000220168	2/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000220390	3/05/2023	ESPITIA HERNANDEZ JOSE YESID	79.000
FP0000220430	3/05/2023	REYES PUENTES JULIE PAOLA	79.000
FP0000220435	3/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000220456	3/05/2023	GUARIN ROJAS LIBRADA	79.000
FP0000220493	3/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000220967	5/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000220996	5/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300

Documento firmado con Certificado Digital por GSE - Gestión de Seguridad Electrónica mediante el SGDEA ORFEO.
Para verificar su autenticidad haga clic en sello de la esquina o abra los datos del certificado para verificar su autenticidad.

RECIBIDO 6 JUN 2023

Sede principal – correspondencia: Avenida 1ra No. 13A-61
Teléfono: 2428160 Ext. 101
Carrera 14A # 58A – 29
Teléfono: (601) 555655
Sede administrativa: Avenida Caracas No. 1 Sur 85
Teléfono: (601) 3779503
Call Center: (601) 5953130
Email: correspondencia@dermatologia.gov.co
Código Postal: 111511
www.dermatologia.gov.co

ACREDITACION EN SALUD

PREAD

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Al contestar por favor cite este número:
Radicado No.: 20236000008561
Fecha: 2023-06-05 12:51:27

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

FP0000221001	5/05/2023	PEREZ MORALES PEDRO PABLO	79.000
FP0000221024	5/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000221030	5/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000221408	8/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000221410	8/05/2023	FORERO LOPEZ PEDRO NORBERTO	79.000
FP0000221412	8/05/2023	ARIAS QUEVEDO MARIA EDIBEY	79.000
FP0000221419	8/05/2023	BARRETO POSADA LUIS FREDY	79.000
FP0000221420	8/05/2023	SANCHEZ CHAPARRO JUAN CARLOS	79.000
FP0000221438	8/05/2023	SALAMANCA CAMARGO OSCAR DANIEL	79.000
FP0000221470	8/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000221498	8/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000221778	9/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP0000221787	9/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP0000221810	9/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300
FP0000221816	9/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000221990	9/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP0000222042	10/05/2023	SIERRA DE LOPEZ MARIA RODOLFINA	79.000
FP0000222043	10/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300

Copia del original mamba.acevedog

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

Al contestar por favor cite este número:
Radicado No.: 20236000008561
Fecha: 2023-06-05 12:51:27

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

FP000022211 8	10/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP000022252 7	12/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300
FP000022253 6	12/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP000022254 8	12/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP000022258 6	12/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP000022259 5	12/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP000022260 5	12/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP000022262 9	12/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP000022282 1	15/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP000022286 2	15/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300
FP000022287 1	15/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP000022290 7	15/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP000022312 5	16/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP000022315 1	16/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP000022319 6	16/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP000022335 0	17/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP000022340 0	17/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP000022381 9	19/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP000022385 0	19/05/2023	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.300
FP000022385 5	19/05/2023	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.300
FP000022385 7	19/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
FP000022389	19/05/202	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.30

Esta copia es original marlha.acevedog

Sede principal – correspondencia: Avenida 1ra No. 13A-61
Teléfono: 2428160 Ext. 101
: Carrera 14A # 58A – 29
Teléfono: (601) 555655
ede administrativa: Avenida Caracas No. 1 Sur 85
Teléfono: (601) 3779503
Call Center: (601) 5953130
Email: correspondencia@dermatologia.gov.co
Código Postal: 111511
www.dermatologia.gov.co

ACREDITACION EN SALUD

PREAD Programa de Excelencia Ambiental Distrital — Excelencia Ambiental

GS-2023-288459-MEBOG

Al contestar por favor cite este número:
Radicado No.: 20236000008561
Fecha: 2023-06-05 12:51:27

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

0	3		0
FP000022389 3	19/05/202 3	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.30 0
FP000022415 3	23/05/202 3	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.30 0
FP000022418 3	23/05/202 3	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.30 0
FP000022418 4	23/05/202 3	FERNANDEZ MOSQUERA ALFREDO	67.30 0
FP000022419 8	23/05/202 3	MARTINEZ MARTINEZ RAUL ANTONIO	67.30 0
FP000022422 2	23/05/202 3	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.30 0
FP000022426 8	23/05/202 3	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.30 0
FP000022441 5	24/05/202 3	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.30 0
FP000022445 5	24/05/202 3	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.30 0
FP000022493 2	26/05/202 3	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.30 0
FP000022495 3	26/05/202 3	FERNANDEZ MOSQUERA ALFREDO	67.30 0
FP000022495 4	26/05/202 3	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.30 0
FP000022495 9	26/05/202 3	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.30 0
FP000022497 6	26/05/202 3	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.30 0
FP000022503 3	26/05/202 3	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.30 0
FP000022509 2	26/05/202 3	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.30 0
FP000022526 7	29/05/202 3	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.30 0
FP000022527 5	29/05/202 3	FERNANDEZ MOSQUERA ALFREDO	67.30 0
FP000022533 9	29/05/202 3	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.30 0
FP000022534 6	29/05/202 3	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.30 0
FP000022560 3	30/05/202 3	GARNICA GUALTERO LUZ ANGELA	67.30 0

Sede principal – correspondencia: Avenida 1ra No. 13A-61
Teléfono: 2428160 Ext. 101
: Carrera 14A # 58A – 29
Teléfono: (601) 555655
ede administrativa: Avenida Caracas No. 1 Sur 85
Teléfono: (601) 3779503
Call Center: (601) 5953130
Email: correspondencia@dermatologia.gov.co
Código Postal: 111511
www.dermatologia.gov.co

ACREDITACION EN SALUD
PREAD Programa de Excelencia Ambiental Distrital
Excelencia Ambiental
427515133
Copia original martha.acevedog

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

Al contestar por favor cite este número:
Radicado No.: 20236000008561
Fecha: 2023-06-05 12:51:27

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

FP0000225651	30/05/2023	RIOS RIOS JUAN SEBASTIAN	67.300
FP0000225809	30/05/2023	VELANDIA GUTIERREZ YANIX	67.300
FP0000225855	31/05/2023	MARIN TIBATA NELSON ADOLFO	67.300
FP0000225859	31/05/2023	FERNANDEZ MOSQUERA ALFREDO	67.300
FP0000225883	31/05/2023	LINARES DE MARTINEZ GABRIELINA	67.300
FP0000225926	31/05/2023	NIÑO GOMEZ MARIA WBALDINA	67.300
TOTAL			**5.366.400**

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,

SUSANA VALDERRAMA FORERO
Subdirectora Administrativa y Financiera

Reviso: Lirroy Andrea Infante Rodriguez, Profesional Universitario Facturación y Cartera

Fiel copia del original maría.acevedog

RECIBIDO

Sede principal – correspondencia: Avenida 1ra No. 13A-61
Teléfono: 2428160 Ext. 101
Sede: Carrera 14A # 58A – 29
Teléfono: (601) 555655
Sede administrativa: Avenida Caracas No. 1 Sur 85
Teléfono: (601) 3779503
Call Center: (601) 5953130
Email: correspondencia@dermatologia.gov.co
Código Postal: 111511
www.dermatologia.gov.co

ACREDITACION EN SALUD

PREAD Programa de Excelencia Ambiental Distrital — Excelencia Ambiental