Pagina: 1 de 2 Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	POLICÍA NACIONAL

Radicado GEPOL No. _____

Grado _____

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____

Cargo del funcionario _____

TURNO No. **(Consecutivo Anual -DIRAF)** **N/A**

No. SISCO:		**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	
No. CONTRATO:	**81-7-20050-23**	**FECHA DE RECIBIDO :**	
VALOR PAGO:	**$ 18.614.040,00**	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		**CONTRATISTA:**	**I.P.S CLINIMED**
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**TOTAL FACTURAS 173- FEDV224435-FEDV225219**	**NIT DEL CONTRATISTA:**	**804016911-1**

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO _____

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO _____

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO _____

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) **CUENTA BANCARIA:** _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) _____

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ☑

6. FACTURA ORIGINAL: ☑

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: **No 27215788 del 2023/08/01** ☑

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: **N/A**

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): _____

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP ☐

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP ☐

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. ☐

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP ☐

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. ☐

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ☐

OBSERVACIONES : _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI___ NO ____

FIRMA

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)

CARGO Y UNIDAD

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____

FIRMA _____

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:_____

Ciudad y fecha:	Barbosa, 01 de Agosto de 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.	81-7-20050-23
Constancia de recibido No.	4
Contratista:	I.P.S CLINIMED BARBOSA
NIT del contratista:	804016911-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EN MEDICINA ESPECIALIZADA, LABORATORIOS CLÍNICO BÁSICOS Y ESPECIALIZADOS, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA, AYUDAS DIAGNOSTICAS, TOMA DE RADIOGRAFÍAS, ECOGRAFÍAS; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL TERCER DISTRITO DE POLICÍA BARBOSA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ, ADSCRITA 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):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,
Plazo de ejecución:	04/04/2023 al 31/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	MUNICIPIO DE BARBOSA, DEPARTAMENTO DE SANTANDER, TERCER DISTRITO DE POLICIA,BARBOSA, INSTALACIONES CLINIMED BARBOSA LTDA CRA 9 No 10-79
Incumplimiento del plazo de ejecución SI x_NO__	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente ABELARDO DIAZ TORRES Jefe del Establecimiento de Sanidad Primario Barbosa.
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/07/2023 Al: 31/07/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	Descrip-ción del

	Unidad	Recurso	bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	RASES 1	16	Prestación de servicios	$18.614.040,00	$18.614.040,00	0	$,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEDV224435	01/07/2023	$ 76.230,00	$00	$ 76.230,00
FEDV224441	04/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224446	04/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224473	04/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224480	04/07/2023	$ 126.350,00	$00	$ 126.350,00
FEDV224482	04/07/2023	$ 57.400,00	$00	$ 57.400,00
FEDV224483	04/07/2023	$ 133.700,00	$00	$ 133.700,00
FEDV224485	04/07/2023	$ 8.960,00	$00	$ 8.960,00
FEDV224486	04/07/2023	$ 116.970,00	$00	$ 116.970,00
FEDV224490	04/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV224491	04/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV224492	04/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV224496	04/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224497	04/07/2023	$ 57.060,00	$00	$ 57.060,00
FEDV224498	04/07/2023	$ 261.240,00	$00	$ 261.240,00
FEDV224520	05/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224531	05/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224538	05/07/2023	$ 270.360,00	$00	$ 270.360,00
FEDV224541	06/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224574	06/07/2023	$ 258.510,00	$00	$ 258.510,00
FEDV224575	06/07/2023	$ 122.360,00	$00	$ 122.360,00
FEDV224576	06/07/2023	$ 254.170,00	$00	$ 254.170,00
FEDV224578	06/07/2023	$ 410.690,00	$00	$ 410.690,00
FEDV224597	07/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224602	07/07/2023	$ 92.050,00	$00	$ 92.050,00
FEDV224603	07/07/2023	$ 58.800,00	$00	$ 58.800,00
FEDV224604	07/07/2023	$ 14.350,00	$00	$ 14.350,00
FEDV224605	07/07/2023	$ 135.380,00	$00	$ 135.380,00
FEDV224606	07/07/2023	$ 59.290,00	$00	$ 59.290,00
FEDV224608	07/07/2023	$ 151.690,00	$00	$ 151.690,00

FEDV224609	07/07/2023	$ 212.800,00	$00	$ 212.800,00
FEDV224653	10/07/2023	$ 31.430,00	$00	$ 31.430,00
FEDV224655	10/07/2023	$ 100.660,00	$00	$ 100.660,00
FEDV224656	10/07/2023	$ 45.780,00	$00	$ 45.780,00
FEDV224657	10/07/2023	$ 99.180,00	$00	$ 99.180,00
FEDV224662	10/07/2023	$ 76.230,00	$00	$ 76.230,00
FEDV224680	11/07/2023	$ 303.170,00	$00	$ 303.170,00
FEDV224681	11/07/2023	$ 100.660,00	$00	$ 100.660,00
FEDV224682	11/07/2023	$ 14.350,00	$00	$ 14.350,00
FEDV224683	11/07/2023	$ 71.470,00	$00	$ 71.470,00
FEDV224686	12/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224687	12/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224688	12/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224690	12/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224699	12/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224713	12/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224721	12/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224734	12/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV224735	12/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV224741	12/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV224742	12/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV224743	12/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV224744	12/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV224745	12/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV224746	12/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV224772	13/07/2023	$ 134.540,00	$00	$ 134.540,00
FEDV224774	13/07/2023	$ 416.080,00	$00	$ 416.080,00
FEDV224776	14/07/2023	$ 117.630,00	$00	$ 117.630,00
FEDV224777	14/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV224791	14/07/2023	$ 139.230,00	$00	$ 139.230,00
FEDV224792	14/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224796	14/07/2023	$ 291.550,00	$00	$ 291.550,00
FEDV224797	14/07/2023	$ 200.830,00	$00	$ 200.830,00
FEDV224798	14/07/2023	$ 185.710,00	$00	$ 185.710,00
FEDV224799	14/07/2023	$ 82.530,00	$00	$ 82.530,00
FEDV224802	14/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224803	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224804	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224805	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00

FEDV224806	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224807	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224813	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224814	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224817	15/07/2023	$ 289.170,00	$00	$ 289.170,00
FEDV224818	15/07/2023	$ 94.010,00	$00	$ 94.010,00
FEDV224819	15/07/2023	$ 71.190,00	$00	$ 71.190,00
FEDV224820	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224821	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224822	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224823	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224824	15/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224825	15/07/2023	$ 99.610,00	$00	$ 99.610,00
FEDV224834	17/07/2023	$ 57.060,00	$00	$ 57.060,00
FEDV224837	17/07/2023	$ 117.630,00	$00	$ 117.630,00
FEDV224845	17/07/2023	$ 22.470,00	$00	$ 22.470,00
FEDV224846	17/07/2023	$ 258.570,00	$00	$ 258.570,00
FEDV224866	18/07/2023	$ 146.880,00	$00	$ 146.880,00
FEDV224867	18/07/2023	$ 139.230,00	$00	$ 139.230,00
FEDV224868	18/07/2023	$ 63.350,00	$00	$ 63.350,00
FEDV224886	19/07/2023	$ 163.890,00	$00	$ 163.890,00
FEDV224889	19/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV224915	21/07/2023	$ 57.120,00	$00	$ 57.120,00
FEDV224916	21/07/2023	$ 22.470,00	$00	$ 22.470,00
FEDV224917	21/07/2023	$ 59.290,00	$00	$ 59.290,00
FEDV224918	21/07/2023	$ 206.570,00	$00	$ 206.570,00
FEDV224919	21/07/2023	$ 248.150,00	$00	$ 248.150,00
FEDV224929	22/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224945	22/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224950	22/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224953	22/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224962	22/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224963	22/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224964	22/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224969	22/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV224986	24/07/2023	$ 38.160,00	$00	$ 38.160,00
FEDV224987	24/07/2023	$ 33.390,00	$00	$ 33.390,00
FEDV224989	24/07/2023	$ 22.470,00	$00	$ 22.470,00
FEDV224993	24/07/2023	$ 143.010,00	$00	$ 143.010,00

FEDV225017	25/07/2023	$ 163.890,00	$00	$ 163.890,00
FEDV225021	25/07/2023	$ 88.020,00	$00	$ 88.020,00
FEDV225023	25/07/2023	$ 88.020,00	$00	$ 88.020,00
FEDV225024	25/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV225025	25/07/2023	$ 93.240,00	$00	$ 93.240,00
FEDV225026	25/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV225028	25/07/2023	$ 33.390,00	$00	$ 33.390,00
FEDV225039	26/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225052	26/07/2023	$ 139.230,00	$00	$ 139.230,00
FEDV225058	26/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV225059	26/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV225060	26/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV225061	26/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV225062	26/07/2023	$ 260.890,00	$00	$ 260.890,00
FEDV225063	26/07/2023	$ 367.080,00	$00	$ 367.080,00
FEDV225064	26/07/2023	$ 72.800,00	$00	$ 72.800,00
FEDV225065	26/07/2023	$ 82.600,00	$00	$ 82.600,00
FEDV225066	26/07/2023	$ 438.900,00	$00	$ 438.900,00
FEDV225067	26/07/2023	$ 311.640,00	$00	$ 311.640,00
FEDV225071	26/07/2023	$ 115.850,00	$00	$ 115.850,00
FEDV225072	26/07/2023	$199.500,00	$00	$199.500,00
FEDV225074	26/07/2023	$ 140.210,00	$00	$ 140.210,00
FEDV225075	26/07/2023	$381.430,00	$00	$381.430,00
FEDV225076	26/07/2023	$ 178.360,00	$00	$ 178.360,00
FEDV225079	27/07/2023	$ 127.820,00	$00	$ 127.820,00
FEDV225094	27/07/2023	$ 57.060,00	$00	$ 57.060,00
FEDV225095	27/07/2023	$ 143.010,00	$00	$ 143.010,00
FEDV225096	27/07/2023	$ 59.290,00	$00	$ 59.290,00
FEDV225097	27/07/2023	$ 226.870,00	$00	$ 226.870,00
FEDV225098	27/07/2023	$ 462.840,00	$00	$ 462.840,00
FEDV225099	27/07/2023	$ 111.690,00	$00	$ 111.690,00
FEDV225100	27/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225102	27/07/2023	$ 143.010,00	$00	$ 143.010,00
FEDV225103	27/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225105	27/07/2023	$ 143.010,00	$00	$ 143.010,00
FEDV225106	27/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225107	27/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225108	27/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225109	27/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00

FEDV225110	28/07/2023	$ 33.390,00	$00	$ 33.390,00
FEDV225111	28/07/2023	$ 48.160,00	$00	$ 48.160,00
FEDV225112	28/07/2023	$ 33.390,00	$00	$ 33.390,00
FEDV225116	28/07/2023	$ 145.180,00	$00	$ 145.180,00
FEDV225117	28/07/2023	$ 59.290,00	$00	$ 59.290,00
FEDV225129	28/07/2023	$ 57.060,00	$00	$ 57.060,00
FEDV225131	28/07/2023	$ 139.230,00	$00	$ 139.230,00
FEDV225149	29/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225150	29/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225166	29/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225167	29/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225168	29/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225169	29/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225175	29/07/2023	$ 203.560,00	$00	$ 203.560,00
FEDV225176	29/07/2023	$ 333.760,00	$00	$ 333.760,00
FEDV225177	29/07/2023	$ 194.320,00	$00	$ 194.320,00
FEDV225180	29/07/2023	$ 60.210,00	$00	$ 60.210,00
FEDV225205	31/07/2023	$ 99.180,00	$00	$ 99.180,00
FEDV225206	31/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV225208	31/07/2023	$ 45.780,00	$00	$ 45.780,00
FEDV225209	31/07/2023	$ 76.230,00	$00	$ 76.230,00
FEDV225210	31/07/2023	$ 99.180,00	$00	$ 99.180,00
FEDV225212	31/07/2023	$ 83.520,00	$00	$ 83.520,00
FEDV225214	31/07/2023	$ 88.020,00	$00	$ 88.020,00
FEDV225215	31/07/2023	$ 58.770,00	$00	$ 58.770,00
FEDV225219	31/07/2023	$ 99.180,00	$00	$ 99.180,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$18.614.040,00**	$00	**$18.614.040,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: el contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicio de consulta especializada .laboratorios clínicos básicos y especializados, procedimientos de enfermería, ayudas diagnósticas, toma de radiografías ; para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía Nacional , para el municipio de Barbosa Santander y su zona de influencia, municipio perteneciente por regionalización a la unidad prestadora de salud Boyacá regional de aseguramiento en salud 1 según lo establecido en el acuerdo 002 del 2001 CSSMP.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de las facturas relacionadas correspondiente al periodo del 01/07/2023 al 31/07/2023

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor, dejo constancia que la facturación se está presentando dentro de los términos iniciales del proceso de contratación, a la fecha no tienen tiempo de retraso en la entrega.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	El contratista cumple con el 100% de las especificaciones de las condiciones técnicas y garantias exigidas en la invitación y oferta presentada de acuerdo al contrato	si_x_ No__	Justificada en la documentation y atencion de usuarios y beneficiaries
2	Obrar en lealtad y Buena fe en las distintas etapas contractuales ,evitando dilaciones y trabas	si_ x _ No__	Cumple de acuerdo a lo pactado en el objeto del presente contrato
3	Responde en los plazos que la regional de aseguramiento en salud No 1 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información formulados	si_x_ No___	Para la presente vigencia certificada del mes de Junio 2023 radican la facturacion dentro de los terminos establecidos para asignacion de RAS
4	Guarda la confidencialidad en la información que por cualquier medio conoce o manipula	si_ x _ No___	Cumple de acuerdo a lo normado para el tema de confidencialidad
5	Mantiene active la cuenta Corrientes o de ahorros reportada para pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	si_ x _ No___	Cumple con mantener activa su cuenta bancaria
6	Designa un funcionario para la ejecución del contrato indicando nombre y apellido, número telefónico y correo electrónico	si_ x _ No___	Funcionario designado PAOLA GUZMAN tel 3208985483 -correo Clinimedbarbosa@yahoo.es
7	El contratista se compromete a mantener vigente la póliza de responsabilidad civil durante la ejecucion del contrato en cumplimiento a lo establecido en el dcto 1082 del 2015	si_ x _ No___	Cumple, esta se encuentra vigente a la fecha
8	El contratista asigna las citas para especialidades y procedimientos diagosticos dentro de los plazos establecidos	si_ x _ No___	Se asigna de acuerdo a la disponibilidad de la oferta con oportunidad de 03 dias
10	El contratista garantiza la tarifa ofertada para medicamentos e insumos durante el plazo de ejecución del contrato, incluyendo adiciones y modificaciones	si_ x _ No___	Se garantiza la tarifa ofertada soportada en la atencion a la rececpion de cuentas por parte del supervisor
11	el contratista informa al supervisor de contrato u al jefe de la regional de aseguramiento en salud No 1 respecto de los inconvenientes presentados en el desarrollo o ejecución del contrato	si_ x _ No___	Informa, a la fecha no se ha presentado informe de ejecucion por parte del contratista
12	El contratista ha informado al supervisor del contrrato ejecución superior al 50% del contrato y en un 70% del valor del contrato	si_ x _ No___	a la fecha no se ha presentado informe de ejecucion por parte del contratista
13	El contratista ha reporta eventos adversos dentro de los términos estipulados durante la ejecución del contrato	si_ x _ No___	A la fecha no se ha presentado informe de ejecucion por parte del contratista
14	El contratista presenta la facturación electronica,previamente validada por la DIAN como requisito para el pago de los bienes y servicios contratados conforme a las disposiciones del dcto 358 del 05/03/2020 concordante con lo dispuesto en la res 00042 del 05/05/2020	si_ x _ No___	Verificada la informacion radicada el contratista cumple con la facturacion electronica radicada para el mes de Octubre
15	Asume la confidencialidad e integridad de la información institucional dada la naturaleza a realizar en el desarrollo del objeto contractual	si_ x _ No___	Assume la confidencialidad de la informacion de acuerdo a la normatividad vigente
16	Cumple con las obligaciones ,frente al Sistema de seguridad social, parafiscales.(cajas de compensación familiar ,SENA ICBF	si_ x _ No___	No 27215788 del 2023/08/01

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.

Intendente ABELARDO DIAZ TORRES
Jefe Establecimiento de Sanidad Primario Barbosa

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	376237	Fecha Pre-Radicado	8/1/2023 9:25:56 AM
Nombre de la Entidad	CLINIMED BARBOSA LTDA.	Vlr Ini de Cargue	$18,614,040
Cantidad de Facturas Registradas	173	Vlr Fin de Cargue	$18,614,040.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGII		

Acepto que los valores y datos registrados en los RIPS, son los mismos que se encuentran en las facturas, conforme a la normatividad vigente

≡ DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SALIR DE RECUM (../Vista/frLogin.aspx)

Index (../Vista/frIndex.aspx)

RIPS

Eliminar

Validar Derechos

Consultas

Cargar Registros Individuales Prestacion de Salud (RIPS)

45891
CLINIMED BARBOSA LTDA.

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	376237	Fecha Pre-Radicado	8/1/2023 9:25:56 AM
Nombre de la Entidad	CLINIMED BARBOSA LTDA.	Vlr Ini de Cargue	$18,614,040
Cantidad de Facturas Registradas	173	Vlr Fin de Cargue	$18,614,040.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI1		

Detalle del Pre Radicado

Secuencias	ID_Cargue	Factura	Fecha Factura	Identificacion	Nombre Paciente	Valor de Factura	Confirmar	Eliminar
118	4596865	FEDV224435	7/1/2023 12:00:00 AM	1055129436	TORRES AVILA CESAR JAVIER	$76,230.00	Aceptar	Eliminar
18	4596752	FEDV224441	7/4/2023 12:00:00 AM	21131310	PADILLA MARIA ARACELI	$60,210.00	Aceptar	Eliminar
41	4596797	FEDV224446	7/4/2023 12:00:00 AM	35503503	DIAZ ARIZA MARINA	$60,210.00	Aceptar	Eliminar
39	4596803	FEDV224473	7/4/2023 12:00:00 AM	91017027	NARANJO CAMACHO DAMIAN ALONSO	$60,210.00	Aceptar	Eliminar
116	4596859	FEDV224480	7/4/2023 12:00:00 AM	30204940	SERRANO ARENAS AIDE	$126,350.00	Aceptar	Eliminar
142	4596863	FEDV224482	7/4/2023 12:00:00 AM	1013280048	GIL JIMENEZ LUCIANA	$57,400.00	Aceptar	Eliminar

Generar Soporte de PreRadicado

CLINIMED BARBOSA LTDA Nit 804016911-1	CLINIMED Barbosa Con sentido humano
OFICIO 255	

Barbosa, Agosto 01 del 2023

Señores
REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD NIVEL I
Tramite de Cuentas Médicas
Transversal 15 no 16-08 Barrio Ricaurte
Tunja

Cordial Saludo

Atentamente estoy enviado a usted informe de facturación por servicios prestados en el área de Consulta Médica Especializada, Ayudas Diagnosticas y Laboratorio Clínico, durante el mes de julio del año en curso en las Instalaciones de Clinimed Barbosa.

Sin otro particular,

JUAN ISIDRO VILLAMIL R.
Representante Legal

CLINIMED BARBOSA LTDA

Número de Identificacion Tributaria : 804016911-1

clinimedbarbosa@yahoo.es Dirección: Carrera 9 # 10 - 97 Teléfono: 7482614

Cuenta de cobro N° : FEDV1479

ción DIAN facturas electrónicas Nº 18764034013771 de fecha 19/08/2022. Autoriza FEDV216800 al FEDV302000. Resolución vence: 19/08/2023

Fecha elaboración: 1/08/2023

Señor(es):

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1

Número de identificacion tributaria: 900336524-5

Contrato de prestación de servicios número: 081-7-020050-23

Valor servicios: $18.614.040

Valor copago: $

Valor neto a pagar: $18.614.040

En letras:

DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA PESOS M/CTE

Por concepto de prestación de servicios a sus afiliados del contrato:

REGIONAL DE ASEG. EN SALUD-E

Durante el periodo comprendido entre:

día sábado, 1 de julio de 2023 y el día lunes, 31 de julio de 2023 en la modalidad de Evento

SE ANEXAN MEDIOS MAGNÉTICOS, EPICRISIS PARA LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, FACTURAS INDIVIDUALES Y CONSOLIDADOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Total servicios remitidos: 173

Elaboró:

JUAN ISIDRO VILLAMIL RODRÍGUEZ

GERENTE

Favor consignar cheque a la cuenta de ahorros Nº 3340200022381 de BANCO BBVA de la ciudad de BARBOSA SAN

Esta factura o cuenta de cobro se manejará según lo descrito en el Decreto # 4747 del 2,007 en especial a sus artículos 23 y 24 y al Decreto Ley 1122 en especial al artículo 13 numeral d)

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #77736370 BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

De: ecollect (pagos@ecollect.co)

Para: clinimedbarbosa@yahoo.es

CC: ingresos@uptc.edu.co; control.pagoestampillas@uptc.edu.co

Fecha: martes, 1 de agosto de 2023, 10:03 a. m. COT

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301** .

Resumen de la Transacción:

8040169111

100000194 - Estampilla Pro-UPTC

94488784 Descargar aquí

77736370

01/08/2023 10:01:08 a.m.

BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

7365740 Descargar

Total Pagado $ 186,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 186,000.00	COP $186.000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De

Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCION 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7365740		
Contratista:	CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B.		
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	804016911		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EN MEDICINA ESPECIALIZADA, LABORATORIOS CLINICO BASICOS Y ESPECIALIZADOS, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA, AYUDAS DIAGNOSTICAS, TOMA DE RADIOGRAFIAS, ECOGRAFIAS; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS		
Contratante:	REGIONAL DE	C.C. / Nit / Identificación	900336524
	Numero de Contrato:	081702005023	Vigencia: 2023
	Base Gravable	$18614040	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato: $ 186,000.00
	Fecha de Pago:	01/08/2023	

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CLINIMED BARBOSA LTD A**, identificado(a) con NIT número **804.016.911-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS AH** No. **0334022381** aperturada el **14 de octubre del 2004**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **31 de julio del 2023.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0334022381**
Cuenta de 16 dígitos:**0334000200022381**
Cuenta de 20 dígitos:**00130334000200022381**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Barbosa – Santander, 01 de Agosto de 2023

C E R T I F I C A C I O N

Yo, **JUAN ISIDRO VILLAMIL RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No.4.092.446 de Chiquinquirá, en condición de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad de juramento que **CLINIMED BARBOSA LTDA.** Identificada con NIT. 804.016.911-1; ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y obligaciones parafiscales (Caja de compensación), señaladas en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por los aportes correspondientes a la vigencia 2023. Se adjunta copia del último pago.

Atentamente,

JUAN ISIDRO VILLAMIL RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-804016911 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	804.800	0	804.800
Período salud:	2023-08	230301	800224808	PORVENIR	6	0	1.874.900	0	1.874.900
Planilla Nro.:	27215788 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	8	0	617.200	0	617.200
Clase de aportante:	B	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	0	206.400	0	206.400
Fecha transacción:	2023-08-01	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	46.400	0	46.400
Banco:	BBVA	14-11	890903790	ARL SURA	11	0	486.200	0	486.200
Transacción:	77749615	CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	11	0	817.500	0	817.500
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 4.853.400