SIIFNACION

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHIfonseca	LEIDY DIANA FONSECA MEDINA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-08-24-3:31 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	35641823	Fecha Registro:	2023-02-14	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	69523	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2023-02-16	Código de Referencia:	04500064800035641823	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	1.233.251,00	Valor Deducciones:	36.578,00	Valor Neto:	1.196.673,00	Saldo x Pagar:	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.233.251,00	Valor Deducciones	36.578,00	Valor Neto	1.196.673,00	Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900559859	Razón Social:	RIMAB S A S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0400442117	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FVE908	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2023-02-14

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
001 ATENCION SALUD / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	1.233.251,00	0,00	1.233.251,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	11.913,00	11.913,00	
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	24.665,00	24.665,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
001 - DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-02-01	1.233.251,00	05 NINGUNO	Pagada

PS 06 - LEIDY D. FONSECA MEDINA
TESORERA HOCEN

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjctrujil JU ARLOS TRUJILLO AVILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 1/02/2023 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	69523	Fecha Registro:	2023-02-01	Unidad / Subunidad ejecutora:		16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	191322
Valor Inicial:	1.233.251,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.233.251,00	Saldo x Ordenar:	1.233.251,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	36.578,00	Valor Neto:	1.196.673,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	166122
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	21159

TERCERO

Identificacion:	900559859	Razon Social:	RIMAB S A S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0400442117	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	8023	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FVE508	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2023-02-01

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACIO	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
001 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.233.251,00	0,00	1.233.251,00	1.233.251,00

Objeto:	//OBLIGA CTA SEGUN RAS DE FECHA 03/01/2023 FIRMA JEFE AYUD DIAGNOSTICAS//AUD MED DRA NATACHA DWORAZCEK SIN GLOSA SERVICIOS 30 Y 31 DICIEMBRE 2022

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
001 DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-02-01	Generada	1.233.251,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	1.233.251,00	0,966 %	11.913,00	11.913,00
2-01-04-01-04-04 RETENCIÓN SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 860197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.233.251,00	2,000 %	24.665,00	24.665,00

Capitán GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES
Jefe Administrativo HOCEN (E)

Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central

PS-18 CLAUDIA MILEN ALFONSO CALVO
Responsable Central de Cuentas HOCEN

Teniente JEBRAIL MURILLO ZULETA
Contador Hospital Central (E)

Capitán DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO
Jefe Grupo Financiero HOCEN

ELABORO: JUAN TRUJILLO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

V.5000

Nit: 830067597

NIVEL NACIONAL

52 - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

ORDEN DE PAGO

VIGENCIA ACTUAL [ ] RESERVA PRESUPUESTAL [X] Estado : TRAMITE

NUMERO : 693

Proyecto:

NUMERO ALTERNO :

Entidad Aportante:

Fecha de Pago: 01/02/2023

Fecha Compromiso Presupuestal : 22/07/2022 Fecha de Registro de la Orden: 01/02/2023

Proveedor: 900559859 - 4 RIMAB S A S Teléfono: 6362677

Tipo de Retención: Regimen Común Actividad Económica:

Causación Nro: 1 Tipo de Movimiento: 17 LIQUID. CON PPTO SIN ENT ALMAC

Concepto: PRESTACION SERVICIO TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA Y RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA//96-7-20815-22 //PAA 745// HOCEN PONAL//GS-2022- 029736-DISAN/16/12/22. ///OBLIGA CTA SEGUN RAS DE FECHA 03/01/2023 FIRMA JEFE AYUD DIAGNOSTICAS//AUD MED DRA NATACHA DWORAZCEK SIN GLOSA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Número	Fecha	Valor
FVE	508	28/12/2022	1,233,251.00

Valores Liquidados

Valor Bruto	Descuentos	Reintegro	Valor Neto
1,233,251.00	36,578.00	0.00	1,196,673.00

Conceptos de Liquidación

Descripción	Clase	Porcentaje	Bases	Descuentos	Reintegros
SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS Y CONEXOS FDOS ESPECIALES	BASE		1,233,251.00	0.00	0.00
DESCUENTO IMPTO INDUST. Y COMERCIO PENDIENTE	RETENCION ICA	0.9660		11,913.00	0.00
DESCUENTO RETENCION EN LA FUENTE PENDIENTE SERVICIOS F.E	RETE FUENTE	2.0000		24,665.00	0.00
	Totales		1,233,251.00	36,578.00	

Valor a Girar: 1,196,673.00

Codificación Contable

TpCo Gr : 903 TpCo Esp: 44 ADQUISICION DE SERVICIOS Nro: 705 Periodo: 202302

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
243[illegible]01	Retenido			900559859 - 4	RIMAB S A S		24,665.00
243627001	Retenido			900559859 - 4	RIMAB S A S		11,913.00
249055001	Servicios			900559859 - 4	RIMAB S A S		1,196,673.00
511180001	Servicios			900559859 - 4	RIMAB S A S	1,233,251.00	
						1,233,251.00	1,233,251.00

Detalle Presupuestal

Tipo Doc.:REG REGISTRO PRESUPUESTAL Nro.Doc: 1092

Area	IMPUTACION PRESUPUESTAL Tpo|Clas|Cta |SCta|Obg|Ord|SOrd|Aux|Recu	Descripción	VigRe	No Res	Vlr. Res	Vlr Giro
01524000-ATENCION SALUD SECSA HOCEN	0 | 2 | 020 | 206 | 9 | | | | 16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2022	1404		-1,233,251.00
					TOTALES	-1,233,251.00

Autorizado por	ORDENADOR DEL GASTO	Elaborado por
Parametro 120 Nulo LIDER CENTRAL DE CUENTAS		JUAN CARLOS TRUJILLO AVILA

Pagina 1 de 1 Código: 1AR-FR-0026 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA RIMAB SAS NIT. 900.559.859-4 PARA PAGO POR RESOLUCION DE URGENCIAS O CONTRATO No 96-7-20815-22

No. RADICACION 8511 DEL 05/01/2023, ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE (URG/CONTRATO) No 96-7-20815-22 Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FVE 508	3/01/2023	EMPRESA RIMAB SAS MULTIUSUARIOS	900.559.859-4	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA Y RESONANCIA MAGNETICA EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	$ 1.233.251,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.233.251,00	NINGUNA PARA EL PERIODO CON SOPORTE DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO	NA
						$ 1.233.251,00	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 1.233.251,00**		

Elaborado Por:

NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE MD
CPS- AUDITORIA MEDICA HOCEN
25/01/2023

Recibido por: _____
Grado y Cargo, Nombres y Apellidos

HOCEN
CENTRAL DE CUENTAS
01 FEB 2023
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

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

Radicado GECOP No. _____

Capitan
DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO
Jefe Grupo Financiero HOCEN

		TURNO No.	8511
No. SISCO:		No. REGISTRO QUIPU:	1092
No. CONTRATO:	90-7-20815-22	FECHA DE RECIBIDO :	3 ENERO 2023
VALOR PAGO:	$1.233.251	NUMERO DE RADICADO SIIF:	2023
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	N/A	CONTRATISTA:.	Rimab SAS.
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	FVE 508	NIT DEL CONTRATISTA:	900.559.859

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO ____X____
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO ____X____

CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO ____X____

ENDOSADA A: N/A — CUENTA BANCARIA: 04100442117 AH

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 191322

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	OK
6. FACTURA ORIGINAL:	OK
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 6 Dic 2022	OK
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA USAN): N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	OK
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	OK
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	N/A
CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	N/A
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,	OK

OBSERVACIONES : OP: 693

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF — SI X NO ___ SIIF: 69523

Juan C Trujillo A

Analista Control de Cuentas HOCEN

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. SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Reg OP= 1092
Rad. OP= 8511

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

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C. 03 de enero de 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-7-20815-22
Constancia de recibido No.	7
Contratista:	RIMAB S.A.S
NIT del contratista:	900.559.859-4
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE SALUD DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA Y RESONANCIA MAGNETICA EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor inicial: $ 2.160.000.000.00 Adición vigencia 2023 $ 1.080.000.000.00
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 29 de julio de 2022 – Fecha de terminación 30 de abril 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente Jefe WILLIAM ERNEY URREA SANCHEZ Jefe (E) Departamento de Ayudas Diagnosticas
Fecha de entrega certificada:	Periodo correspondiente 30 al 31 de diciembre de 2022

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia

Acta de recepción de bienes

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
HOCEN	16	Prestación de servicios de TAC y Resonancia	$1.233.251,00	$1.233.251,00		$1.233.251,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista durante el periodo comprendido 30 al 31 de diciembre de 2022 cumplió con el objeto del contrato respecto a la prestación de los servicios de Tomografía y Resonancia a los Usuarios del Subsistema de Salud; la cual queda sujeta a verificación por parte de **AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS** conforme a lo establecido dentro del contrato en la **CLAUSULA TERCERA- FORMA DE PAGO PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS** "...La facturación presentada estará sujeta a la auditoria de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas del Hospital Central, tramitara la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011..."

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.

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE 508	03/01/2023	$1.233.251,00		$1.233.251,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$1.233.251,00

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si No	Observaciones y Evidencias
	Anexo No 2 ESPECIFICACIONES, CONDICIONES TECNICAS	SI	Adjunto a este documento se anexan los soportes como orden medica SISAP, orden de autorización por referencia y copia del reporte realizado, el cual reposa en historia clínica.

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.

Nota: Teniendo en cuenta que constituyó reserva presupuestal en la vigencia 2022, solicito se obligue con cargo reserva del 2022 el valor de $ 1.233.251.00.

Intendente Jefe WILLIAM ERNEY URREA SANCHEZ
Jefe (E) Departamento de Ayudas Diagnosticas

RECIBIDO
CENTRAL DE CUEN...

CUALQUIER VERIFICACIÓN

RIMAB S.A.S

RIMAB S.A.S
Nit: 900559859
Dir: TV 60 115 58 TO C OF 513
Tel 6362677
Emai recepcionfactura@rimab.co

CUFE
2234d0ae0749872d26214f8c1f30e5f79bff2797f77efa50def67c7a09bd13f762e24bc37be36c5c6c2da067eb5b65db

Actividad Económica ICA 9.66 x 1000 Resolución DIAN No 18764032363688 fecha de formalizacion 02/08/2022 con vigencia 02/08/2023, Numeración de Factura Autorizada del No. FVE 402 al FVE 1.000 Gran contribuyente ICA 01-01-2022 Res DDI-023769 del 29 de Nov 2021

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FVE 508

FECHA DE EMISION	3 - 1 - 2023 11:30:18		
FECHA DE VENCIMIENTO	02	02	2023

CREDITO 30 DIAS

INFORMACION DEL CLIENTE

Cliente: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Nit: 830067597-4
Dirección: CR 59 26 21
Ciudad: BOGOTÁ
Telefono: 2201414

ORDEN DE COMPRA

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PRES INT DEL SERV SALUD DE TOMOGRAFIA Y RESONANCIA #$16-01-02-001;96-7-20815-22;yv.espitia@correo.policia.gov.co#$	1	1,233,251	1,233,251.00

Un millon doscientos ocho mil quinientos ochenta y seis pesos

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS CT Y MR CORRESPONDIENTES DEL 29 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 #$16-01-02-001;96-7-20815-22;yv.espitia@correo.policia.gov.co#$

TOTAL ITEMS:1	
SUBTOTAL:	1,233,251.00
DESCUENTO	0
I.V.A.	0.00
TOTAL OP	1,233,251
RETEFUENTE:	24,665.02
RETEICA:	0.00
TOTAL VENTA:	1,208,585.98

Firma y sello del vendedor

Firma y sello del cliente

C.C o Nit

La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a una LETRA DE CAMBIO, según el articulo 774 del Codigo de Comercio. En el caso de registrar mora en el pago, se causaran intereses segun la maxima tasa de interes permitida. La firma o nombre de una persona distinta al comprador en este documento implica que dicha persona obra en su nombre y representación, y que esta plenamente autorizada por el comprador para recibir, verificar y revisar los items relacionados, asi como firmar, aceptar y confesar la deuda y obliga al comprador a efectuar su pago total. Al firmar este documento el comprador o su representante declara recibir de conformidad los productos y/o servicios relacionados y acepta pagar totalmente el valor estipulado en este documento. En caso de presentarse alguna inconformidad con los productos y/o servicios aqui relacionados, el comprador dispone de un plazo de diez (10) dias habiles para presentar la respectiva reclamacion, expirado el mismo; se entendera recibido y aceptado de conformidad con plenos efectos juridicos sobre cualquier otra manifestacion.

FECHA Y HORA DE TIMBRADO DOCUMENTO ELECTRONICO2023-01-03 11:30:18-05:00

FACTURA IMPRESA POR PROASISTEMAS S.A 800.042.928-1 ***ATEB Colombia S.A.S 900.965.992-7 PROVEEDOR TECNOLOGICO AUTORIZADO DIAN

RIMAB

Bogotá., D.C., 06 de diciembre de 2022

Señores
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Ciudad

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

CERTIFICO

En mi calidad de Representante Legal Certifico que RIMAB S.A.S con NIT 900.559.859-4 ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, caja de compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden nacional.

Cordialmente,

GERMAN ANIBAL ARANGO BONNET
Representante Legal
C.C. 79.780.336 Bogotá
RIMAB S.A.S

DIRECCION SANIDAD POLICIA	0000008300413144	200827624	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	Abono/Cargo cuenta	321.551,00	Firmado/Enviado
DIRECCION SANIDAD POLICIA	0000008300413144	200827624	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	Abono/Cargo cuenta	7.989.194,00	Firmado/Enviado

POLICIA NACIONAL

FACTURACIÓN RESONANCIA

RIMAB [redacted] UT

Año	Folio	Nro. SISAP	Tipo Documento	Documento	1er Nombre	2do Nombre	1er Apellido	2do Apellido	Edad	Sexo	Ambito	Codigo ISS	Descripcion ISS	Valor ISS	Medico Solicitante	Especialidad	Codigo CIE10	Descripcion CIE10	Fecha Solicitud	Fecha Asignacion Cita	Tipo Cita	# Orden	MEDICO DE LECTURA	POSIBLE COVID	MODALIDAD
22	4	40213261	CC	1067232[illegible]	KATERIN	LUCIA	RIOS	RIOS	15	FEMENINO	2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	368,059	LAZARO MIGUEL GALVAN RUIZ	MEDICINA INTERNA	M380	Infección diseminada	29/12/2022	30/12/2022	HOSPITALIZACION	2212023241	Francisco Alberto Vivero	NO	NA
22	4	41455962	CC	41455962	HOLGUIN		RINCON	DE PALACIOS	73	FEMENINA	2	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	368,059	JORGE ALBERTO BARRAGAN ANDRES	NEUMOLOGIA	J849	Acidosis respiratoria	28/12/2022	30/12/2022	HOSPITALIZADO	2212023978	Andres Felipe Pulido R	NO	NA
22	4	1007529050	CC	1007529050	AVILA	ANDREA	MERLE	MORENO	15	FEMENINO	1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES MIEMBRO INFERIOR DE ESPECIFICO	1	327,323	EDILANE DARIO VILLANUEVA FERNANDEZ	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M233	Menisco discoidal	30/12/2022	30/12/2022	URGENCIAS	2212023378	Sonia Janeth Nieto Corr	NO	NA
22	3	12014973	CC	1701497[illegible]	DIEGO	ALEJO	OLIVEROS	BADILLO	29	MASCULINO	1	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	367,510	CLAUDIA MARCELA PARDO BOHORQUEZ	NEUROCIRUGIA	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	31/12/2022	31/12/2022	HOSPITALIZACION	2212031255	Claudia Simona Ortiz Lo	NO	NA