ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO INTERADMINISTRATIVO		
CONTRATO No. Y FECHA:				CO1.PCCNTR. 5165629 DEL 28 JUNIO DE 2023		
CONTRATISTA:				**CLINICA GIRON ESE**		
Nit o C.C. No.				890.203.242-7		
OBJETO:				**"APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINITERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".**		
VALOR INICIAL:				$80.000.000		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):				N/A		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):				N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL				N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.				N/A		
PLAZO INICIAL:				CINCO (5), MESES		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
PORCENTAJE DE EJECUCION:				36.6 %		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:				NO APLICA		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR				NO APLICA		
SUPERVISOR:				**ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ** SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DEL 28 JUNIO DE 2023		
FECHA DE INICIACION:				24 DE JULIO DE 2023		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	N. A	N. A	N. A
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº	N. A	N. A	N. A
FECHA DE TERMINACION:				23 DE DICIEMBRE DE 2023		
MUNICIPIO:				BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DE SALUD		

En Bucaramanga, a los dieciocho (**18**) días del mes de Octubre de 2023, se reunieron, ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ, en calidad de Supervisor del Departamento y AYMER FITZGERALD ALVARADO GUTIERREZ quien comparece en calidad de Representante legal de CLINICA GIRON E.S.E, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial correspondiente al periodo (día 24 DE JULIO DE 2023 al día 30 mes 09 año 2023) del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades No. 1, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1	$12.339.180
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$ 0
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	$ 0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$12.339.180

SON: Doce millones trecientos treinta y nueve mil ciento ochenta pesos M/CTE: ($12.339.180).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2023.

AYMER FITZGERALD ALVARADO GUTIERREZ
CONTRATISTA

ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ
SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N.1

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.5165629 DEL 28 JUNIO DE 2023
CONTRATISTA:	**CLINICA GIRON E.S.E**
Nit o C.C. No.	890203242-7
OBJETO:	**"APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINITERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".**
VALOR INICIAL:	$80.000.000 OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE
VALOR ADICIONAL:	NO APLICA
PLAZO INICIAL:	CINCO (5), MESES
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
SUPERVISOR:	**ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ** SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DEL 28 JUNIO DE 2023
Acto Administrativo de Supervisión:	28 JUNIO DE 2023
INTERVENTOR:	Nombre del Interventor - Acto Administrativo
Acto Administrativo de Interventoría:	N. A
FECHA DE INICIACIÓN:	24 DE JULIO DE 2023

ACTAS DE SUSPENSIÓN			
No.	No Aplica	Fecha:	No Aplica
No.	No Aplica	Fecha:	No Aplica

ACTAS DE REINICIO			
No.	No Aplica	Fecha:	No Aplica
No.	No Aplica	Fecha:	No Aplica

FECHA DE TERMINACIÓN:	23 DE DICIEMBRE DE 2023
OFICINA GESTORA:	Secretaria de Salud

VALOR A PAGAR:	$12.339.180	**No. de cobros realizados:**	**1**	**de**	**5**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**24/07/2023**	**Hasta:**	**30/09/2023**

DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACÓN SÓLO SI LA OFICINA GESTORA ES LA SECRETARÍA DE SALUD:

VALOR ACTA DE RECIBO	No.	1	$12.339.180
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)			$ NO APLICA
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%			$ NO APLICA
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA			$12.339.180

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	EVIDENCIAS
1	**Presentación de plan de trabajo y cronograma mensual de actividades por parte de la IPS para la implementación del proceso de certificación, registro de localización y caracterización de personas con discapacidad - RLCPD atendiendo los lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los de la supervisión.**	En cumplimiento con el convenio interadministrativo celebrado entre la CLINICA GIRON ESE y la Secretaría de Salud de Santander el cual tiene como objeto: "APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINITERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"., se estableció el siguiente plan de trabajo de acuerdo al tiempo de ejecución: Periodo comprendido entre el 24/07/2023 al 30/09/2023. La clínica Girón ESE, con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual mencionado anteriormente, definió un plan de trabajo y cronograma mensual de actividades, para dar inicio al proceso certificación de Discapacidad segundo ciclo 2023, contando a la fecha con un equipo multidisciplinario, conformado por tres profesionales del área de medicina general, psicología y fisioterapia, quienes realizan valoraciones en modalidad Institucional presencial, la cual fue aprobada previamente por el Departamento de Santander, el contrato vigente cuenta con cupos habilitados para los Municipios de girón y Lebrija igualmente asignados por el Departamento, elaboración de la Matriz de Trazabilidad y de informe ante la secretaría de salud Departamental.	**Anexo 1. Cronograma de proyección del plan de trabajo realizado en el periodo 24/07/2023 – 30/09/2023.**
2	**Definir un responsable de la coordinación del procedimiento de certificación de discapacidad y el RLCPD, así como de la elaboración e implementación de la ruta administrativa para el procedimiento, al interior de la IPS.**	La Clínica Girón ESE, para la implementación del proceso de certificación, registro, localización y caracterización de personas con discapacidad segundo ciclo 2023, estableció para la Coordinación del proceso de Certificación de Discapacidad, la profesional en psicología DANIELA ANDREA GOMEZ DURAN. Datos de contacto: DANIELA ANDREA GOMEZ DURAN Celular: 317 7775098 E-mail: discapacidadclinicagiron@gmail.com Profesión: Psicóloga Para el proceso de certificación de discapacidad se cuenta con una ruta establecida según el marco de la resolución 1239 del año 2022 y socializada por la secretaria de salud departamental Clínica Girón E.S.E cuenta con una ruta de	**Anexo N 2.** Datos de contacto del coordinador asignado al proceso de certificación de discapacidad segundo ciclo 2023. **Anexo N 3.** Pantallazo de la Ruta para acceder al proceso de certificación de discapacidad. **Anexo N 4.**

		atención a las personas para la ejecución del proceso de certificación de discapacidad y una ruta administrativa interna para la implementación del proceso de certificación de discapacidad en la modalidad de atención presencial, las cuales se mencionan a continuación: **Ruta Administrativa Clínica Girón E.S.E** La clínica Girón ESE, dispuso en el segundo ciclo vigencia 2023, ruta administrativa para el proceso de Registro de localización y Caracterización de las personas con discapacidad, donde cuenta con personal Administrativo que cumple en su función en la verificación previa de documentos enviados por el Municipio según indicaciones de la secretaria de Salud Departamental, Seguidamente se realiza notificación de cita en agendamiento a través de una llamada telefónica, donde se le informa a la persona de apoyo y al usuario a certificar; las indicaciones de la hora, lugar, fecha, consultorio, medico certificador que realizara la atención y las recomendaciones de los soportes para llevar en el momento de la valoración como Historia clínica y Documento. Al finalizar la jornada de atención realiza envió a los Municipios de las constancias de los certificados de Discapacidad y finaliza con el registro de usuarios que asistieron para su respectiva facturación, en caso de alguna novedad, se establece nota descriptiva en factura por usuario. **Ruta de Atención Presencial Clínica Girón E.S.E** La clínica Girón en su ruta modalidad institucional de atención presencial para el segundo ciclo 2023, establece diferentes indicaciones como el Ingreso del registro de personas asistentes a la valoración, cuidador o personas de apoyo, esto a cargo de personal de la ESE en el proceso de Registro de Localización y Caracterización de las personas con Discapacidad, (Ingreso por Consulta Externa de la ESE). Valoración por el equipo multidisciplinario para su posterior certificación, entrega de certificado correspondiente y finalizando con el registro de la Matriz de trazabilidad a cargo del equipo multidisciplinario vía drive diariamente al terminar la jornada de atención programada.	Pantallazo de la Ruta administrativa para el proceso de discapacidad en modalidad institucional presencial a fecha 24/07/2023 – 30/09/2023. **Anexo N 5.** Pantallazo de la Ruta de atención a las personas para la ejecución del proceso de certificación de discapacidad modalidad institucional presencial periodo 24/07/2023 – 30/09/2023.
3	**Reportar el equipo multidisciplinario en salud (EMS) certificados por el Directorio Nacional de Certificadores del Ministerio de salud y protección social, con el cual cuenta para realizar el procedimiento de certificación de discapacidad, registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD), manteniendo vigente el**	La clínica Girón ESE, envía reporte del equipo certificador de Discapacidad previo a la valoración, notificando a la secretaria de Salud Departamental, creación del equipo multidisciplinario a través de la plataforma SISPRO, indicando la fecha de inicio y registro de los profesionales certificadores en el proceso de Registro de localización y caracterización de las personas con Discapacidad en segundo ciclo vigencia 2023. A continuación, se indica la información correspondiente a los nombres y apellidos, número de documento, profesión, correo electrónico y teléfono de los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario en salud de la clínica girón	**Anexo N.6.** Pantallazo de reporte del equipo multidisciplinario , periodo reporte 24/07/2023 – 30/09/2023. **Anexo N.7.** Tabla relacionada de los equipos vigentes reporte 24/07/2023–

	equipo de profesionales certificados e informando los casos en que, por diversos motivos, se requiera cambio de algunos de ellos para proceder a la verificación de la información y autorización del registro de nuevos profesionales para la continuidad del proceso.	E.S.E. Se Dispuso de los Servicios habilitados de Medicina, Psicología y fisioterapia Así mismo los profesionales que se encuentran vinculados a los equipos multidisciplinarios son certificadores de discapacidad cursos vigente por el SENA y se encuentran en el directorio de certificadores de discapacidad del ministerio de salud y protección social, todos fueron reportados por medio de correo eléctrico a la secretaria de salud de departamental para su respectiva verificación.	30/09/2023. **Anexo N.8** Evidencia de certificados vigentes, periodo reporte 24/07/2023– 30/09/2023.
4	**Contar con apoyos y ajustes razonables definidos por el médico tratante para el proceso de valoración y certificación de discapacidad y el RLCPD, teniendo en cuenta las diferentes categorías de discapacidad.**	**Apoyo y Ajustes razonables en movilidad** La Clínica Girón E.S.E cuenta con apoyos y ajustes razonables donde se dispone de los Servicios habilitados de Medicina, Fisioterapia y Psicología. Así mismo, con la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa para el reporte de la información resultante de la valoración para certificación de discapacidad en el RLCPD, referidas al conocimiento y apropiación del procedimiento de certificación de discapacidad y las disposiciones de la Resolución No. 1239 de 2022 por parte del talento humano, la disposición de computadores y conectividad óptima para el cargue de la información, así como del personal, insumos y procesos administrativos que permitan llevar a cabo el procedimiento, generados para las consultas como infraestructura accesible , silla de ruedas ubicada en la puerta principal de la Clínica Girón ESE, rampa de acceso al ingreso del área de consulta externa y en zona de parqueadero si es requerido en la parte posterior de la Clínica, rampa área de ingreso a baños y espacio indicado en puertas para ingreso al consultorio asignado en las valoraciones del proceso de certificación. **Apoyo y Ajustes razonables en Comunicación y Acceso a la Comunicación** La Clínica Girón E.S.E cuenta con apoyos y ajustes razonables en Comunicación y Acceso a la Comunicación, para el usuario que lo requiera en la atención, se cuenta con interprete de lengua de señas para atender a la población sorda previa solicitud del médico tratante, se realiza la mención en el informe mensual, además de la indicación al personal administrativo, previa comunicación del usuario, donde se orienta durante la llamada la forma de atención y orientación al presentarse con su cuidador a la valoración en caso de requerir apoyo. Para el período reportado en el presente informe se realizaron valoraciones a personas con discapacidad auditiva, para las cuales no fue necesario el apoyo de intérprete de lengua de señas, debido a que a la hora de asignar la cita, la persona encargada del área administrativa, durante el proceso de agendamiento le informa la importancia de tener un intérprete y los ajustes razonables para la valoración, la persona de apoyo, refiere que no es necesario ya que cuenta con el	**Anexo 9.** Registro fotográfico Apoyo y Ajustes razonables en Movilidad Clínica Girón ESE para la atención de la población con discapacidad el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023. **Anexo N.10.** Registro fotográfico Apoyo y Ajustes razonables en Persona de Apoyo Clínica Girón ESE para la atención de la población con discapacidad el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

		acompañamiento de su cuidador . Sin embargo, la E.S.E. Clínica Girón, se apoya en ASORSAN: Asociación de Sordos de Santander para el caso en que sea requerido, se envía solicitud previa a la valoración con el fin de contar con la disponibilidad del interprete. **Apoyo y Ajustes razonables en Personas de apoyo** La Clínica Girón E.S.E cuenta con apoyo y ajustes razonables en persona de apoyo, con practicantes de psicología, enfermería y Docentes de cada área, en caso de ser requerido, que brindan apoyo y acompañamiento a las personas en condición de Discapacidad y cuidadores, siendo participes de las necesidades presentadas en el momento de la valoración, seguidamente se cuenta con orientación al personal de la Clínica Girón ESE, personal del área de consulta externa y vigilante que de forma oportuna y priorizada guía a los usuarios en el consultorio asignado y se encuentra presente ante cualquier eventualidad, en caso de ser requerido ajustes razonables en movilidad, comunicación, notificando a los profesionales a cargo del proceso de certificación, con el fin de realizar el apoyo correspondiente.	
5	**Disponer de agenda abierta y de mecanismos no presenciales para la asignación de citas con el equipo multidisciplinario para el proceso de certificación de discapacidad, según demanda del municipio del Departamento de Santander, previa autorización de las secretarías de Salud municipal y/o quienes hagan sus veces.**	La clínica Girón dispuso de agendas abiertas para la atención de la población con discapacidad con una atención de 10 valoraciones diarias por el equipo multidisciplinario, en el horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m., los canales de atención son vía telefónica al celular 317 777 5098, correo electrónico: discapacidadclinicagiron@gmail.com. Todas las novedades en agendas, son notificadas y reportadas al profesional de apoyo de la secretaria de Salud departamental a través de correo electrónico o los canales de atención con el fin de mantener informado de las novedades frente al proceso de certificación de Discapacidad. Además del envió diario de todas las agendas realizadas tanto a cada Municipio según corresponda, al supervisor del contrato y profesionales de la Clínica Girón ESE, esto a cargo del personal administrativo de la CLINICA GIRON ESE, enviado través de correo electrónico dispuesto al proceso.	**Anexo N.11** Pantallazo de las Agendas, programación de citas para el proceso de certificación de discapacidad, periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023. **Anexo N.12** Reporte en Drive de observaciones compartidas al Departamento, para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.
6	**Notificar a las personas solicitantes de la cita (fecha, hora y lugar de valoración y medio por el cual se realizará (presencial o telemedicina) a través de llamada telefónica y/o correo electrónico, con copia a la Secretaría de**	La clínica Girón ESE cuenta con personal a cargo del área administrativa, quien establece comunicación con el usuario, cuidador o persona de apoyo con días de anticipación a la asignación de la cita con el fin de contar con la disponibilidad en su asistencia, informando en que consiste el proceso de certificación, como el equipo multidisciplinario que será el encargado del proceso de certificación, profesional de medicina, psicología y fisioterapia presentes en el momento de la	**Anexo 13** Pantallazos reporte de comunicación con usuarios a cargo del personal administrativo, agendamiento de la valoración,

	Salud municipal de residencia de la persona a valorar.	valoración, seguidamente realiza una breve explicación de cómo será el proceso de certificación, desde su llegada, hasta finalizar la entrega de su certificado de Discapacidad si cumple con los criterios establecidos, según categoría de Discapacidad, finaliza con indicar la importancia de llegar con anticipación para su adecuado registro. La clínica Girón ESE realiza la notificación de agendamiento a la secretaria local de salud municipal o quien haga sus veces en el municipio con dos días de anticipación previa a la valoración a través de correo electrónico discapacidadclinicagiron@gmail.com, con el fin de garantizar la respectiva asistencia y disponibilidad del usuario a atender, a su vez se realiza llamada telefónica por el celular 3177775098 del usuario a certificar, siendo modalidad presencial se dan las indicaciones del lugar de atención en consulta externa de la clínica Girón, les brindan las indicaciones de la hora, el lugar y las recomendaciones necesarias para presentarse a la valoración de manera presencial ubicación Clínica Girón área de consulta externa, (Se indica por el personal administrativo traer soportes en físico y documento, como Historia Clínica y documento).	para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023. **Anexo 14** Pantallazos de correos electrónicos, comunicaciones con la secretaria Municipal de salud para la asignación de las citas de certificación de discapacidad para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.
7	**Informar a las personas con discapacidad y/o su acompañante sobre el procedimiento a realizar el equipo multidisciplinario de salud, a través del consentimiento informado y firma respectiva del mismo.**	A la fecha de corte del presente informe se han realizado 84 valoraciones por equipo multidisciplinario, todas realizadas con previo consentimiento informado, explicando tanto a la persona con discapacidad y sus cuidadores la importancia de la certificación de discapacidad, el uso del certificado de discapacidad según la normativa vigente y el manejo de los datos según la resolución 1239 de 2022, registrando en la plataforma SISPRO del ministerio de salud y protección social 1. ¿Acepta el uso de esta información en el sistema RLCPD? 2. ¿Confirma que el solicitante o representante legal comprende el proceso de validación a realizar? previo inicio de la valoración por equipo multidisciplinario, a la fecha no se han presentado casos de disentimiento de parte de ningún Municipio autorizados del proceso. La CLINICA GIRON ESE, dispone en el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD, formato de consentimiento informado modalidad presencial, enviado a la secretaria de Salud Departamental para su aprobación y constancia de ejecución durante las valoraciones, por medio del presente documento manifiesto que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro a cerca del proceso de certificación de discapacidad y Registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD) por parte del equipo multidisciplinario de la CLINICA GIRON E.S.E, se deje registro en físico del consentimiento por cada usuario y su cuidador si así lo requiere, para la autorización en las valoraciones realizadas en el proceso de certificación de Discapacidad.	**Anexo N.15** Pantallazo plataforma SISPRO en donde evidencia la pregunta del consentimiento informado a las personas con discapacidad sus familias y/o cuidadores, para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023. **Anexo N.16** Formato de consentimiento expedido por la Clínica Girón ESE, modalidad Institucional de forma presencial, para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

8	**Realizar proceso de valoración multidisciplinaria para la certificación de discapacidad y el RLCPD en modalidad institucional (Presencial o telemedicina). La modalidad domiciliaria será de manera excepcional y procederá únicamente por orden expresa del médico tratante, deberá quedar registrada en la autorización expedida por la Secretaría de Salud municipal y será realizada sólo en el municipio donde se encuentra ubicada la IPS autorizada para dicho proceso.**	Se realizaron en total 84 valoraciones reportadas en el presente informe, de las cuales 83 valoraciones se certifican con una condición de discapacidad y 1 persona no se certifica con Discapacidad. Además de la relación de las valoraciones realizadas de acuerdo a su modalidad, institucional presencial. A la persona que no fue certificada se le indica Según la resolución 1239 del 2022, explica a través de la CIF, que las personas en condición de discapacidad, deben presentar alguna alteración a nivel funcional o estructural que afecten su participación en la sociedad. Por lo cual el equipo multidisciplinario evalúa de manera integral a la persona y no se evidencia limitación física, intelectual, psicosocial, visual, auditiva, seguidamente se le explicó al usuario la razón por la cual no presenta una condición de discapacidad y se le orienta que tiene derecho a solicitar una segunda valoración si así lo desea.	**Anexo N. 17** Constancia certificado expedido por la plataforma SISPRO, proceso de valoración RLCPD, periodo de 24/07/2023 – 30/09/2023. **Anexo N. 18** Se adjunta tabla de relación de los certificados por municipio-pantallazo plataforma SISPRO de la NO certificación, para el periodo de 24/07/2023 – 30/09/2023.
9	**Realizar valoración de segunda opinión en los casos que sean remitidos, previa autorización del municipio de residencia, cuando la persona con discapacidad valorada o su representante considere que su condición no se encuentra debidamente reflejada en el certificado emitido en la primera valoración.**	A la fecha La Clínica Girón ESE no ha realizado valoración de segunda opinión, ya que no se ha realizado ninguna solicitud previa, ni por la secretaria de Salud Departamental, ni por los Municipios asignados para el proceso de Certificación.	**Anexo 19.** Tabla de relación sin evidencia de segunda valoración para el periodo de 24/07/2023 – 30/09/2023.
10	**Hacer entrega a la persona valorada y/o su acompañante del Certificado de Discapacidad en los casos en los que se identifique, e informar a la persona con discapacidad y/o acudiente el resultado del procedimiento de certificación de discapacidad y las razones en que este se fundamenta y demás lineamientos establecidos en el artículo 9 de la Resolución No. 1239 de 2022.**	Se realizó entrega de las 83 valoraciones realizadas por los equipos multidisciplinarios a las personas con discapacidad y/o sus cuidadores explicando la importancia del mismo y el uso en los territorios del certificado de discapacidad, la entrega se hizo presencial, entrega en físico y dejando constancia de firma de entrega del certificado, además del envío por correo electrónico desde el correo discapacidadclinicagiron@gmail.com a las secretarias municipales de salud y/o quien haga sus veces, se entrega copia en CD de los 84 certificados expedidos por el aplicativo RLCPD SISPRO y constancias expedidas por el aplicativo de las personas no certificadas, se explicó a la persona no certificada el motivo de la no certificación según lineamientos establecidos en la resolución 1239 de 2022 y la valoración realizada por equipo multidisciplinario, se informa el procedimiento y si así lo requiere solicitar una segunda valoración por otro equipo multidisciplinario a su vez se hace entrega del reporte de la no certificación a la secretaría de salud municipal y Municipio.	**Anexo N. 20** Pantallazos de envió de correo electrónico a los Municipios de las personas certificadas en el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

		En el siguiente cuadro, se relaciona el número de certificados de discapacidad entregados por municipio.	
11	**Diligenciar la matriz de seguimiento al procedimiento de certificación de discapacidad, entregada por la supervisión del contrato.**	Semanalmente se diligencia la matriz de seguimiento entregada por la supervisión del contrato y compartida mediante Google Drive, como se puede apreciar en la imagen adjunta a continuación.	**Anexo N.21** Pantallazo de la matriz diligenciada por la IPS clínica Girón para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023 el cual se encuentra en el Drive de discapacidadclinicagiron@gmail.com compartido con la secretaría de salud departamental
12	**Participar en los espacios que sean requeridos y/o que la supervisión del contrato genere para el fortalecimiento del proceso de certificación, Registro de Localización y Caracterización de personas con discapacidad.**	Los integrantes de los equipos multidisciplinarios de la clínica Girón ESE han participado en los siguientes espacios de fortalecimiento del procedimiento de certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad RLCPD. Para el periodo reportado en el presente informe, se participó en los siguientes espacios requeridos por la supervisión del contrato: Asistencia técnica, segunda fase certificación de Discapacidad, Se reúnen profesionales del equipo Multidisciplinario, Delegado nivel Directivo de la Clínica Girón, Supervisor del Contrato de la Secretaria de Salud departamental y profesionales de apoyo del Municipio de Girón y Lebrija, con el fin de brindar indicaciones para dar inicio al proceso de certificación, requerimientos previos al momento de la atención, definir fechas y modalidad de atención, asignación de cupos definidos por el Departamento.	**Anexo N. 22** Evidencia fotográfica Asistencia técnica, segunda fase certificación de Discapacidad periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES (ICA):
a) Relacione a continuación el o los Municipios donde se ejecutaron las actividades contractuales.
b) Relacione el código de Actividad Económica DIAN el cual encontrará en su RUT. Recuerde que debe tener relación con su objeto contractual.
c) Relacione el código de la Actividad Económica MUNICIPAL del Impuesto de Industria y Comercio según la normatividad de cada municipio.
d) Para aquellos contratos que tienen ejecución en más de un municipio deberá distribuir el valor de la presente cuenta de acuerdo a los porcentajes según la normatividad vigentes en cada municipio.

MUNICIPIO	ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
GIRON	8610	Las actividades de apoyo terapéutico para pacientes internos realizadas por instituciones, hospitales y clínicas con internación.	9609	Otras actividades de servicio no clasificadas, actividades temporales y ocasionales.	$12.339.180

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 7	MES 8
APORTE A SALUD	**Periodo de cotización**	**JULIO 2023**	**AGOSTO 2023**
	Fecha de pago	2023-07-11	2023-08-09
	Nº de Planilla	26890230	27266020
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	EPS	SALUD TOTAL, SANITAS, SURA, FAMISANAR, NUEVA EPS, COOSALUD	SALUD TOTAL, SANITAS, SURA, FAMISANAR, NUEVA EPS, COOSALUD
APORTE A PENSIÓN	**Periodo de cotización**	**JULIO 2023**	**AGOSTO 2023**
	Fecha de pago	2023-08-09	2023-09-06
	Nº de Planilla	27266020	27511782
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PROTECCION, COLFONDOS, PORVENIR	COLPENSIONES, PROTECCION, COLFONDOS, PORVENIR
APORTE A.R.L.	**Periodo de cotización**	**JULIO 2023**	**AGOSTO 2023**
	Fecha de pago	2023-07-11	2023-08-09
	Nº de Planilla	26890230	27266020
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	A.R.L.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
PARAFISCALES	**SENA**	NOMINA	NOMINA
	I.C.B.F.	NOMINA	NOMINA
	Caja de Compensación	NOMINA	NOMINA

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 9
APORTE A SALUD	**Periodo de cotización**	**SEPTIEMBRE 2023**
	Fecha de pago	2023-09-06
	Nº de Planilla	27511782
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA
	EPS	SALUD TOTAL, SANITAS, SURA, FAMISANAR, NUEVA EPS, COOSALUD
APORTE A PENSIÓN	**Periodo de cotización**	**SEPTIEMBRE 2023**
	Fecha de pago	2023-09-06
	Nº de Planilla	27511782
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES, PROTECCION, COLFONDOS, PORVENIR
APORTE A.R.L.	**Periodo de cotización**	**SEPTIEMBRE 2023**
	Fecha de pago	2023-09-06
	Nº de Planilla	27511782
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA
	A.R.L.	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
PARAFISCALES	**SENA**	NOMINA
	I.C.B.F.	NOMINA
	Caja de Compensación	NOMINA

Se firma para trámite de pago, a los dieciocho (18) días del mes octubre de 2023.

Nombre: AYMER FITZGERALD ALVARADO GUTIERREZ
C.C. No. 92523461 DE SINCELEJO
Correo Electrónico: discapacidadclinicagiron@gmail.com
Teléfono de Contacto: 3177775098

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.5165629 CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER Y LA CLINICA GIRON ESE CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 24 DE JULIO AL 23 DE DICIEMBRE AÑO 2023

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA	CO1.PCCNTR.5165629 DEL 28 JUNIO DE 2023
CONTRATISTA	**CLINICA GIRON ESE**
Nit o C.C. No.	890203242-7
OBJETO (contrato)	"APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINITERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".
VALOR INICIAL	$80.000.000 OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE
PLAZO INICIAL	CINCO (5), MESES
SUPERVISOR	**ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ**
FECHA DE INICIO CONTRATO	24 DE JULIO DE 2023
OFICINA GESTORA	SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
FECHA PERIODO A PRESENTAR	24 DE JULIO DE 2023 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2023
VR A PAGAR EN EL PERIODO A PRESENTAR	$12.339.180

1. **Presentación de plan de trabajo y cronograma mensual de actividades por parte de la IPS para la implementación del proceso de certificación, registro de localización y caracterización de personas con discapacidad - RLCPD atendiendo los lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los de la supervisión.**

En cumplimiento con el convenio interadministrativo celebrado entre la CLINICA GIRON ESE y la Secretaría de Salud de Santander el cual tiene como objeto: *"APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINITERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"., se* estableció el siguiente plan de trabajo de acuerdo al tiempo de ejecución:

Periodo comprendido entre el 24/07/2023 al 30/09/2023.
PLAN DE TRABAJO

Anexo 1. Cronograma de proyección del plan de trabajo realizado en el periodo 24/07/2023 – 30/09/2023.

La clínica Girón ESE, con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual mencionado anteriormente, definió un plan de trabajo y cronograma mensual de actividades, para dar inicio al proceso certificación de Discapacidad segundo ciclo 2023, contando a la fecha con un equipo multidisciplinario, conformado por tres profesionales del área de medicina general, psicología y fisioterapia, quienes realizan valoraciones en modalidad Institucional presencial, la cual fue aprobada previamente por el Departamento de Santander, el contrato vigente cuenta con cupos habilitados para los Municipios de girón y Lebrija igualmente asignados por el Departamento, elaboración de la Matriz de Trazabilidad y de informe ante la secretaría de salud Departamental.

PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.6105029 DEL 24 JULIO DE 2023

Contratista: CLINICA GIRON E.S.E | **Fecha de inicio: 24 DE JULIO DE 2023** | **Fecha de liquidacion**

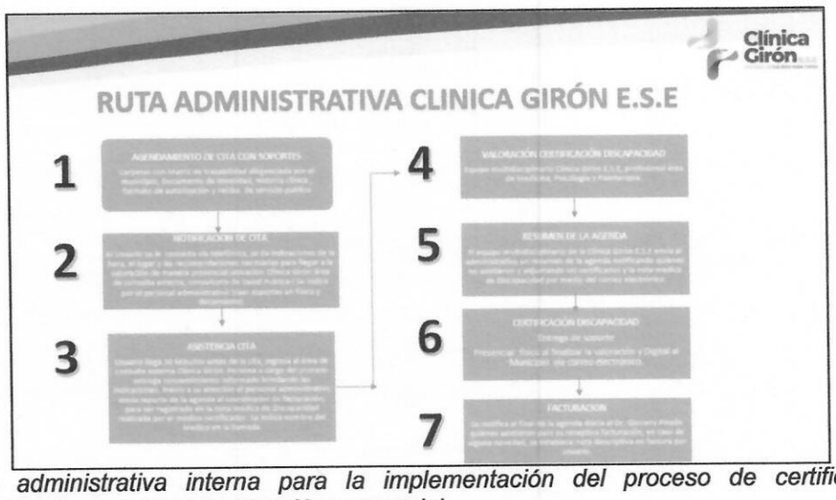
Objeto: "APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".

Producto	Obligaciones Especificas	Actividades	jul-23				ago-23				sep-23			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Presentación de plan de trabajo y cronograma mensual de actividades por parte de la IPS para la implementación del proceso de certificación, registro de localización y caracterización de personas con discapacidad – RLCPD atendiendo los lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los de la supervisión.	Elaborar un Plan de trabajo y un cronograma mensual de actividades	Realizar un plan de trabajo y un cronograma de actividades mediante reunión para revisión y aprobación junto con el supervisor												
2. Definir un responsable de la coordinación del procedimiento de certificación de discapacidad y el RLCPD, así como de la elaboración e implementación de la ruta administrativa para el procedimiento, al interior de la IPS.	El responsable del proceso de certificación de discapacidad dentro de la ticnica girón E.S.E es Daniela Andrea Gomez duran Psicologa del equipo multidisciplinario, se presenta la ruta al proceso de valoración para certificación de discapacidad.	Se delega la responsable del proceso de certificación de discapacidad en la Clinica Girón E.S.E												
3. Reportar el equipo multidisciplinario en salud (EMS) certificados por el Directorio Nacional de Certificadores del Ministerio de salud y protección social, con el cual cuenta para realizar el procedimiento de certificación de discapacidad, registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD), y mantenerlo vigente el equipo de profesionales certificados e informando los casos en que, por diversos motivos, se requiera cambio de algunos de ellos para proceder a la verificación de la información y autorización del registro de nuevos profesionales para la continuidad del proceso.	se reporta por parte de la cinica Girón ESE los profesionales adcritos a los equipos certicadores, en la actualidad se cuenta con un equipo multidisciplinario con profesionales en las areas de medicina general, psicologia y Fisioterapia, previamente verificados en el directorio nacional de certificadores de discapacidad del ministerio de salud y protección social	Se verifico por parte de la clínica Girón ESE los certificados de la realizacion de los cursos de certificacion de discapacidad y el registro para localizacion y caracterizacion de las personas con discapacidad aprobados por el ministerio de salud y proteccion social y el sericio nacional de parendizaje SENA, posteriormente se valido al exitencia en el direccio nacional de certificadores de discapacidad del ministerio de salud y proteccion social de los siguientes profesionales: **MEDICINA GENERAL** LUIS EDUARDO SAAVEDRA CC 91267802 CEL 3173088503 E-MAIL_lesaavedra22@yahoo.com **PSICOLOGA** DANIELA ANDREA GOMEZ DURAN CC 1098774128 CEL 3165119111 E-MAIL_daniela.0805@hotmail.com **FISIOTERAPIA** ANGIE PAOLA MARIÑO HINCAPIÉ FISIOTERAPEUTA CC No. 1040742598 CEL: 3183008342 E-MAIL Angiemarino322@gmail.com												
4. Contar con apoyos y ajustes razonables definidos por el médico tratante para el proceso de valoración y certificación de discapacidad y el RLCPD, teniendo en cuenta las diferentes categorías de discapacidad.	informe de apoyos y ajustes razonables generados para las consultas.	La Clínica Girón E.S.E cuenta con apoyos y ajustes razonables generados para las consultas como infraestructura accesible, personal administrativo encargado de recibir a los asuarios con discapacidad y sus cuidadores, silla de ruedas para le usuario que lo requiera en la atencion, se cuenta con interprete delengua de señas para atender ala poblacion sorda que lo requiera se realiza la mension en el informe mensual.												
5. Disponer de agenda abierta y de mecanismos no presenciales para la asignación de citas con el equipo multidisciplinario para el proceso de certificación de discapacidad, según demanda del municipio del Departamento de Santander, previa autorización de las secretarías de Salud municipal y/o quienes hagan sus veces.	Se cuenta con agendas abiertas en el horario de 7:00 a.m a 1:00 pm de lunes a viernes, atendiendo un promedio de 10 valoraciones diarias por el equipo Multidisciplinario.	La clínica Girón dispuso de agendas abierta para la atención de la población con discapacidad con una atención de 10 valoraciones diarias por equipo multidisciplinario, en el horario de 7:00 a.m a 1:00 p.m, lo canales de atencion son via whasap y celular 317 777 5098, correo electronico: discapacidadclinicagiron@gmail.com,												
6. Notificar a las personas solicitantes de la cita (fecha, hora y lugar de valoración y medio por el cual se realizará (presencial o telemedicina) a través de llamada telefónica y/o correo electrónico, con copia a la Secretaría de Salud municipal de residencia de la persona a valorar.	Reliazar informe mensual de las novedades que se presentan en el agendamiento de la citas	La clínica Girón ESE reliza la notificacion de agendamiento a la secretaria local de salud o quien haga sus veces en el municipio con 48 horas de antelacion definiendo la modalidad de atencion institucional presencial, atencion a la persona con discapacidad y garantizar la respectiva conectividad y disponilidad del usuarios a atender.												
7. Informar a las personas con discapacidad y/o su acompañante sobre el procedimiento a realizar el equipo multidisciplinario de salud, a través del consentimiento informado y firma respectiva del mismo.	Informe mensual de los consentimientos informados	A la fecha de corte del presente informe se han realizado 84 valoraciones por el equipo multidisciplinario todas realizadas previo consentimiento informado explicado tanto a la persona con discapacidad y sus cuidadores registrado en la plataforma SISPRO del ministerio de salud y proteccion social previo inicio de la valoracion por equipo multidiciplinario, a la fecha no se han presentado disentimiento.												
8. Realizar proceso de valoración multidisciplinaria para la certificación de discapacidad y el RLCPD en modalidad institucional (Presencial o telemedicina). La modalidad domiciliaria será de manera excepcional y procederá únicamente por orden expresa del médico tratante, deberá quedar registrada en la autorización expedida por la Secretaría de Salud municipal y será realizada sólo en el municipio donde se encuentra ubicada la IPS autorizada para dicho proceso.	Reporte semanal de las personas valoradas certificadas o no certificadas e informe mensual de valoraciones realizadas según la modalidad si es institucional activar y si es presencial o por telemedicina en el formato establecido por la secretaria de salud departamental	A la fecha de corte del presente informe se han realizado 84 valoraciones por el equipo multidisciplinario, institucional, todas realizadas de forma presencial de acuerdo a lo establecido por la Secretaria de Salud Departamental, se realizo matriz de trazabilidad enviada a la secretaria de salud departamental de manera semanal, por cada equipo multidisciplinario y enviado al personal administrativo de la clínica Girón ESE para ser unificado y cargado a la plataforma Drive designada para este fin por la secretaria de salud departamental.												
9. Realizar valoración de segunda opinión en los casos que sean remitidos, previa autorización del municipio de residencia, cuando la persona con discapacidad valorada o su representante considere que su condición no se encuentra debidamente reflejada en el certificado emitido en la primera valoración.	producto informe mensual de segunda valoración realizada según la modalidad pasa el caso de la institucionalidad y actuar los motivos de la solicitud y posterior aprobacion de parte del Departamento	A la fecha La Clinica Girón ESE no ha relizado valoracion de segunda opinion, ya que no se ha realizado ninguna solicitud previa, ni por la Secretaria de Salud Departamental, ni por los Municipios asignados para el proceso de Certificacion.												
10. Hacer entrega a la persona valorada y/o su acompañante del Certificado de Discapacidad en los casos en los que se identifique, e informar a la persona con discapacidad y/o acudiente el resultado del procedimiento de certificación de discapacidad y las razones en que este se fundamenta y demás lineamientos establecidos en el artículo 9 de la Resolución No. 1239 de 2022.	Informe mensual de certificados de discapacidad expedidos por parte de la plataforma SISPRO, detallando nombre del municipio número de certificados de discapacidad, enviados diariamente al finalizar la jornada de atencion.	Se realizo entrega de las 84 valoraciones relizadas por los equipos multidisciplinarios a las personas con discapacidad y/o sus cuidadores explicando la importancia del mismo y el uso en los territorios del certificado de discapacidad, la entrega se hizo presencial a las 84 personas valoradas y por correo electronico diariamente de acuerdo al dia de atencion a las secretarias municipales de salud y/o quien haga sus veces, se entrega copia de los CD a las 84 personas expedidos por el aplicativo RLCPD SISPRO												
11. Diligenciar la matriz de seguimiento al procedimiento de certificación de discapacidad, entregada por la supervisión del contrato.	Matriz de seguimiento diligenciada y cargada al Drive de manera semanal	La clínica Girón E.S.E realizo el diglenciamiento de la matriz de seguimiento de ejecucion envio diariamente por el equipo multidisciplinario, se envia a la persona a cargo del area administrativa para ser consolidado y enviado a la secretaria de salud departamental.												
12. Participar en los espacios que sean requeridos y/o que la supervisión del contrato genere para el fortalecimiento del proceso de certificación, Registro de Localización y Caracterización de personas con discapacidad.	Participar en espacios de fortalecimiento del procedimiento de certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad RLCPD	Los integrantes de los equipos multidicipliarios de la clínica Girón ESE han participado en los siguientes espacios de fortalecimiento del procedimiento de certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad RLCPD: 27 de julio de 2023 por la secretaria de salud departamental y el Ministerio de Salud, participacion de todas las IPS activas en el proceso, con el fin de conocer las opiniones y establecer mejoras en el proceso. Reunion dia 04 agosto de 2023, se reune profesionales del equipo Multidisciplinario, supervisor de la Clinica Girón, Supervisor del Contrato de la secretaria de Salud departamental y profesionales de apoyo del Municipio de Girón y Lebrija, con el fin de brindar indicaciones para dar inicio al proceso de certificacion, requerimientos previos al momento de la atencion, definir fechas y modalidad de atencion, asignacion de cupos, definidos por el Departamento.												
Fecha de Elaboración: 10 Agosto de 2023		Aprobado por: Alba Lucia Cubillos Ruiz												

Nota. Plan de Trabajo y cronograma de actividades mensual, segundo ciclo 2023-Clínica Girón ESE.

2. Definir un responsable de la coordinación del procedimiento de certificación de discapacidad y el RLCPD, así como de la elaboración e implementación de la ruta administrativa para el procedimiento, al interior de la IPS.

Anexo N 2. Datos de contacto del coordinador asignado al proceso de certificación de discapacidad segundo ciclo 2023



Nota: Ruta administrativa interna para la implementación del proceso de certificación de discapacidad en la modalidad de atención presencial.

Anexo N 5. Pantallazo de la Ruta de atención a las personas para la ejecución del proceso de certificación de discapacidad modalidad institucional presencial periodo 24/07/2023 – 30/09/2023.

Ruta de Atención Presencial Clínica Girón E.S.E

La clínica Girón en su ruta modalidad institucional de atención presencial para el segundo ciclo 2023, establece diferentes indicaciones como el Ingreso del registro de personas asistentes a la valoración, cuidador o personas de apoyo, esto a cargo de personal de la ESE en el proceso de Registro de Localización y Caracterización de las personas con Discapacidad, (Ingreso por Consulta Externa de la ESE). Valoración por el equipo multidisciplinario para su posterior certificación, entrega de certificado correspondiente y finalizando con el registro de la Matriz de trazabilidad a cargo del equipo multidisciplinario vía drive diariamente al terminar la jornada de atención programada.



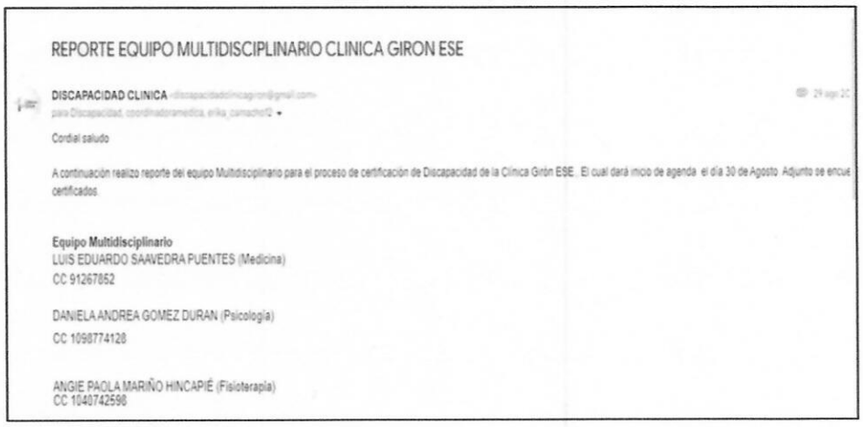
Nota: Ruta de atención presencial a las personas para la implementación del proceso de discapacidad.

3. **Reportar el equipo multidisciplinario en salud (EMS) certificados por el Directorio Nacional de Certificadores del Ministerio de salud y protección social, con el cual cuenta para realizar el procedimiento de certificación de discapacidad, registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD), manteniendo vigente el equipo de profesionales certificados e informando los casos en que, por diversos motivos, se requiera cambio de algunos de ellos para proceder a la verificación de la**

información y autorización del registro de nuevos profesionales para la continuidad del proceso.

Anexo N.6. Pantallazo de reporte del equipo multidisciplinario, periodo reporte 24/07/2023 – 30/09/2023.

La clínica Girón ESE, envía reporte del equipo certificador de Discapacidad previo a la valoración, notificando a la secretaria de Salud Departamental, creación del equipo multidisciplinario a través de la plataforma SISPRO, indicando la fecha de inicio y registro de los profesionales certificadores en el proceso de Registro de localización y caracterización de las personas con Discapacidad en segundo ciclo vigencia 2023.



REPORTE EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CLINICA GIRON ESE

DISCAPACIDAD CLINICA

Cordial saludo

A continuación realizo reporte del equipo Multidisciplinario para el proceso de certificación de Discapacidad de la Clínica Girón ESE. El cual dará inicio de agenda el día 30 de Agosto. Adjunto se encue certificados.

Equipo Multidisciplinario
LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES (Medicina)
CC 91267852

DANIELA ANDREA GOMEZ DURAN (Psicología)
CC 1098774128

ANGIE PAOLA MARIÑO HINCAPIÉ (Fisioterapia)
CC 1040742598



SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Administrar Equipos Multidisciplinarios

IPS: NI 890203242 ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GIRON

+ Crear Equipo

Filtrar por Nombre Equipo | Filtrar por Miembro | Mostrar Todos

EQUIPO CERTIFICADOR	Identificación	Nombre Completo (Profesión)	Fecha Validación	Estado a (2023/08/29)	Vinculación Actual-IPS
2023/08/29	CC 91267852	LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES (Medicina) [P07]	2023/08/29	Vigente	
	CC 1098774128	DANIELA ANDREA GOMEZ DURAN (Psicología) [P11]	2023/08/29	Vigente	
	CC 1040742598	ANGIE PAOLA MARIÑO HINCAPIE (Fisioterapia) [P04]	2023/08/29	Vigente	

Editar Equipo | Borrar Equipo | Registrar Solicitante

Nota: Imagen reporte de profesionales equipo certificador Clínica Girón ESE– Aplicativo SISPRO

Anexo N.7. Tabla relacionada de los equipos vigentes reporte 24/07/2023– 30/09/2023.

A continuación, se indica la información correspondiente a los nombres y apellidos, número de documento, profesión, correo electrónico y teléfono de los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario en salud de la clínica girón E.S.E.

EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CLINICA GIRON E.S.E				
NOMBRES Y APELLIDOS	**CEDULA**	**PROFESION**	**CORREO ELECTRONICO**	**TELEFONO**
Luis Eduardo Saavedra	91267852	Médico general	lsaavedra22@yahoo.com	3173988593

Daniela Andrea Gomez Duran	1098774128	Psicóloga	Daniela.0895@hotmail.com	3165119111
Angie Paola Mariño hincapié	1040742598	Fisioterapeuta	Angiemarino322@gmail.com	3183008342

Nota: Tabla con Datos de contacto equipo Multidisciplinario Clínica Girón ESE

Anexo N.8 Evidencia de certificados vigentes, periodo reporte 24/07/2023–30/09/2023.

Se Dispuso de los Servicios habilitados de Medicina, Psicología y fisioterapia Así mismo los profesionales que se encuentran vinculados a los equipos multidisciplinarios son certificadores de discapacidad cursos vigente por el SENA y se encuentran en el directorio de certificadores de discapacidad del ministerio de salud y protección social, todos fueron reportados por medio de correo eléctrico a la secretaria de salud de departamental para su respectiva verificación.



SENA
REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD

CERTIFICA

Que LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 91267852 de Bucaramanga, realizó y aprobó el curso de CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

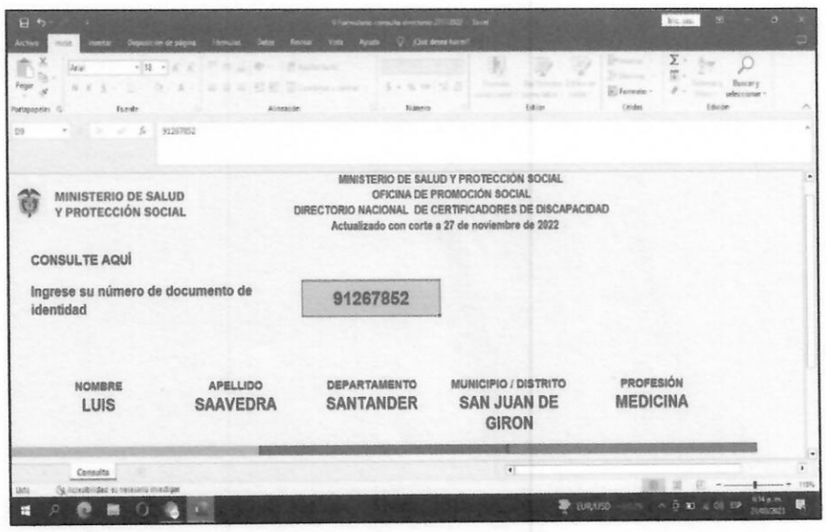
Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Medellin. a los diecinueve (19) dias del mes de noviembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
Subdirectora CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 27 de noviembre de 2022

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad: 91267852

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
LUIS	SAAVEDRA	SANTANDER	SAN JUAN DE GIRON	MEDICINA



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIELA ANDREA GOMEZ DURAN

Con Cedula de Ciudadanía No. 1098774128

Cursó y aprobó la acción de Formación

CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

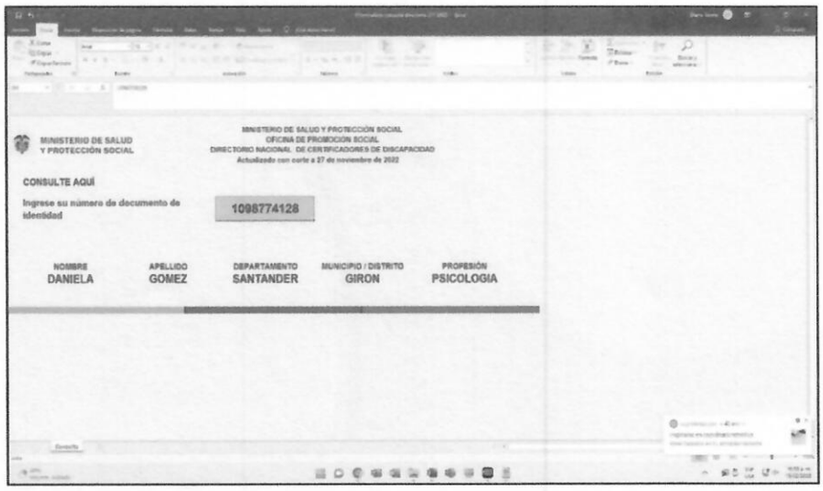
con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los veintisiete (27) días del mes de abril de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON
Subdirectora (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

81589601 - 27/04/2022
FECHA REGISTRO



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCION SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 27 de noviembre de 2022

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad: 1098774128

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
DANIELA	GOMEZ	SANTANDER	GIRON	PSICOLOGIA



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE PAOLA MARIÑO HINCAPIE

Con Cedula de Ciudadanía No. 1040742598

Cursó y aprobó la acción de Formación

CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

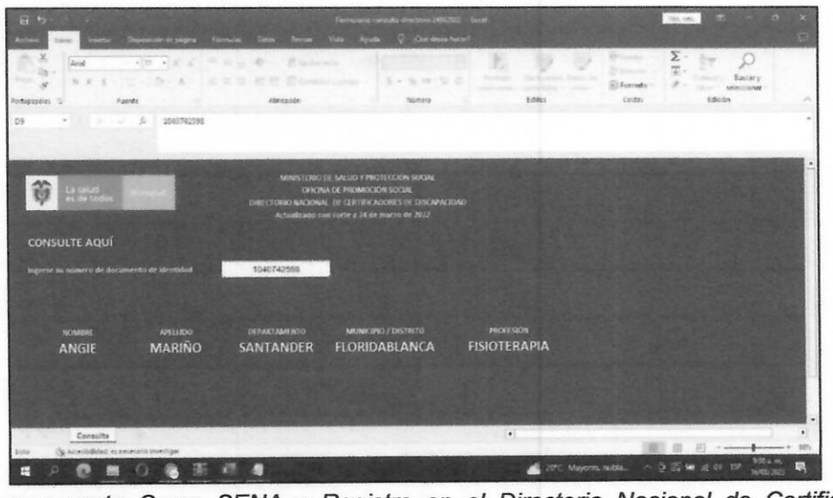
con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los veintiun (21) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

ARMANDO HERNANDEZ MENDOZA
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

71288333 - 21/11/2020
FECHA REGISTRO



La salud es de todos

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 14 de marzo de 2022

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad: 1040742598

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
ANGIE	MARIÑO	SANTANDER	FLORIDABLANCA	FISIOTERAPIA

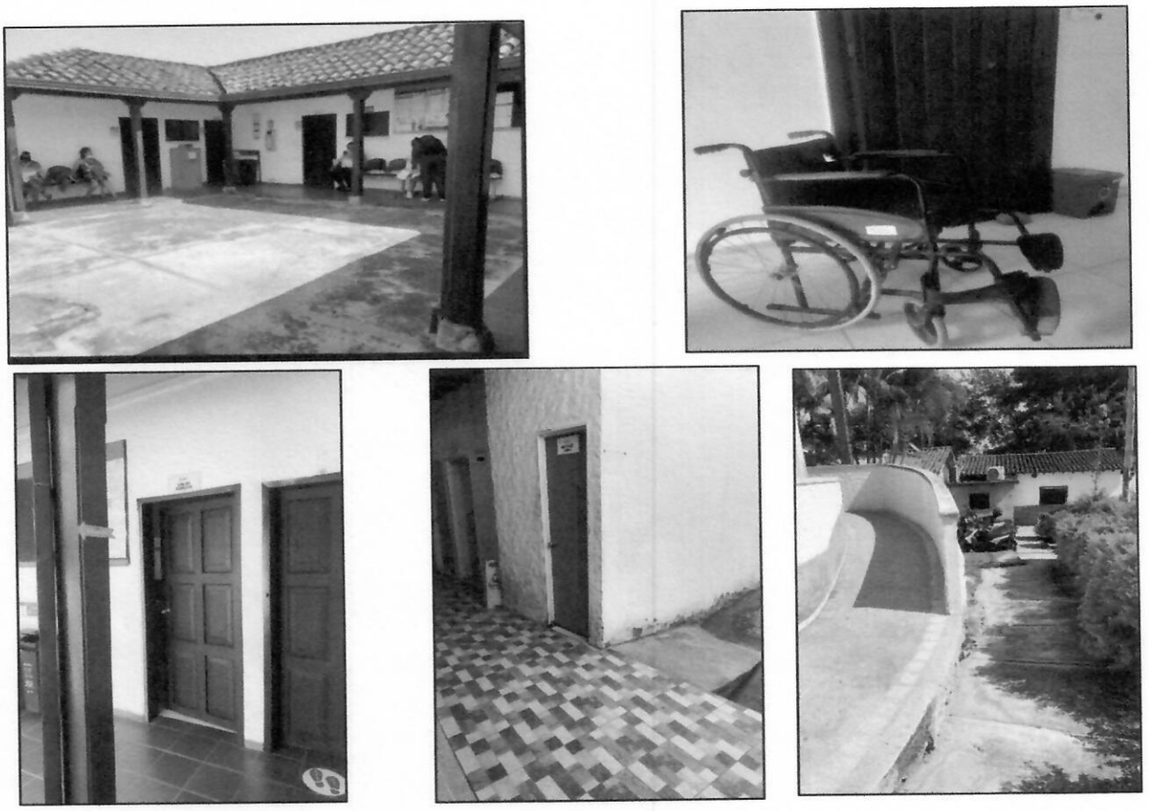
Nota: Imagen soporte Curso SENA y Registro en el Directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad - Ministerio de Salud.

4. **Contar con apoyos y ajustes razonables definidos por el médico tratante para el proceso de valoración y certificación de discapacidad y el RLCPD, teniendo en cuenta las diferentes categorías de discapacidad.**

Apoyo y Ajustes razonables en movilidad

Anexo 9. Registro fotográfico Apoyo y Ajustes razonables en Movilidad Clínica Girón ESE para la atención de la población con discapacidad el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

La Clínica Girón E.S.E cuenta con apoyos y ajustes razonables donde se dispone de los Servicios habilitados de Medicina, Fisioterapia y Psicología. Así mismo, con la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa para el reporte de la información resultante de la valoración para certificación de discapacidad en el RLCPD, referidas al conocimiento y apropiación del procedimiento de certificación de discapacidad y las disposiciones de la Resolución No. 1239 de 2022 por parte del talento humano, la disposición de computadores y conectividad óptima para el cargue de la información, así como del personal, insumos y procesos administrativos que permitan llevar a cabo el procedimiento, generados para las consultas como infraestructura accesible , silla de ruedas ubicada en la puerta principal de la Clínica Girón ESE, rampa de acceso al ingreso del área de consulta externa y en zona de parqueadero si es requerido en la parte posterior de la Clínica, rampa área de ingreso a baños y espacio indicado en puertas para ingreso al consultorio asignado en las valoraciones del proceso de certificación.



Nota: Imagen zonas de accesibilidad Ajustes razonables de la movilidad Clínica Girón ESE

Apoyo y Ajustes razonables en Comunicación y Acceso a la Comunicación

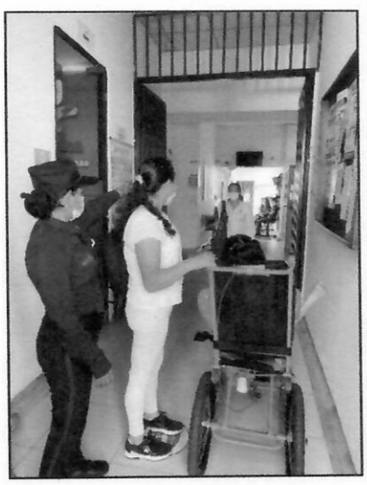
La Clínica Girón E.S.E cuenta con apoyos y ajustes razonables en Comunicación y Acceso a la Comunicación, para el usuario que lo requiera en la atención, se cuenta con interprete de lengua de señas para atender a la población sorda previa solicitud del médico tratante, se realiza la mención en el informe mensual, además de la indicación al personal administrativo, previa comunicación del usuario, donde se orienta durante la llamada la forma de atención y orientación al presentarse con su cuidador a la valoración en caso de requerir apoyo.

Para el período reportado en el presente informe se realizaron valoraciones a personas con discapacidad auditiva, para las cuales no fue necesario el apoyo de intérprete de lengua de señas, debido a que a la hora de asignar la cita, la persona encargada del área administrativa, durante el proceso de agendamiento le informa la importancia de tener un intérprete y los ajustes razonables para la valoración, la persona de apoyo, refiere que no es necesario ya que cuenta con el acompañamiento de su cuidador . Sin embargo, la E.S.E. Clínica Girón, se apoya en ASORSAN: Asociación de Sordos de Santander para el caso en que sea requerido, se envía solicitud previa a la valoración con el fin de contar con la disponibilidad del interprete.

Apoyo y Ajustes razonables en Personas de apoyo

Anexo N.10. Registro fotográfico Apoyo y Ajustes razonables en Persona de Apoyo Clínica Girón ESE para la atención de la población con discapacidad el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

La Clínica Girón E.S.E cuenta con apoyo y ajustes razonables en persona de apoyo, con practicantes de psicología, enfermería y Docentes de cada área, en caso de ser requerido, que brindan apoyo y acompañamiento a las personas en condición de Discapacidad y cuidadores, siendo participes de las necesidades presentadas en el momento de la valoración, seguidamente se cuenta con orientación al personal de la Clínica Girón ESE, personal del área de consulta externa y vigilante que de forma oportuna y priorizada guía a los usuarios en el consultorio asignado y se encuentra presente ante cualquier eventualidad, en caso de ser requerido ajustes razonables en movilidad, comunicación, notificando a los profesionales a cargo del proceso de certificación, con el fin de realizar el apoyo correspondiente.





Nota: Imagen Apoyo y Ajustes razonables en Personas de apoyo Clínica Girón ESE

5. **Disponer de agenda abierta y de mecanismos no presenciales para la asignación de citas con el equipo multidisciplinario para el proceso de certificación de discapacidad, según demanda del municipio del Departamento de Santander, previa autorización de las secretarías de Salud municipal y/o quienes hagan sus veces.**

Anexo N.11 Pantallazo de las Agendas, programación de citas para el proceso de certificación de discapacidad, periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

La clínica Girón dispuso de agendas abiertas para la atención de la población con discapacidad con una atención de 10 valoraciones diarias por el equipo multidisciplinario, en el horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m., los canales de atención son vía telefónica al celular 317 777 5098, correo electrónico: discapacidadclinicagiron@gmail.com.

AGENDAMIENTO CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD
SECRETARÍA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD- CLÍNICA GIRÓN
AÑO 2023
EQUIPO - DR. LUIS EDUARDO SAAVEDRA

No	Cód. Autoriz.	MUNICIPIO	FECHA CITA	HORA CITA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO (DD-MM-AA)	EDAD	Ajustes para consulta	Persona de Apoyo (Nombre completo, cédula)	CELULAR	Dirección COMPLETA del paciente
1	798233	GIRON	30-ago-23	7:00 a. m.	ROSA MARIA ANAYA CASTRO	C.C. 36206108	2/07/1964	58	PRESENCIAL	ROSA MARIA	3046362040 - 3118128208	MZ N CASA 18 BARRIO MIRADOR DE SAN JUAN
2	588832	GIRON	30-ago-23	7:40 a. m.	ANXL CAMILO MORALES TRIARADNA	T.I. 1097125443	27/5/2014	8	PRESENCIAL	LIFFIS TARAZONA - MADRE	3006552089-3227146674	ARENALES CAMPESTRE CR 28 A No. 11 B 57
3	890580	GIRON	30-ago-23	8:20 a. m.	ALBA LIYANI NIÑO GOMEZ	C.C. 1095807230	21/08/1982	40	PRESENCIAL	ROSALBA GOMEZ	3134951161	ALTOS DE CARRIZAL TV 54 No. 22 C 133
4	587771	GIRON	30-ago-23	9:00 a. m.	NORBY MONTOYA GARCIA	C.C. 63916293	20/07/1959	61	PRESENCIAL	NORBY	6463902-3213894828	CR 19 No. 10-10 PORTAL 1
5	1082269	GIRON	30-ago-23	9:40 a. m.	LUIS ENRIQUE HERNANDEZ DELGADO	C.C. 1095955013	26/02/1999	24	PRESENCIAL	AMPARO DELGADO - MADRE	3229118527-3017242620	CLL 47 No. 33-179 BELLAVISTA GIRON
6	1148096	GIRON	30-ago-23	10:20 a. m.	ANDREA ATARA DIAZ	C.C. 1095894589	27/11/1993	29	PRESENCIAL	ANDREA ATARA	3112803098-3222770072	CR 28 No. 31 - 91 JUANITO GIRON
7	1068038	GIRÓN	30-ago-23	11:00 a. m.	BEATRIZ ANAYA TRIANA	C.C. 36208024	28/08/1966	57	PRESENCIAL	BEATRIZ ANAYA	3185355529-3143686061	CLL 32 No 34-27 ALDEA ALTA GIRON
8	995769	GIRON	30-ago-23	11:40 a. m.	BIBIANO PARADA ROSADO	C.C. 88135420	1/05/1961	62	PRESENCIAL	BIBIANO	3144265912	VILLAS DEL SOL MZ E CASA 40
9	825829	GIRON	30-ago-23	12:20 p. m.	LISSETH JULIANA PINTO GARCIA	C.C. 1095910281	31/12/1986	36	PRESENCIAL	LISSETH	3107783748-3002558578	CLL 51 No 27-35
10	1071358	GIRON	30-ago-23	1:00 p. m.	KAROL NICOL RANGEL ARIAS	T.I. 1102818983	26/10/2005	17	PRESENCIAL	LINA RANGEL - MADRE	3108013870-3173488047	MZ C CHIMITA BRR CONVIVIR CASA 187

AGENDAMIENTO CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD
SECRETARÍA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD- CLÍNICA GIRÓN
AÑO 2023
EQUIPO - DR. LUIS EDUARDO SAAVEDRA

No	Cód. Autoriz.	MUNICIPIO	FECHA CITA	HORA CITA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO (DD-MM-AA)	EDAD	Ajustes para consulta	Persona de Apoyo (Nombre completo, cédula)	CELULAR	Dirección COMPLETA del paciente
1	777887	GIRON	1-sep-23	7:00 a. m.	ALISSON VALERIA RUEDA DIAZ	T.I. 1095842388	13/08/2013	10	PRESENCIAL	GABRIELA RUSA - MADRE	3046845867	CR 16 A No. 33 A - 30 BRR EL CONSUELO
2	991462	GIRON	1-sep-23	7:40 a. m.	CLEVER JADER SANCHEZ REYES	R.C. 1223465541	4/9/2017	5	PRESENCIAL	YURI PAOLA REYES - MADRE	3177218893	CARRIZAL 2 POBLADO GIRON
3	925600	GIRON	1-sep-23	8:20 a. m.	YURI PAOLA REYES PINZON	C.C. 1098837896	6/02/1997	26	PRESENCIAL	YURI PAOLA REYES	3177218893	CARRIZAL 2 POBLADO GIRON
4	1088521	GIRON	1-sep-23	9:00 a. m.	LUIS EMETERIO PERICO LIZARAZO	C.C. 91230027	3/03/1964	59	PRESENCIAL	LUIS EMERITO	3166197804-6070049253-3134314265	DIAG 7 No. 19-30
5	1043630	GIRON	1-sep-23	9:40 a. m.	CLARA ASCENCION MORENO FUENTES	C.C. 63024736	30/06/1965	58	PRESENCIAL	CLARA	3174338479	CR 19 No. 33-13 CASTILLA REAL 1
6	830012	GIRON	1-sep-23	10:20 a. m.	ANDREA KATHERINE MERCHAN PINEDA	C.C. 1095809046	22/04/1995	32	PRESENCIAL	ROSA PINEDA - MADRE	3156480403	CR 2 No. 2 - 59 CHIMITA
7	974940	GIRON	1-sep-23	11:00 a. m.	DYLAN MATHIAS BALLESTEROS RUEDA	RC. 1097141265	12/05/2018	5	PRESENCIAL	LUZ DARY RUEDA - MADRE	3016572232-3016356573	BRR ELOY VALENZUELA CR 33 No. 29-06
8	666171	GIRON	1-sep-23	11:40 a. m.	GLORIA YANET VELEZ	C.C. 43693542	12/08/1976	52	PRESENCIAL	MARIA MICHEL - HIJA	3174135831	CR 22 No. 40-34
9	910213	GIRON	1-sep-23	12:20 p. m.	YULIE KATERINE ACOSTA MOJICA	C.C. 1098788957	14/07/1996	26	PRESENCIAL	YULIE	3106542291	CR 23 No. 22A-84
10	925167	GIRON	1-sep-23	1:00 p. m.	CARLOS ALBERTO PEREA QUIÑONEZ	C.C. 1095892725	10/7/2018	25	PRESENCIAL	DANI PEREIRA - ESPOSA	3108967510	KM 2 VIA CHIMITA ALTOS DE ANDINA CASA 103

Nota: Reporte de agendas Registro diario de atención proceso de valoración Clínica Girón ESE

Anexo N.12 Reporte en Drive de observaciones compartidas al Departamento, para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

Todas las novedades en agendas, son notificadas y reportadas al profesional de apoyo de la secretaria de Salud departamental a través de correo electrónico o los canales de atención con el fin de mantener informado de las novedades frente al proceso de certificación de Discapacidad. Además del envió diario de todas las agendas realizadas tanto a cada Municipio según corresponda, al supervisor del contrato y profesionales de la Clínica Girón ESE, esto a cargo del personal administrativo de la CLINICA GIRON ESE, enviado través de correo electrónico dispuesto al proceso.

MATRIZ DE TRAZABILIDAD REMISIONES MUNICIPIOS - IPS - SEGUIMIENTO DE AGENDA

IPS:
RESPONSABLE:

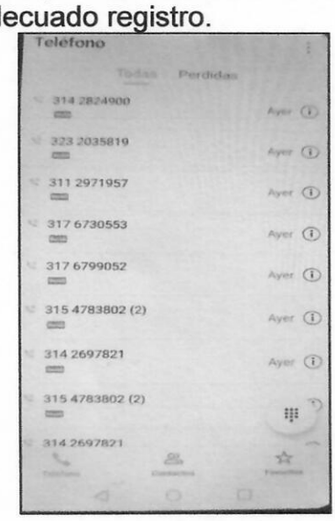
ITEM	DATOS DEL MUNICIPIO			INFORMACION Y DATOS DE CONTACTO DEL SOLICITANTE - PERSONA CON DISCAPACIDAD					OBSERVACIONES	DATOS DE AGENDAMIENTO	
	MUNICIPIO	NIT DEL MUNICIPIO	CODIGO DIVIPOLA	FECHA SOLICITUD Y/O RADICADO	TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO		FECHA	HORA
1	GIRON	890204802-6	68307	26/10/2022	CC	30208308	ROSA MARIA ANAYA CASTRO	3043362040 -3118118293		30 ago	7:00 a. m.
2	GIRON	890.204.802-6	68307	21/4/2023	TI	1097125443	AXEL CAMILO MORALES TRIARAZONA	3005252089-3227146674		30 ago	7:40 a. m.
3	GIRON	890.204.802-6	68307	19/4/2023	CC	1095907239	ALBA LYANI NIÑO GOMEZ	3134951161 ROSALBA MADRE		30 ago	8:20 a. m.
4	GIRON	890204802-6	68307	18/5/2021	CC	7252947	HILDEFONSO ROLDAN LOPEZ	la cita quede para la primer semana de		30 ago	9:00 a. m.
5	GIRON	890204802-6	68307	29/4/2021	CC	63338293	NORBY MONTOYA GARCIA	6463302-3213894828		30 ago	9:40 a. m.
6	GIRON	890.204.802-6	68307	13/2/2023	CC	1.095.934.539	ANDREA ATARA DIAZ	3115865088-3222770022		30 ago	10:20 a. m.
	GIRON	890.204.802-6	68307	8/3/2023	CC	1.095.955.813	LUIS ENRIQUE HERNANDEZ DELGADO	3229818523-3157242620	POSIBLE ASISTIR A LA CONSULTA	30 ago	11:00 a. m.
7	GIRON	890.204.802-6	68307	26/4/2023	CC	30208024	BEATRIZ AMAYA TRIANA	3185355529-3134686905		30 ago	11:40 a. m.
8	GIRON	890.204.802-6	68307	10/5/2023	CC	88135420	BIBIANO PARADA ROSADO	3144165912		30 ago	12:20 p. m.
9	GIRON	890.204.802-6	68307	8/5/2023	CC	1095910281	LISSETH JULIANA PINTO GARCIA	3157733748-3002558578		30 ago	1:00 p. m.
10	GIRON	890.204.802-6	68307	11/5/2023	TI	1102353985	KAROL NICOL RANGEL ARIAS	3146013570-3173488047		30 ago	1:40 p. m.
11	GIRON	890.204.802-6	68307	15/5/2023	CC	96189490	JOEL SANABRIA GONZALEZ	3103764346-3142091600		31 ago	7:00 a. m.
12	GIRON	890.204.802-6	68307	7/7/2023	CC	71981368	OSCAR ARTURO BETANCUR TABORDA	6076037120-3161941079-3153544294		31 ago	7:40 a. m.
13	GIRON	890.204.802-6	68307	10/7/2023	TI	1095547552	YANLEIDIS URBINA JAIMES	3022099235-3134269445		31 ago	8:20 a. m.
	GIRON	890.204.802-6	68307	25/7/2023	TI	1095952451	GABRIELA MANTILLA RODRIGUEZ	3133138250-3142553998	O SISPRO, LA IDENTIFICACION NO ESTA	31 ago	9:00 a. m.

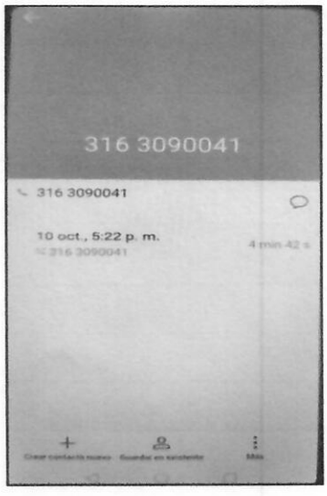
Nota: Registro de agenda en Drive, reporte de observaciones y novedades por usuario.

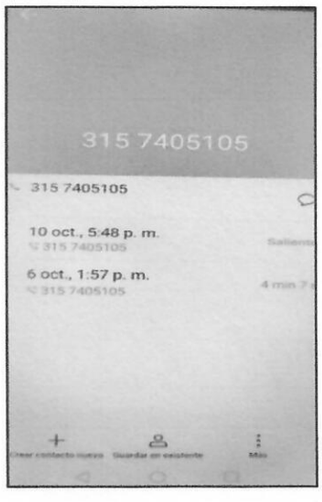
6. **Notificar a las personas solicitantes de la cita (fecha, hora y lugar de valoración y medio por el cual se realizará (presencial o telemedicina) a través de llamada telefónica y/o correo electrónico, con copia a la Secretaría de Salud municipal de residencia de la persona a valorar.**

Anexo 13 Pantallazos reporte de comunicación con usuarios a cargo del personal administrativo, agendamiento de la valoración, para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

La clínica Girón ESE cuenta con personal a cargo del área administrativa, quien establece comunicación con el usuario, cuidador o persona de apoyo con días de anticipación a la asignación de la cita con el fin de contar con la disponibilidad en su asistencia, informando en que consiste el proceso de certificación, como el equipo multidisciplinario que será el encargado del proceso de certificación, profesional de medicina, psicología y fisioterapia presentes en el momento de la valoración, seguidamente realiza una breve explicación de cómo será el proceso de certificación, desde su llegada, hasta finalizar la entrega de su certificado de Discapacidad si cumple con los criterios establecidos, según categoría de Discapacidad, finaliza con indicar la importancia de llegar con anticipación para su adecuado registro.







Nota: Registro de llamadas realizadas a usuarios para notificación de citas, en el proceso de certificación.

Anexo 14 Pantallazos de correos electrónicos, comunicaciones con la secretaria Municipal de salud para la asignación de las citas de certificación de discapacidad para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

La clínica Girón ESE realiza la notificación de agendamiento a la secretaria local de salud municipal o quien haga sus veces en el municipio con dos días de anticipación previa a la valoración a través de correo electrónico discapacidadclinicagiron@gmail.com, con el fin de garantizar la respectiva

asistencia y disponibilidad del usuario a atender, a su vez se realiza llamada telefónica por el celular 3177775098 del usuario a certificar, siendo modalidad presencial se dan las indicaciones del lugar de atención en consulta externa de la clínica Girón, les brindan las indicaciones de la hora, el lugar y las recomendaciones necesarias para presentarse a la valoración de manera presencial ubicación Clínica Girón área de consulta externa, (Se indica por el personal administrativo traer soportes en físico y documento, como Historia Clínica y documento).



AGENDA DIA MIERCOLES 13 SEPTIEMBRE_EQUIPO DR SAAVEDRA_ CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD CLINICA <discapacidadclinicagiron@gmail.com>

Buen dia
Equipo Multidisciplinario

Dr Luis Eduardo Saavedra
Dra Daniela Gomez
Dra Angie Mariño

Adjunto se encuentra la agenda del dia Miércoles 13 de Septiembre
10 usuarios GIRÓN

quedo atenta
muchas gracias

att.
Andrea Mateus
Auxiliar de Apoyo

de: DISCAPACIDAD CLINICA <discapacidadclinicagiron@gmail.com>
para: lsaavedra22@yahoo.com, coordinacionproceso coordinacionproceso <coordinacionproceso@clinicagiron.gov.co>, coordinadoramedica@clinicagiron.gov.co, erika_camacho12@hotmail.com, Daniela Andrea Gomez <danielagomez.0895@gmail.com>, equipo Certificador <Certificacionddiscapacidadgiron@gmail.com>
fecha: 12 sept 2023, 08:44
asunto: AGENDA DIA MIERCOLES 13 SEPTIEMBRE_EQUIPO DR SAAVEDRA_ CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD
enviado por: gmail.com



AGENDA DIA MARTES 05 SEPTIEMBRE_EQUIPO DR SAAVEDRA_ CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD CLINICA <discapacidadclinicagiron@gmail.com>

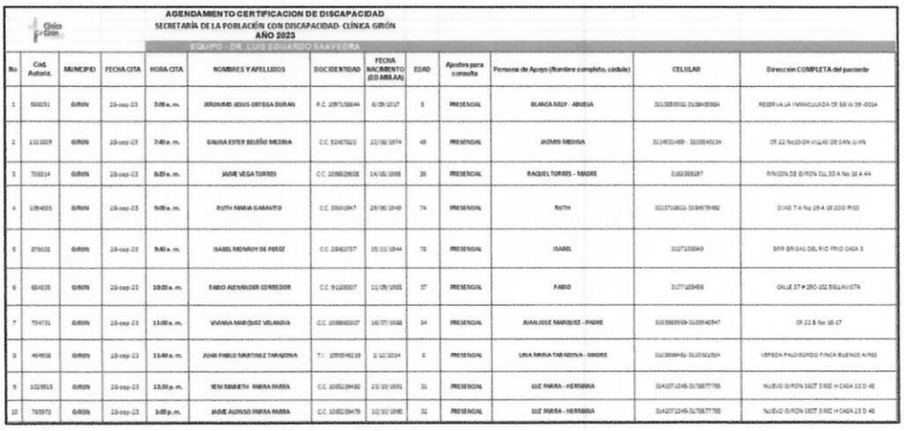
Buen dia
Equipo Multidisciplinario

Dr Luis Eduardo Saavedra
Dra Daniela Gomez
Dra Angie Mariño

Adjunto se encuentra la agenda del dia Martes 05 de Septiembre
10 usuarios Lebrija

quedo atenta
muchas gracias

att.
Andrea Mateus
Auxiliar de Apoyo



AGENDAMIENTO CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD
SECRETARÍA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD- CLÍNICA GIRÓN
AÑO 2023
EQUIPO - DR. LUIS EDUARDO SAAVEDRA

No	Cod. Autoriz.	MUNICIPIO	FECHA CITA	HORA CITA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCIDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO (DD-MM-AA)	EDAD	Ajustes para consulta	Persona de Apoyo (Nombre completo, cédula)	CELULAR	Dirección COMPLETA del paciente
1	560251	GIRON	28-sep-23	7:00 a. m.	JERONIMO JESUS ORTEGA DURAN	R.C. 1097138644	6/09/2017	6	PRESENCIAL	BLANCA NELLY - ABUELA	3113059552- 3138430884	RESERVA LA INMACULADA CR 56 Nr 39 -0004
2	1311829	GIRON	28-sep-23	7:40 a. m.	GALINA ESTER BEDOYA MEDINA	C.C. 52407522	22/08/1974	49	PRESENCIAL	JAZMIN MEDINA	3134551489 - 3103845134	CR 22 No 103-04 VILLAS DE SAN JUAN
3	709314	GIRON	28-sep-23	8:20 a. m.	JAIME VEGA TORRES	C.C. 1098629608	14/08/1998	25	PRESENCIAL	RAQUEL TORRES - MADRE	3165368287	PINZON DE GIRON CLL 33 A No 16 A 44
4	1084055	GIRON	28-sep-23	9:00 a. m.	RUTH NINFA GARAVITO	C.C. 39041947	28/08/1949	74	PRESENCIAL	RUTH	3213713822- 3184579492	DIAG 7 A No 19 A 16 100 P10
5	879610	GIRON	28-sep-23	9:40 a. m.	ISABEL MORENO DE PEREZ	C.C. 28402757	15/11/1944	78	PRESENCIAL	ISABEL	3127155949	BRR BRISAS DEL RIO PISO CASA 3
6	684035	GIRON	28-sep-23	10:20 a. m.	FABIO ALEXANDER CORREDOR	C.C. 91165507	11/09/1965	57	PRESENCIAL	FABIO	3177189466	CALLE 37 # 29C-102 BELLAVISTA
7	704731	GIRON	28-sep-23	11:00 a. m.	VIVIANA MARQUEZ VELANDIA	C.C. 1098663107	16/07/1998	24	PRESENCIAL	JUAN JOSE MARQUEZ - PADRE	3153969939-3103943947	CR 22 B No 16-17
8	464908	GIRON	28-sep-23	11:40 a. m.	JUAN PABLO MARTINEZ TARAZONA	T.I. 1095146219	5/12/2014	8	PRESENCIAL	LINA NINOSKA TARAZONA - MADRE	3123694452-3123132304	VEREDA PALO BLANCO FINCA BUENOS AIRES
9	1029515	GIRON	28-sep-23	12:20 p. m.	YENI MARIETH PARRA PARRA	C.C. 1095139430	23/10/1991	31	PRESENCIAL	LUZ PARRA - HERMANA	3144371646-3178877785	NUEVO GIRON 102T 3 NE # CASA 13 D 46
10	765970	GIRON	28-sep-23	1:00 p. m.	JAIME ALONSO PARRA PARRA	C.C. 1095139479	23/10/1995	32	PRESENCIAL	LUZ PARRA - HERMANA	3144371646-3178877785	NUEVO GIRON 102T 3 NE # CASA 13 D 46

Nota: Imagen reporte de envió notificación de asignación de citas a Municipios según corresponda.

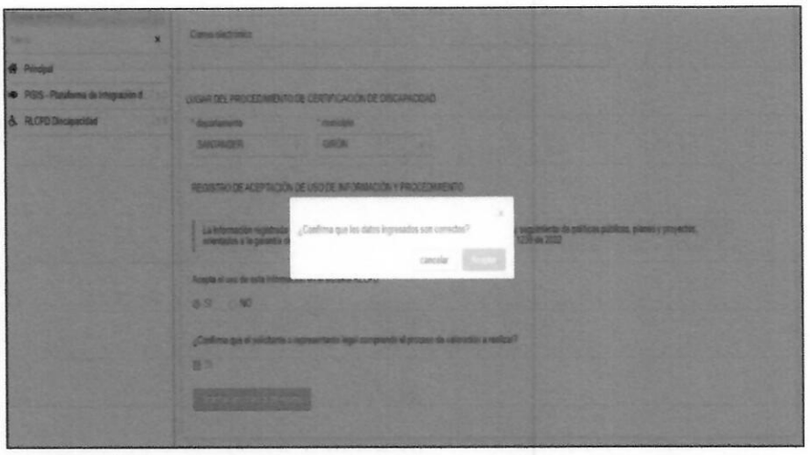
7. Informar a las personas con discapacidad y/o su acompañante sobre el procedimiento a realizar el equipo multidisciplinario de salud, a través del consentimiento informado y firma respectiva del mismo.

Anexo N.15 Pantallazo plataforma SISPRO en donde evidencia la pregunta del consentimiento informado a las personas con discapacidad sus familias y/o cuidadores, para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

A la fecha de corte del presente informe se han realizado 84 valoraciones por equipo multidisciplinario, todas realizadas con previo consentimiento informado, explicando tanto a la persona con discapacidad y sus cuidadores la importancia

de la certificación de discapacidad, el uso del certificado de discapacidad según la normativa vigente y el manejo de los datos según la resolución 1239 de 2022, registrando en la plataforma SISPRO del ministerio de salud y protección social 1. ¿Acepta el uso de esta información en el sistema RLCPD? 2. ¿Confirma que el solicitante o representante legal comprende el proceso de validación a realizar? previo inicio de la valoración por equipo multidisciplinario, a la fecha no se han presentado casos de disentimiento de parte de ningún Municipio autorizados del proceso.





Nota: Imagen reporte aplicativo SISPRO, previo consentimiento al inicio de la valoración por usuario a certificar.

Anexo N.16 Formato de consentimiento expedido por la Clínica Girón ESE, modalidad Institucional de forma presencial, para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

La CLINICA GIRON ESE, dispone en el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD, formato de consentimiento informado modalidad presencial, enviado a la secretaria de Salud Departamental para su aprobación y constancia de ejecución durante las valoraciones, por medio del presente documento manifiesto que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro a cerca del proceso de certificación de discapacidad y Registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD) por parte del equipo multidisciplinario de la CLINICA GIRON E.S.E, se deje registro en físico del consentimiento por cada usuario y su cuidador si así lo requiere, para la autorización en las valoraciones realizadas en el proceso de certificación de Discapacidad.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACION PRESENCIAL, CERTIFICACION Y REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

I

FECHA: Dia_____ Mes_____ Año _____

SERVICIO: VALORACION, CERTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____

HC No: _____ Tipo de identificación CC__ RC__ TI__ CE__ NN_____

El Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 1239 del 2022 que tiene como objeto implementar la certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad- RLCPD- como mecanismo para localizar, caracterizar y certificar a las personas con Discapacidad. El procedimiento de valoración clínica multidisciplinaria se realizara, fundamentado en la clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud CIF, permite identificar las deficiencias corporales, incluyendo las psicológicas, las limitaciones en la actividad y las restricciones a la participación que presenta una persona, cuyos resultados se expresan en el correspondiente certificado y son parte integral del registro de localización y caracterización de personas con discapacidad RLCPD.

La valoración clínica a realizarse, estará a cargo del equipo multidisciplinario de la Clínica Girón E.S.E. certificado por el Ministerio de Salud y Protección Social, conformado por tres profesionales, cada uno de disciplinas diferentes, incluido el médico general.
El certificado de Discapacidad lo expide el aplicativo web del RLCPD, según el resultado de la valoración realizada por el equipo multidisciplinario, en un documento personal e intransferible a través del cual se hace constar que la persona con discapacidad presenta dificultad en nivel de desempeño.

Yo _____ identificado con CC. Nº _____ de _____ por medio del presente documento manifiesto que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro acerca del proceso de certificación de discapacidad y Registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD) por parte del equipo multidisciplinario de la **CLINICA GIRON E.S.E**

Firma: _____ C.C_____

(PARA EL CASO QUE SE REQUIERA PERSONA DE APOYO)

Yo _____ identificado (a) con C.C. _____ expedido en _____ actuando en calidad de acompañante del paciente, manifiesto comprender el proceso de certificación y registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD).

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma: _____ C.C_____

DISENTIMIENTO: Entiendo que tengo la libertad y voluntad para revocar o no aceptar este consentimiento en cualquier tiempo y creación del proceso de certificación de discapacidad que realiza el equipo multidisciplinario en salud (EMS) de la CLINICA GIRON E.S.E.

Acepto_____ No acepto _____

Firma acompañante o solicitante: _____ CC _____
Nombre personal de la institución de Salud _____
Firma de personal de institución de Salud _____
C.C: _____
Cargo: _____

Nota: Imagen consentimiento informado, con registro en físico, previo a valoración, usuarios a certificar Clínica Girón ESE.

En el cuadro adjunto a continuación, se relacionan los consentimientos socializados en el período reportado en el presente informe:

MUNICIPIO	No CONSENTIMIENTOS SOCIALIZADOS	No CONSENTIMIENTOS ACEPTADOS	No DISENTIMIENTOS
GIRON	66	66	0
LEBRIJA	18	18	0
TOTAL	**84**	**84**	**0**

8. Realizar proceso de valoración multidisciplinaria para la certificación de discapacidad y el RLCPD en modalidad institucional (Presencial o telemedicina). La modalidad domiciliaria será de manera excepcional y procederá únicamente por orden expresa del médico tratante, deberá quedar registrada en la autorización expedida por la Secretaría de Salud municipal y será realizada sólo en el municipio donde se encuentra ubicada la IPS autorizada para dicho proceso.

Anexo N. 17 Constancia certificado expedido por la plataforma SISPRO, proceso de valoración RLCPD, periodo de 24/07/2023 – 30/09/2023.

Se realizaron en total 84 valoraciones reportadas en el presente informe, de las cuales 83 valoraciones se certifican con una condición de discapacidad y 1 persona no se certifica con Discapacidad. Además de la relación de las valoraciones realizadas de acuerdo a su modalidad, institucional presencial.

A la persona que no fue certificada se le indica Según la resolución 1239 del 2022, explica a través de la CIF, que las personas en condición de discapacidad, deben presentar alguna alteración a nivel funcional o estructural que afecten su participación en la sociedad. Por lo cual el equipo multidisciplinario evalúa de manera integral a la persona y no se evidencia limitación física, intelectual, psicosocial, visual, auditiva, seguidamente se le explicó al usuario la razón por la

cual no presenta una condición de discapacidad y se le orienta que tiene derecho a solicitar una segunda valoración si así lo desea.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ROSALBA		GARCIA	GALINDO

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
SANTANDER	GIRON

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 23497108

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación: Año	Mes	Día
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GIRON	2023	8	31

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	890203242

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO
Visual	SI		NO X
Auditiva	SI		NO X
Intelectual	SI		NO X
Psicosocial (Mental)	SI		NO X
Sordoceguera	SI		NO X
Múltiple	SI		NO X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	43.75
Participación	31.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b710.3 b715.3 b720.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s7302.363 s7502.373 s770.273
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.1 d640.2 d879.2

Identificador: 256165 Generado en: 2023-08-31 10:41:52 AM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ANGIE PAOLA MARIÑO HINCAPIE	Fisioterapia	CC-1040142598
DANIELA ANDREA GOMEZ DURAN	Psicología	CC-1098774128
LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES	Medicina	CC-91267852

El certificado de discapacidad no se emplea como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 256165 Generado en: 2023-08-31 10:41:52 AM Pag. 2 de 2

Nota: Imagen reporte plataforma SISPRO constancia del certificado, generado por el aplicativo.

Anexo N. 18 Se adjunta tabla de relación de los certificados por municipio-pantallazo plataforma SISPRO de la NO certificación, para el periodo de 24/07/2023 – 30/09/2023.

En el cuadro a continuación, se relacionan las valoraciones realizadas por la Clínica Girón ESE, por cada municipio:

MUNICIPIO	No. de valoraciones realizadas	No. de valoraciones presenciales	No. de valoraciones por telemedicina
GIRON	66	66	0
LEBRIJA	18	18	0
TOTAL	**84**	**84**	**0**



Estado de aprobación del equipo multidisciplinario

Datos personales del solicitante

Fecha última actualización: 2023-08-31 10:25

Entidad Valoradora: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GIRON

Tipo de Documento: CC

Número de Documento: 91265751

Estado de la Valoración: Cerrado

Versión valoración: 2

Nombre: ABRIL ALBAN

Refrescar

Esta valoración no genera certificado de discapacidad

Equipo Multidisciplinario

	Aprobación Inicio / Aprobación Final
SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO	Aprobado
GOMEZ DURAN DANIELA ANDREA	Aprobado
MARIÑO HINCAPIE ANGIE PAOLA	Aprobado

Nota: Imagen reporte plataforma SISPRO constancia de la No certificación.





Nota: Imagen valoración a usuarios, proceso de certificación de discapacidad segundo ciclo 2023.

9. **Realizar valoración de segunda opinión en los casos que sean remitidos, previa autorización del municipio de residencia, cuando la persona con discapacidad valorada o su representante considere que su condición no se encuentra debidamente reflejada en el certificado emitido en la primera valoración.**

Anexo 19. Tabla de relación sin evidencia de segunda valoracion para el periodo de 24/07/2023 – 30/09/2023.

A la fecha La Clínica Girón ESE no ha realizado valoración de segunda opinión, ya que no se ha realizado ninguna solicitud previa, ni por la Secretaria de Salud Departamental, ni por los Municipios asignados para el proceso de Certificación.

MUNICIPIO	No. de valoraciones realizadas para 2da opinión	No. de valoraciones presenciales	No. de valoraciones por telemedicina	Motivo/causa de la 2da valoración
GIRON	0	66	0	0
LEBRIJA	0	18	0	0
TOTAL	0	84	0	0

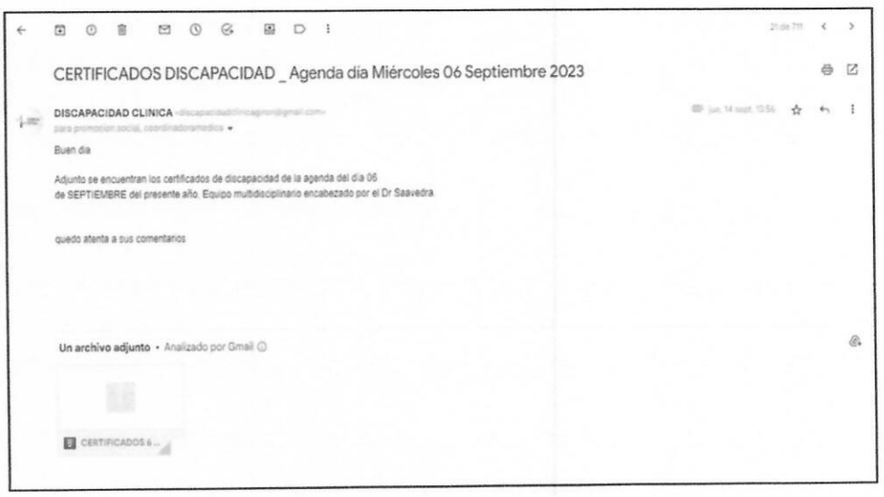
10. **Hacer entrega a la persona valorada y/o su acompañante del Certificado de Discapacidad en los casos en los que se identifique, e informar a la persona con discapacidad y/o acudiente el resultado del procedimiento de certificación de discapacidad y las razones en que este se fundamenta y demás lineamientos establecidos en el artículo 9 de la Resolución No. 1239 de 2022.**

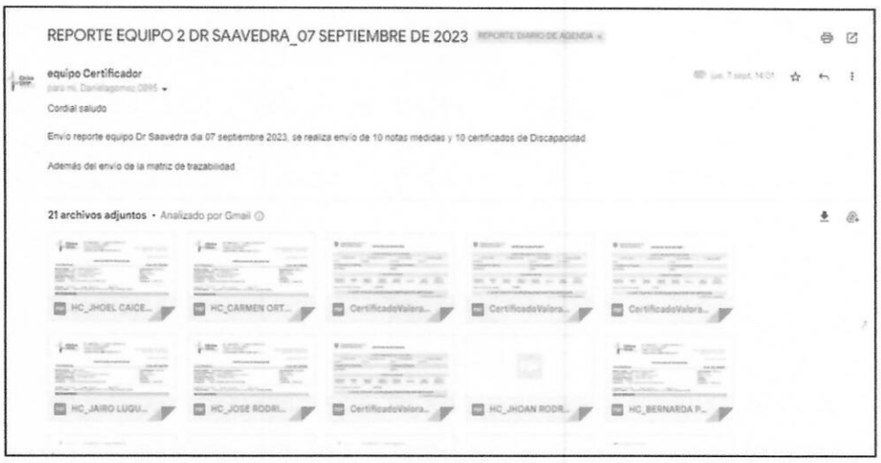
Anexo N. 20 Pantallazos de envió de correo electrónico a los Municipios de las personas certificadas en el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

Se realizó entrega de las 83 valoraciones realizadas por los equipos multidisciplinarios a las personas con discapacidad y/o sus cuidadores explicando la importancia del mismo y el uso en los territorios del certificado de discapacidad, la entrega se hizo presencial, entrega en físico y dejando constancia de firma de entrega del certificado, además del envío por correo electrónico desde el correo discapacidadclinicagiron@gmail.com a las secretarias municipales de salud y/o quien haga sus veces, se entrega copia en CD de los 84 certificados expedidos por el aplicativo RLCPD SISPRO y constancias expedidas por el aplicativo de las personas no certificadas, se explicó a la persona no certificada el motivo de la no certificación según lineamientos establecidos en la resolución 1239 de 2022 y la valoración realizada por equipo multidisciplinario, se informa el procedimiento y si así lo requiere solicitar una segunda valoración por otro equipo multidisciplinario a su vez se hace entrega del reporte de la no certificación a la secretaría de salud municipal y Municipio.

En el siguiente cuadro, se relaciona el número de certificados de discapacidad entregados por municipio.

MUNICIPIO	No. de personas valoradas y certificadas con discapacidad	No. de personas valoradas y no certificadas (No presentaron discapacidad)
GIRON	65	1
LEBRIJA	18	0
TOTAL	**83**	**1**



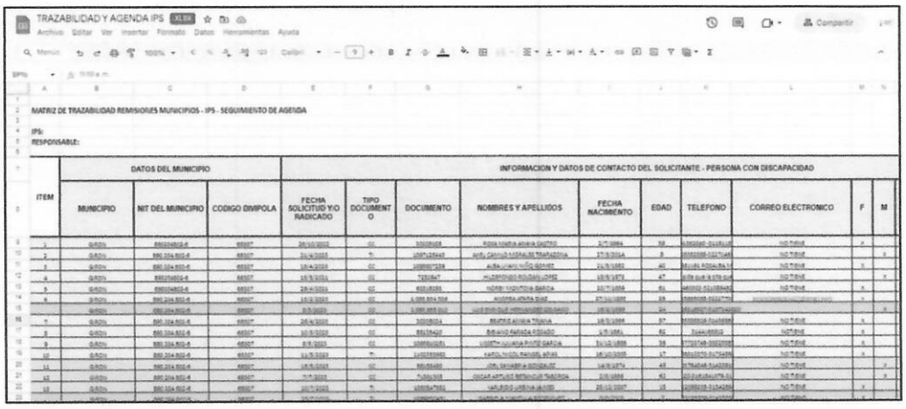


Nota: Imagen envió certificados de Discapacidad a cada Municipio, de las personas valoradas segundo ciclo 2023.

11. Diligenciar la matriz de seguimiento al procedimiento de certificación de discapacidad, entregada por la supervisión del contrato.

Anexo N.21 Pantallazo de la matriz diligenciada por la IPS clínica Girón para el periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023 el cual se encuentra en el Drive de discapacidadclinicagiron@gmail.com compartido con la secretaría de salud departamental

Semanalmente se diligencia la matriz de seguimiento entregada por la supervisión del contrato y compartida mediante Google Drive, como se puede apreciar en la imagen adjunta a continuación.



Nota: Imagen registro Matriz de trazabilidad reporte segundo ciclo de 2023.

12. Participar en los espacios que sean requeridos y/o que la supervisión del contrato genere para el fortalecimiento del proceso de certificación, Registro de Localización y Caracterización de personas con discapacidad.

Anexo N. 22 Evidencia fotográfica Asistencia técnica, segunda fase certificación de Discapacidad periodo del 24/07/2023 – 30/09/2023.

Los integrantes de los equipos multidisciplinarios de la clínica Girón ESE han participado en los siguientes espacios de fortalecimiento del procedimiento de certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad RLCPD.

Para el periodo reportado en el presente informe, se participó en los siguientes espacios requeridos por la supervisión del contrato:

FECHA	REUNIÓN	EVIDENCIA
04 de agosto de 2023	Asistencia técnica, segunda fase certificación de Discapacidad, Se reúnen profesionales del equipo Multidisciplinario, Delegado nivel Directivo de la Clínica Girón, Supervisor del Contrato de la Secretaria de Salud departamental y profesionales de apoyo del Municipio de Girón y Lebrija, con el fin de brindar indicaciones para dar inicio al proceso de certificación, requerimientos previos al momento de la atención, definir fechas y modalidad de atención, asignación de cupos definidos por el Departamento.	



ASITENCIA TECNICA SEGUNDA FASE CERTIFICACION DISCAPACIDAD

Discapacidad Secretaria de Salud

Dra. Camila Borrero - secretaria de discapacidad Girón
Dra. Olga Lucia Sánchez - secretaria de Salud Lebrija
Dr. Aymer Alvarado - Gerente Clinica Girón
Dra. Diana Tavera - Coordinadora proceso de certificación de discapacidad Clinica Girón
Equipo (s) Multidisciplinarios (s) en Salud

Buenos tardes.

Cordial y atento saludo.

Dando continuidad a la implementación del procedimiento de certificación de discapacidad, segunda fase vigencia 2023, me permito convocarle a reunión municipios, clínica Girón y Secretaria de Salud Departamental, para dar inicio al proceso de certificación de discapacidad de la población con discapacidad que reside en el municipio de Girón y Lebrija.

La reunión se llevará a cabo en la secretaria de salud departamental a partir de las 8:00 am; para ello, **favor clínica Girón**, enviar previamente al presente correo, los contratos de los profesionales del equipo multidisciplinario certificador, con el anexo del diploma de certificador de cada profesional. Igualmente, contrato de la persona de apoyo administrativo, sugiriendo queden funciones relacionadas con el proceso de certificación de discapacidad, quien deberá asistir a la reunión programada.

Es importante la presencia de la gerencia o su delegado de nivel directivo, aunque se realizará la firma del acta de inicio.

Nota: Imagen notificación secretaria de Salud Departamental asistencia técnica segundo ciclo 2023.

Firma el presente informe:

AYMER FITZGERALD ALVARADO GUTIERREZ
C.C 92523461 DE SINCELEJO
GERENTE
Clínica Girón E.S.E

Revisó: _____
Nombre: Erika Julieth López
CPS – Apoyo Profesional de Discapacidad SSD

Aprobó: _____
ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ
Referente de Discapacidad SSD
Supervisora

PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR.5165629 DEL 24 JULIO DE 2023

Contratista: CLINICA GIRON E.S.E	**Fecha de inicio: 24 DE JULIO DE 2023**	**Fecha de liquidacion**

Objeto: "APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINITERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".

Producto	Obligaciones Específicas	Actividades	jul-23				ago-23				sep-23			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Presentación de plan de trabajo y cronograma mensual de actividades por parte de la IPS para la implementación del proceso de certificación, registro de localización y caracterización de personas con discapacidad - RLCPD atendiendo los lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los de la supervisión.	Elaborar un Plan de trabajo y un cronograma mensual de actividades	Realizar un plan de trabajo y un cronograma de actividades mediante reunión para revisión y aprobación junto con el supervisor												
2. Definir un responsable de la coordinación del procedimiento de certificación de discapacidad y el RLCPD, así como de la elaboración e implementación de la ruta administrativa para el procedimiento, al interior de la IPS.	El responsable del proceso de certificación de discapacidad dentro de la lcinica giron E.S.E es Daniela Andrea Gomez duran Psicologa del equipo multidisciplinario, se presenta la ruta al proceso de valoración para certificación de discapacidad.	Se delego la responsable del proceso de certificación de discapacidad en la Clinica Giron E.S.E												
3. Reportar el equipo multidisciplinario en salud (EMS) certificados por el Directorio Nacional de Certificadores del Ministerio de salud y protección social, con el cual cuenta para realizar el procedimiento de certificación de discapacidad, registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD), manteniendo vigente el equipo de profesionales certificados e informando los casos en que, por diversos motivos, se requiera cambio de algunos de ellos para proceder a la verificación de la información y autorización del registro de nuevos profesionales para la continuidad del proceso.	se reporta por parte de la cinica Giron ESE los profesionales adcritos a los equipos certicadores, en la actualidad se cuenta con un equipo multidisciplinario con profesionales en las areas de medicina general, psicologia y Fisioterapia, previamente verificados en el directorio nacional de certificadores de discapacidad del ministerio de salud y proteccion social	Se verificco por parte de la clinica Giron ESE los certificados de la realizacion de los cursos de certificacion de discapacidad y el registro para localizacion y caraterizacion de las personas con discapcidad aprobados por el misniterio de salud y proteccion social y el sericio nacional de parendizaje SENA, posteriormente se valido al exitencia en el direccio nacional de certificadores de discapacidad del ministerio de salud y proteccion social de los siguientes profesionales: **MEDICINA GENERAL**: LUIS EDUARDO SAAVEDRA CC 91267852 CEL 3173988593 E-MAIL_lsaavedra22@yahoo.com **PSICOLOGA** DANIELA ANDREA GOMEZ DURAN CC 1098774128 CEL 3165119111 E-MAIL_daniela.0895@hotmail.com **FISIOTERAPIA** ANGIE PAOLA MARIÑO HINCAPIÉ FISIOTERAPEUTA CC No. 1040742598 CEL: 3183008342 E-MAIL:Angiemarino322@gmail.com												
4. Contar con apoyos y ajustes razonables definidos por el médico tratante para el proceso de valoración y certificación de discapacidad y el RLCPD, teniendo en cuenta las diferentes categorías de discapacidad.	Informe de apoyos y ajustes razonables generados para las consultas.	La Clinica Giron E.S.E cuenta con apoyos y ajustes razonables generados para las consultas como infraestructura accesible, personal admistrativo encargado de recibir a los asuarios con discapcidad y sus cuidadores, silla de ruedas para le usuario que lo requiera en la atencion, se cuenta con interprete delengua de señas para atender ala poblacion sorda que lo requiera se realiza la mension en el informe mensual.												

5. Disponer de agenda abierta y de mecanismos no presenciales para la asignación de citas con el equipo multidisciplinario para el proceso de certificación de discapacidad, según demanda del municipio del Departamento de Santander, previa autorización de las secretarías de Salud municipal y/o quienes hagan sus veces.	Se cuenta con agendas abiertas en el horario de 7:00 a.m a 1:00 .pm de lunes a viernes, atendiendo un promedio de 10 valoraciones diarias por el equipo Multidisciplinario.	La clinica Giron dispuso de agendas abierta para la atención de la población con discapacidad con una atención de 10 valoraciones diarias por equipo multidisciplinario, en el horario de 7:00 a.m a 1:00 p.m, lo canales de atencion son via whasap y celular 317 777 5098, correo electronico: discapacidadclinicagiron@gmail.com,.												
6. Notificar a las personas solicitantes de la cita (fecha, hora y lugar de valoración y medio por el cual se realizará (presencial o telemedicina) a través de llamada telefónica y/o correo electrónico, con copia a la Secretaría de Salud municipal de residencia de la persona a valorar.	Relizar informe mensual de las novedades que se presentan en el agendamiento de la citas	La clinica Giron ESE reliza la notificacion de agendamiento a la secretraria local de salud o quien haga sus veces en el mucnipio con 48 horas de antelacion definiendo la modalidad de atencion institucional presencial, atencion a la persona con discapacidad y garatizar la respectiva conetividad y disponilidad del usuariuo a atender.												
7. Informar a las personas con discapacidad y/o su acompañante sobre el procedimiento a realizar el equipo multidisciplinario de salud, a través del consentimiento informado y firma respectiva del mismo.	Informe mensual de los consentimientos informados	A la fecha de corte del presente informe se han realizado 84 valoraciones por el qquipo multidisciplinario todas realizadas previo consentimiento informado explicado tanto a la persona con discapacidad y sus cuidadores registrado en la plataforma SISPRO del ministerio de salud y proteccion social previo incio de la valoracion por equipo multidiciplinario, a la fecha no se han presentado disentimiento.												
8. Realizar proceso de valoración multidisciplinaria para la certificación de discapacidad y el RLCPD en modalidad institucional (Presencial o telemedicina). La modalidad domiciliaria será de manera excepcional y procederá únicamente por orden expresa del médico tratante, deberá quedar registrada en la autorización expedida por la Secretaría de Salud municipal y será realizada sólo en el municipio donde se encuentra ubicada la IPS autorizada para dicho proceso.	Reporte semanal de las personas valoradas certificadas o no certificadas e informe mensual de valoraciones realizadas según la modalidad si es institucional aclarar y si es presencial o por telemedicina en el formato establecido por la secretaría de salud departamental	A la fecha de corte del presente informe se han realizado 84 valoraciones por el equipo multidisciplinario, institucional, todas realizadas de forma presencial de acuerdo a lo establecido por la Secretaria de Salud Departamental, se realizo matriz de trazabilidad enviada a la secretraia de salud departamental de manera semanal, por cada equipo multidisciplinario y enviado al personal administrativo de la clinica Giron ESE para ser unificado y cargado a la pltaforma Drive designada para este fin por la sectretaria de salud departamental.												
9. Realizar valoración de segunda opinión en los casos que sean remitidos, previa autorización del municipio de residencia, cuando la persona con discapacidad valorada o su representante considere que su condición no se encuentra debidamente reflejada en el certificado emitido en la primera valoración.	producto informe mensual de segunda valoración realizada según la modalidad para el caso de la institucionalidad y aclarar los motivos de la solicitud y posterior aprobacion de parte del Departamento.	A la fecha La Clinica Giron ESE no ha relizado valoracion de segunda opinion, ya que no se ha realizado ninguna solicitud previa, ni por la Secretaria de Salud Departamental, ni por los Municipios asignados para el proceso de Certificacion.												
10. Hacer entrega a la persona valorada y/o su acompañante del Certificado de Discapacidad en los casos en los que se identifique, e informar a la persona con discapacidad y/o acudiente el resultado del procedimiento de certificación de discapacidad y las razones en que este se fundamenta y demás lineamientos establecidos en el artículo 9 de la Resolución No. 1239 de 2022.	Informe mensual de certificados de discapacidad expedidos por parte de la plataforma SISPRO, detallando nombre del municipio número de certificados de discapacidad, enviados diariamente al finalizar la jornada de atencion.	Se realizo entrega de las 84 valoraciones relizadas por los equipos multidiciplinarios a las personas con discapacidad y/o sus cuidadores explicando la importancia del mismo y el uso en los territorios del ceritificado de discapacidad, la entrega se hizo presencial a las 84 personas valoradas y por correo electronico diariamente de acuerdo al dia de atencion a las secretarias municipales de salud y/o quien haga sus veces, se entrega copia de los CD a las 84 personas expedidos por el aplicativo RLCPD SISPRO.												

11. Diligenciar la matriz de seguimiento al procedimiento de certificación de discapacidad, entregada por la supervisión del contrato.	Matriz de seguimiento diligenciada y cargada al Drive de manera semanal	La clinica Giron E.S.E realizo el digilenciamiento de la matriz de seguimiento de ejecucion envio diariamente por el equipo multidisciplinario, se envia a la persona a cargo del area administrativa para ser consolidado y enviado a la secretaria de salud departamental.														
12. Participar en los espacios que sean requeridos y/o que la supervisión del contrato genere para el fortalecimiento del proceso de certificación, Registro de Localización y Caracterización de personas con discapacidad.	Participar en espacios de fortalecmiento del procedimiento de certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad RLCPD	Los integrantes de los equipos multidiciplicarios de la clinica Giron ESE han particpado en los siguientes espacios de fortalecimiento del procedimiento de certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad RLCPD: 27 de julio de 2023 por la secretaria de salud departamental y el Ministerio de Salud, participacion de todas las IPS activas en el proceso, con el fin de conocer las opiniones y establecer mejoras en el proceso. Reunion dia 04 agosto de 2023, se reune profesionales del equipo Multidisciplinario, supervisor de la Clinica Giron, Supervisor del Contrato de la secretaria de Salud departamental y profesionales de apoyo del Municipio de Giron y Lebrija, con el fin de brindar indicaciones para dar inicio al proceso de certificacion, requerimientos previos al momento de la atencion, definir fechas y modalidad de atencion, asignacion de cupos, definidos por el Departamento.													
Fecha de Elaboración: 10 Agosto de 2023		Aprobado por: Alba Lucia Cubillos Ruiz														

IPS: CLINICA GIRON E.S.E **NIT:** 890203242-7

CONTRATO No.C01.PCCNTR.5165629

VALOR CONTRATO: **$ 80,000,000 OCHENTA MILLONES DE PESOS**

VALOR EJECUTADO: **$ 12,339,180 DOCE MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA**

PERIODO A COBRAR: **30 AGOSTO A 30 DE SEPTIEMBRE**

CONCEPTO APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TECNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION, REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

DATOS DE PACIENTES					DATOS DEL PROGRAMA					FACTURACION					OBSERVACION
					MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CODIGO AUTORIZACION	VALORACION					VALOR FACTURADO POR CONSULTA :			
ITEM	APELLIDOS	NOMBRE	TIPO DOCUMENTO	No DOCUMENTO			SI Y/O NO	CERTIFICADO	NO CERTIFICADA	FACTURA NO	FECHA DE LA FACTURA (D-M-A)	INSTITUCIONAL $ 146.895	DOMICIALIARIA $ 198.308	TOTAL FACTURADO	
1	ANAYA CASTRO	ROSA MARIA	CC	30208108	GIRON	768233	SI	X		FE33966	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
2	MORALES TRARAZONA	AXEL CAMILO	TI	1097125443	GIRON	588832	SI	X		FE33967	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
3	NIÑO GOMEZ	ALBA LIYANI	CC	1095907239	GIRON	891580	SI	X		FE33968	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
4	ROLDAN LOPEZ	HILDEFONSO	CC	7252947	GIRON	393752	SI	X		FE33975	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
5	MONTOYA GARCIA	NORBY	CC	63318293	GIRON	537771	SI	X		FE33969	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
6	ATARA DIAZ	ANDREA	CC	1095934539	GIRON	1149696	SI	X		FE33970	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
7	AMAYA TRIANA	BEATRIZ	CC	30208024	GIRON	1048038	SI	X		FE33971	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
8	PARADA ROSADO	BIBIANO	CC	88135420	GIRON	995769	SI	X		FE33972	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
9	PINTO GARCIA	LISSETH JULIANA	CC	1095910281	GIRON	825829	SI	X		FE33973	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
10	RANGEL ARIAS	KAROL NICOL	TI	1102353983	GIRON	1071353	SI	X		FE33974	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
11	SANABRIA GONZALEZ	JOEL	CC	96189490	GIRON	886897	SI	X		FE34036	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
12	BETANCUR TABORDA	OSCAR ARTURO	CC	71591308	GIRON	1031564	SI	X		FE34037	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
13	URBINA JAIMES	YARLEIDIS	TI	1050547552	GIRON	383172	SI	X		FE34038	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
14	JOVEN FUENTES	YESID FERNANDO	c.c.	1095924219	GIRON	993724	SI	X		FE34039	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
15	GARCIA GALINDO	ROSALBA	CC	23497106	GIRON	840975	SI	X		FE34041	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
16	SERRANO CARRILLO	INGRI MAYERLI	CC	1095921649	GIRON	503521	SI	X		FE34042	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
17	ABRIL	ALBAN	CC	91240731	GIRON	695631	SI		X	FE34043	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
18	RUIZ PORRAS	CRISTIAN JOEL	CC	1099374198	GIRON	1010673	SI	X		FE34044	31/08/2023	$ 146.895		$ 146.895	
19	RUEDA DIAZ	ALLISON VALERIA	TI	1095942188	GIRON	777387	SI	X		FE34083	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
20	SANCHEZ REYES	CLEVER JADER	RC	1221465541	GIRON	991462	SI	X		FE34084	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
21	REYES PINZON	YURI PAOLA	CC	1098637336	GIRON	515600	SI	X		FE34085	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
22	PERICO LIZARAZO	LUIS EMETERIO	CC	91230027	GIRON	1038521	SI	X		FE34086	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
23	MORENO FUENTES	CLARA ASCENCION	CC	63324736	GIRON	1043630	SI	X		FE34087	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
24	MERCHAN PINEDA	ANDREA KATHERINE	CC	1095809046	GIRON	810012	SI	X		FE34088	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
25	BALLESTEROS RUEDA	DYLAN MATHIAS	RC	1097141265	GIRON	974949	SI	X		FE34089	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
26	VELEZ	GLORIA YANET	CC	43639242	GIRON	668371	SI	X		FE34090	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
27	ACOSTA MOJICA	YULIE KATERINE	CC	1098788357	GIRON	910213	SI	X		FE34091	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
28	PEREA QUIÑONES	CARLOS ALBERTO	CC	1095952725	GIRON	925167	SI	X		FE34092	01/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
29	PINZON SANTOYO	ALIRIO	CC	1099365899	LEBRIJA	1152210	SI	X		FE34273	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	

30	LOZANO MARIN	JOSE ANTONIO	CC	13535819	LEBRIJA	1118087	SI	X		FE34274	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
31	SERRANO SANABRIA	ALEJANDRO	RC	1095960923	LEBRIJA	1024354	SI	X		FE34275	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
32	DUARTE ALMEIDA	DINA LUZ	TI	1099368389	LEBRIJA	551004	SI	X		FE34276	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
33	FLOREZ MORENO	ELSA	CC	63351780	LEBRIJA	909123	SI	X		FE34277	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
34	SOLANO GRIMALDOS	BLANCA KATHERINE	CC	1098747108	LEBRIJA	470682	SI	X		FE34278	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
35	ORTIZ BECERRA	EVARISTA	CC	28214790	LEBRIJA	746700	SI	X		FE34279	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
36	PRADA RAMIREZ	JOSE LUIS	CC	1099371803	LEBRIJA	1003518	SI	X		FE34280	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
37	GOMEZ REYES	CRISTAL DENNISE	TI	1099367875	LEBRIJA	722315	SI	X		FE34281	05/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
38	LEAL GOMEZ	WESLEY EDUARDO	RC	1030199833	LEBRIJA	854939	SI	X		FE34349	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
39	GALVIS GOMEZ	MARIO ANDRES	TI	1096703155	LEBRIJA	443413	SI	X		FE34350	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
40	SANABRIA ARCHILA	WILMER SNEYDER	TI	1097099281	LEBRIJA	396063	SI	X		FE34351	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
41	ALVAREZ DIAZ	CRISTINA	CC	28148964	LEBRIJA	618938	SI	X		FE34352	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
42	RUEDA RONCANCIO	ANA LOURDES	CC	28214309	LEBRIJA	522238	SI	X		FE34354	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
43	BERNAL VILLABONA	GLORIA	CC	28358725	LEBRIJA	941870	SI	X		FE34355	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
44	PICO SANTOS	EDINSON STIDUAR	CC	1099368860	LEBRIJA	1078932	SI	X		FE34357	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
45	ALVAREZ PEÑA	ANDREY CAMILO	RC	1185715929	LEBRIJA	733678	SI	X		FE34358	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
46	MARTINEZ SALAMANCA	ANDREA NATALIA	CC	1099736050	LEBRIJA	1138962	SI	X		FE34359	06/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
47	BECERRA CADAVID	HAROL DAVID	TI	1097098501	GIRON	647334	SI	X		FE34418	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
48	CISNEROS CAAMAÑO	ADELA	CC	63320768	GIRON	480339	SI	X		FE34419	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
49	BUENO CADENA	ELIAS	CC	91264925	GIRON	661532	SI	X		FE34420	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
50	RODRIGUEZ CALVETE	JHOAN SEBASTIAN	CC	1098790420	GIRON	902014	SI	X		FE34421	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
51	RODRIGUEZ MANTILLA	JOSE MANUEL	RC	1095959988	GIRON	601721	SI	X		FE34422	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
52	LUQUE	JAIRO	CC	2183374	GIRON	761510	SI	X		FE34423	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
53	POVEDA DE QUIROGA	BERNARDA	CC	27966580	GIRON	777706	SI	X		FE34424	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
54	ORTIZ VARGAS	CARMEN CECILIA	CC	26676528	GIRON	874658	SI	X		FE34425	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
55	CAICEDO ACOSTA	JHOEL DAMIAN	RC	1122939498	GIRON	443393	SI	X		FE34426	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
56	ROJAS ARCINIEGAS	MIGUEL ANGEL	TI	1097504496	GIRON	957884	SI	X		FE34427	07/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
57	GARCIA JAIMES	ROSA DEL CARMEN	CC	63312790	GIRON	760540	SI	X		FE35632	27/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
58	RINCON CONTRERAS	LAURA KARINA	CC	1004858571	GIRON	903437	SI	X		FE35633	27/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
59	RUEDA CAMACHO	JERLY DANITZA	CC	1095301394	GIRON	871254	SI	X		FE35635	27/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
60	ORJUELA LEAL	DIEGO ANDRES	CC	1095942822	GIRON	915229	SI	X		FE35636	27/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
61	HEREDIA JAIMES	OLIVA	C.C.	63360634	GIRON	526944	SI	X		FE35637	27/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
62	DIAZ TORRES	DAVINSON	CC	91258760	GIRON	709839	SI	X		FE35639	27/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
63	GONZALEZ VASQUEZ	BRYAN JOSUE	CC	1098829755	GIRON	616339	SI	X		FE35640	27/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
64	MACHUCA AMAYA	ADRIAN OMAR	RC	1146337934	GIRON	878799	SI	X		FE35641	27/09/2023	$ 146.895		$ 146.895	
65	ORTEGA DURAN	JERONIMO JESUS	RC	1097138644	GIRON	568251	SI	X		FE35716	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
66	BELEÑO MEDINA	GALINA ESTER	CC	52487820	GIRON	1111829	SI	X		FE35717	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
67	VEGA TORRES	JAIME	CC	1098629608	GIRON	706314	SI	X		FE35718	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
68	GARAVITO	RUTH MARIA	CC	39141947	GIRON	1094035	SI	X		FE36079	09/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
69	MONROY DE PEREZ	ISABEL	CC	28482737	GIRON	879102	SI	X		FE35719	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
70	CORREDOR	FABIO ALEXANDER	CC	91186307	GIRON	684335	SI	X		FE35720	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
71	MARQUEZ VELANDIA	VIVIANA	C.C	1098663307	GIRON	734731	SI	X		FE35721	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
72	MARTINEZ TARAZONA	JUAN PABLO	TI	1095946219	GIRON	464908	SI	X		FE35722	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
73	PARRA PARRA	YENI MARIETH	CC	1065239480	GIRON	1029515	SI	X		FE35723	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
74	PARRA PARRA	JAIME ALONSO	CC	1065239479	GIRON	765978	SI	X		FE35724	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
75	CARREÑO RUEDA	ALIRIO	CC	91152382	GIRON	585113	SI	X		FE35725	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
76	JIMENEZ MEDINA	JOSE RODOLFO	CC	13498573	GIRON	979921	SI	X		FE35726	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
77	TORRES LIZCANO	PEDRO ANTONIO	CC	13351559	GIRON	642671	SI	X		FE35727	06/10/2023	$ 146.895	-	$ 146.895	
78	MANTILLA RODRIGUEZ	GABRIELA	TI	1095952451	GIRON	1114142	SI	X		FE35728	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
79	FUQUEN MERCHAN	LUIS ELIAS	CC	7213057	GIRON	1055775	SI	X		FE35729	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	
80	LEAL SOTO	MATEO NICOLAS	CC	1097780517	GIRON	682261	SI	X		FE35730	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895	

EV

81	MEZA CAMACHO	RAUL	CC	13842917	GIRON	918594	SI	X		FE35731	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895
82	FLOREZ	BELCY AURORA	CC	60260282	GIRON	1149153	SI	X		FE35732	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895
83	ROBLES MARTINEZ	FRANCISCO	CC	13642686	GIRON	911510	SI	X		FE35733	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895
84	IZAQUITA ROMERO	YOLANDA	CC	28404819	GIRON	461555	SI	X		FE35734	06/10/2023	$ 146.895		$ 146.895
													TOTAL	$ 12,339,180

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL ESE: AYMER FITZGERALD ALVARADO GUTIERREZ
CORREO EMAIL: gerencia@clinicagiron.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO: 3103659053

FIRMA REPRESENTANET LEGAL

NOMBRE RESPONSABLE FACTURACION GIOVANNY PINZON BUSTOS
CORREO EMAIL: coordinacionproceso@clinicagiron.gov.co
CONTACTO: 3125336658

FIRMA RESPONSABLE:

Revisó y Aprobó: ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ
SUPERVISOR SECRETARIA DE SALUD DEPARATAMENTAL
CORREO EMAIL: discapacidadsalud@santander.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO: 320 8316969

FIRMA SUPERVISOR:

Revisó. Julia

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

194078-T



LAURA INES
SERRANO REINA
C.C. 1098720333
RES. INSCRIPCION 1337 DEL 09/09/2014
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

276389 206185

identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1E8D96AAE86B1EE4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LAURA INES SERRANO REINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098720333 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 194078-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DASSER
Consulting & Auditing

REV. FIS-CER-017/2023

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL DELEGADA POR: DASSER S.A.S ANTE LA EMPRESA CLINICA DE GIRON ESE IDENTIFICADO CON NIT. 890.203.242-7

CERTIFICA QUE:

- La empresa canceló los aportes al sistema de: salud, pensiones y riesgos profesionales, a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por el mes de julio de 2023; dando cumplimiento a exigencia prevista en el Artículo No.50 de la Ley 789 de 2002.

- Las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del mes de julio de 2023, relacionadas con los afiliados y a sus ingresos base de cotización, fueron presentadas en los términos de vencimiento a los plazos previstos, por lo tanto, no se encuentra en mora por dicho concepto.

- Por consiguiente, de acuerdo al párrafo anterior, y teniendo como base de verificación la planilla integral de aportes e información suministrada por la administración la Empresa se encuentra al día con el pago de la salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación, ICBF y SENA hasta el mes de julio de 2023.

- Este informe es para uso exclusivo de la empresa, dentro de los procesos y trámites propios de su objeto social y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Expedida en Bucaramanga a los diez (10) días del mes de agosto de 2023, de acuerdo al Artículo Nº 50 de la Ley Nº 789 del 27 de diciembre de 2002.

LAURA INES SERRANO REINA
Revisor Fiscal Principal
T.P. 194078 – T
Delegada Dasser S.A.S

DASSER
Consulting & Auditing

REV. FIS-CER-018/2023

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL DELEGADA POR: DASSER S.A.S ANTE LA EMPRESA CLINICA DE GIRON ESE IDENTIFICADO CON NIT. 890.203.242-7

CERTIFICA QUE:

- La empresa canceló los aportes al sistema de: salud, pensiones y riesgos profesionales, a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por el mes de agosto de 2023; dando cumplimiento a exigencia prevista en el Artículo No.50 de la Ley 789 de 2002.

- Las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del mes de agosto de 2023, relacionadas con los afiliados y a sus ingresos base de cotización, fueron presentadas en los términos de vencimiento a los plazos previstos, por lo tanto, no se encuentra en mora por dicho concepto.

- Por consiguiente, de acuerdo al párrafo anterior, y teniendo como base de verificación la planilla integral de aportes e información suministrada por la administración la Empresa se encuentra al día con el pago de la salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación, ICBF y SENA hasta el mes de agosto de 2023.

- Este informe es para uso exclusivo de la empresa, dentro de los procesos y trámites propios de su objeto social y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Expedida en Bucaramanga a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2023, de acuerdo al Artículo Nº 50 de la Ley Nº 789 del 27 de diciembre de 2002.

LAURA INES SERRANO REINA
Revisor Fiscal Principal
T.P. 194078 – T
Delegada Dasser S.A.S

DASSER
Consulting & Auditing

REV. FIS-CER-019/2023

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL DELEGADA POR:
DASSER S.A.S ANTE LA EMPRESA CLINICA DE GIRON ESE
IDENTIFICADO CON NIT. 890.203.242-7

CERTIFICA QUE:

- La empresa canceló los aportes al sistema de: salud, pensiones y riesgos profesionales, a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por el mes de septiembre de 2023; dando cumplimiento a exigencia prevista en el Artículo No.50 de la Ley 789 de 2002.

- Las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del mes de septiembre de 2023, relacionadas con los afiliados y a sus ingresos base de cotización, fueron presentadas en los términos de vencimiento a los plazos previstos, por lo tanto, no se encuentra en mora por dicho concepto.

- Por consiguiente, de acuerdo al párrafo anterior, y teniendo como base de verificación la planilla integral de aportes e información suministrada por la administración la Empresa se encuentra al día con el pago de la salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación, ICBF y SENA hasta el mes de septiembre de 2023.

- Este informe es para uso exclusivo de la empresa, dentro de los procesos y trámites propios de su objeto social y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Expedida en Bucaramanga a los diecinueve (19) días del mes de octubre de 2023, de acuerdo al Artículo N° 50 de la Ley N° 789 del 27 de diciembre de 2002.

LAURA INES SERRANO REINA
Revisor Fiscal Principal
T.P. 194078 – T
Delegada Dasser S.A.S

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 26890230
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-07-11

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CLINICA GIRON ESE	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890203242	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 33 NO 25 36	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	GIRON
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	TALENTOHUMANO@CLINICAGIRON.GOV.CO	TELÉFONO	6531312
FAX	3508904122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	92523461	PRIMER APELLIDO	ALVARADO	SEGUNDO APELLIDO	GUTIERREZ
PRIMER NOMBRE	AYMER	SEGUNDO NOMBRE	FITZGERALD		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 06	Año: 2023	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
17		$100.484.058		26890230

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 27266020
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-08-09

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CLINICA GIRON ESE	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	890203242	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 33 NO 25 36	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	GIRON
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	TALENTOHUMANO@CLINICAGIRON.GOV.CO	TELÉFONO	6531312
FAX	3508904122	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	92523461	PRIMER APELLIDO	ALVARADO	SEGUNDO APELLIDO	GUTIERREZ
PRIMER NOMBRE	AYMER	SEGUNDO NOMBRE	FITZGERALD		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 07	Año: 2023	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
17		$86.585.133		27266020

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CLINICA GIRON ESE
IDENTIFICACION:	NI-890203242
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-12
FECHA DE PAGO:	2023-07-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	26890230
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26890230
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.598.900	$ 2.598.900
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.179.100	$ 3.179.100
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 767.900	$ 767.900
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.183.800	$ 2.183.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.831.500	$ 3.831.500
Subtotal Salud		5	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.561.200	$ 12.561.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 479.700	$ 479.700
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 203.600	$ 203.600	$ 0	$ 6.917.000	$ 6.917.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	11	$ 176.100	$ 176.100	$ 0	$ 9.441.100	$ 9.441.100
Subtotal Pensión		3	17	$ 379.700	$ 379.700	$ 0	$ 16.837.800	$ 16.837.800
14-23	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.448.800	$ 2.448.800
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.448.800	$ 2.448.800
CCF39	890200106	CAJASAN	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.020.400	$ 4.020.400
Subtotal CCF		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.020.400	$ 4.020.400
PASENA	899999034	SENA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.010.400	$ 2.010.400
PAICBF	899999239	ICBF	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.015.000	$ 3.015.000
		Total a pagar		$ 379.700	$ 379.700	$ 0	$ 40.893.600	$ 40.893.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/08/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CLINICA GIRON ESE
IDENTIFICACION:	NI-890203242
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-10
FECHA DE PAGO:	2023-08-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27266020
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27266020
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.383.600	$ 3.383.600
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.508.700	$ 2.508.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 767.900	$ 767.900
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.513.400	$ 1.513.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.650.300	$ 2.650.300
Subtotal Salud		5	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.823.900	$ 10.823.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 479.700	$ 479.700
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 203.600	$ 203.600	$ 0	$ 6.916.200	$ 6.916.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	11	$ 122.300	$ 122.300	$ 0	$ 7.110.600	$ 7.110.600
Subtotal Pensión		3	17	$ 325.900	$ 325.900	$ 0	$ 14.506.500	$ 14.506.500
14-23	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.110.200	$ 2.110.200
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.110.200	$ 2.110.200
CCF39	890200106	CAJASAN	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.464.300	$ 3.464.300
Subtotal CCF		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.464.300	$ 3.464.300
PASENA	899999034	SENA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.732.300	$ 1.732.300
PAICBF	899999239	ICBF	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.598.100	$ 2.598.100
		Total a pagar		$ 325.900	$ 325.900	$ 0	$ 35.235.300	$ 35.235.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/09/2023

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CLINICA GIRON ESE
IDENTIFICACION:	NI-890203242
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-11
FECHA DE PAGO:	2023-09-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27496704
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27496704
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.598.900	$ 2.598.900
EPS005	800251440	SANITAS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.508.700	$ 2.508.700
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 767.900	$ 767.900
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.513.400	$ 1.513.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.650.300	$ 2.650.300
Subtotal Salud		5	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.039.200	$ 10.039.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 479.700	$ 479.700
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 176.800	$ 176.800	$ 0	$ 6.005.300	$ 6.005.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	11	$ 122.300	$ 122.300	$ 0	$ 6.963.600	$ 6.963.600
Subtotal Pensión		3	17	$ 299.100	$ 299.100	$ 0	$ 13.448.600	$ 13.448.600
14-23	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.957.300	$ 1.957.300
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.957.300	$ 1.957.300
CCF39	890200106	CAJASAN	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.213.300	$ 3.213.300
Subtotal CCF		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.213.300	$ 3.213.300
PASENA	899999034	SENA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.606.700	$ 1.606.700
PAICBF	899999239	ICBF	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.409.700	$ 2.409.700
		Total a pagar		$ 299.100	$ 299.100	$ 0	$ 32.674.800	$ 32.674.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2023

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	15
		FECHA DE APROBACIÓN	04/05/2023
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga 18 de Octubre de 2023

Doctor
NICEFORO RINCON GARCIA
Director de apoyo jurídico de contratación y procesos sancionatorios
Secretaria de Salud Departamental
E.S.M

Ref. Entrega de documentos del Contrato Nº. 5165629 del 2023 28 de junio de 2023, para su digitalización y archivo.

De manera respetuosa me permito hacer entrega de la documentación correspondiente al contrato Nº. CO1.PCCNTR. 5165629 del 24 de Julio de 2023 al 30 de Septiembre de 2023, contratista CLINICA GIRON E.S.E con número NIT 890203242-7 cuyo objeto es: **"APOYAR EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TÉCNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LINAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION 1239 DE 2022 ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACION REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**

Relacionan los documentos entregables con la cuenta

1. Informe de Supervisión No 01
2. Informe de Actividades del Contratista No 01
3. Soportes de ejecución No 01
4. Informe ejecutivo No 01
5. Certificación de paz y salvo seguridad social
6. Certificación Revisor Fiscal

Cordialmente,

ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ
Supervisor Contrato

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:10:23

CUFE: 1ce36219669f88a820c63952269e2c6d46c857883cfd7bb2e10dae0c1988c7a3ca8f62642e69f489d22ccb723b7adf7c

Firma Digital: QiVT8PT8BVw6OLgJBjL4hJw9S141Klx8o1eLXDY1PizeAsgF0qgKfP/2Cf6fQ7nwOWaPz15JKH2H741KfmbE2rjok1bmWCQy0E6ZDlILdTV2PUeKITf6M8W0hEVlQyyQ4n7A5U0wTZRpHNG2BqthZjCHfA9X2NKzqvDKL1SZySNhaFw
U74FZXTTCbr66FhvPmf3BFvfnBeMlrbJFhJat4W2qneJA8JaGeOPb6D9eDWryZiuckr2b0CxIShkcG86hqh23Q9ItcoT0afJ/YOY5fu2f4kfa6VKNSew4HcSJxJX1217sJO+zqO4NwAA923zp33ZJ3eUq1OdyDqGlQpI84Q==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: **FE33966**

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ANAYA CASTRO ROSA MARIA
Identificación: CC 30208108
Edad paciente: 59 Años
Nro Cuenta: 0001014743
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-30

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	768233	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:13:40

CUFE: f03f5a9db3fa4461712a0de3cffee177bc461540896155398adbac50cf8ce79e03c1ec65b9c1bf88bdd32b7416a5cabd

Firma Digital: EJtWZPQnFfAMBMn9LpbK3DvmOWerWNEeoOabN1/tsiUpiulVYUjl2Cg7Ha1F1KOE0RfUA6TXfEGi0Ru/nWNppB84AW+Zk0+Ywj1WX/dOjq5/kk0eppOx9CTPSTtK/p6dk8V/j+m51NLmHxHHji7yy4t+fz3BxMZ+jtWjoeJJS1w277
Txjtrfp5c2bf8vIeYENBk8R9FWP0muye9m2HtO/+58HIt1oXD2cBogCWZRXtpBw8wa5abedktMwAQbzocvKILxos67y5CdAWY7fharufS55XbtQwcbb9yTuZCrgumX7kj5LOc3bUR21mVOPnP6W7bntvJIoLRXKjlv3Blow==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE33967**

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MORALES TARAZONA AXEL CAMILO
Identificación: TI 1097125443
Edad paciente: 9 Años
Nro Cuenta: 0001014749
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-30

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	588832	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:15:13

CUFE: d00fec30c9db1bce9f7d34a10c244c3b673cb24870079f70828d1bb274391dca2987e7951a302c55cbb3b83695d8e082

Firma Digital: ki1lvtNGBUAp23IFh5gpXOuKP4A6MIt2IzUk62ZcJb7phGkNHA3V7LrMSwairZCQUiN31eLyr5vufrHB/kWe8L2IRXOiB8/EMqazv5dpCs+WF4aXxx9VQwm+nBcs1r7+IIIryIiMAwaYc/Qb2AsQ5MP/klAj5VsN3IszISSWCCK63Ci
E8OrUIpiD81oSSe7BuujqVyrrM9/GlHbs8aECSY8FgQhHEI0l9KajqbuD4PtJ82KpiKwMm8mlXQNjX4WAVIwcsNhDtKAJFjQDUz4DnGG8guNCbVJExN489dPOlHsDozFD8KQGLgieBjIId6z6xrvrNSDv8QjdDWBB1M/DCw==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE33968**

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: NIÑO GOMEZ ALBA LIYANI
Identificación: CC 1095907239
Edad paciente: 40 Años
Nro Cuenta: 0001014750
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-30

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	891580	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:26:32

CUFE: 352ef01c42be31e4e246f80fa9d9f9267c879ae4bac0f5e4954f9b84ffbfe98f17ba3c36aebb6a22cd64ae59ea916eb1

Firma Digital: UUh0s422TNlhvGrkUWQwysEBcbIlpUTMnlr7j8hY6l9mpC1FzKKKUP1Si+LQEeHUoL5osM+ZWB/itK4O/e2GOq9GLOjtaminvfqqDlJyJUVPC/bFjFyPYmKFom/RlEqPl5V9Aa98TNCbCtwkcuki+mc1EjUvm1xCov5IzvxxlqjV8+X
DmsNKACt8Sij8EtJkMqYV4cUFexHR5jlEAfbH5iOVK65q65MTMdaF+2uR03GR4DMBP7feFe41qYR0bf5m2Q+N6C+/3I2Q43uzWM/3Lk1OkVPzQv79LYARz2mkm8JB8ibmnCTgQytS8Rf0oZgEr/HA1M4o40am29epc23gdg==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE33975**

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ROLDAN LOPEZ HILDEFONSO
Identificación: CC 7252947
Edad paciente: 50 Años
Nro Cuenta: 0001014873
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	393752	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:16:48

CUFE: f0c307d1372ce71825d8316555312609323aed36728868750762b28f869003d588bf742f75c6048343ce6224ba00387c

Firma Digital: LxQqQkYxY00Xq3k9XRlWFHQxr5jsTJir3opH5x/ncau/q+WBYeK3DDcGw2pJzc3b1GE+uXaq8hxbyuVZIYD+eNumEejV4wI0ZiEI9yKkNZfak6SqJ7mbI87+LPt3eQ+aAEIgKerntSxm1w6oLwVZpIUTMVoewGWjBgPtmfBy5dwXOUI
HiMizn93ToRUCyhpAuIrq7I2I+E0DmAnSxkj3/veJI+CQGIbxv5/+3cZptQfCAe4A+vvKH95vk+BFHBZcfYdrhMBDob0VuLttjyl/fy7aHfo6l5+icEXGYjLgKl5fmQut1PO7bF7qD37k6Yc+xgUA5L68onn86H71/YNpig==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE33969**

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MONTOYA GARCIA NORBY
Identificación: CC 63318293
Edad paciente: 64 Años
Nro Cuenta: 0001014754
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	537771	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:18:24

CUFE: 855b818d58ad69e4c100edec11192b882f3609f88fda7e643856cf0e0a34190efccc1da598cb463446d829dacc23bf0b

Firma Digital: fdwj7Xs/hKKq75pGiMfwo9HUtCH4ZLnctsOsfrp3cWYWmo7TaxLFGWNjut19Jfunq4TolSSgRxkfu9/DoZ+NYzYCqeXt0QbG8qtdenxwm9EHZXI938crL9lv/5ic9evpR+YhRyYAVqyavtVMpUBCg9HrAwqDtpPq8vw2cbVewFUkeTT
2Nq3uHmXQQ8JOAVTVEp2CaB/78Z26FwA4Qnwu8lNFBrkPMgB+XV3O6z996g414J6YN9zUe9PrOY4s+AmMILoST2vgPQAce0FXobJzyO06iamw6x+sslvEmFhpK+YtCyiZb1WELgBFFWltH/rbtNTlprGU4ZJAAPGME27++A==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE33970**

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ATARA DIAZ ANDREA
Identificación: CC 1095934539
Edad paciente: 29 Años
Nro Cuenta: 0001014757
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1149696	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:20:00

CUFE: e03b641e02f669ec55c12e6a31ef6b09b3a80c630b0dc935ad7c612fcfba9775ecc43dac05aa3331a445c58b805c45a3

Firma Digital: j2WihDJOql+d5OenQhSkAe4fsQHYIF6q812PDjOqvmS25W5reXGHHYyEA27siBqsBhmwqmAKtvIAChFUV2PgQ5z3AYYyP10CgKG5KSKKXtbEz4Qo4vg6sLieiIVbqBKsF7VpPJl/HjagR36NmouGRITs8XmSbGNmbAR5Qz2YDgA5C7V
mkPcN2g5WQO6g4d/6H5MN7l8wbd9GZToDIFS8IGPB9zIED5ehIYCsOYdndqI8WeZa3wY6qVzpeLb1druWXygKeuB4IVKPPu+mpM4ya3EQ6gcjWkPvR6LW3i6Zbyr3Xpv7ezdv0Fn4Xsa0eUJXcdvjCN4VJGzLoUeaS07IKg==

Factura electrónica de venta	
Nro:	**FE33971**

Fecha de vencimiento: 2023-09-30 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: AMAYA TRIANA BEATRIZ
Identificación: CC 30208024
Edad paciente: 57 Años
Nro Cuenta: 0001014758
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1048038	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:21:34

CUFE: 537d7bb74409f0e15fa8123d3a1c4fedd924c06e4b3ccaf2bf4e6f8b60211bb98a66ad0f963fc422c4eea000958e72d6

Firma Digital: AYuAzXTsvvA77CpXIBlanC7lsHTxuMOYixAX+Rvdag0ZVRAqAP6up9opOgY6xZ64+TyjBGk7qie517xOO3TwsMVebc1JJWEFjXoJMsYoykudjj8XWH96ni/VXa9YKq4bRQUpOx8ArGHBtg+ZkTjTFtThkXgukNjxjtCWEqcgNe2o8E
SuyQocX3WK6VbJxgEvEZ4XLfjso+EaNorK+Swa8n39M/eG8N9xw/i5n0rl3V2auZawsnZkyxL3hVBXL4tDVUs4VaHzeFl64LDBjyePUm8tk6X3zaj6klQe6vw1+xAX/KfEhh0pjkDGnlZZm1e4EZtpJWLBP7gDhQmFcOqIA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE33972

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PARADA ROSADO BIBIANO
Identificación: CC 88135420
Edad paciente: 62 Años
Nro Cuenta: 0001014759
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	995769	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:23:04

CUFE: 3ebe5ea664b02e40d0a3e239bd7922ae26c2c2a45b63ced8dcec325688327b8bc99b4abec50d1b2410820d6762f286e4

Firma Digital: iA4K4vIuvtPzjlQ/dQ4m1CGdwyw1lau+HYEj+3oqGS7YapBWtZ/ZeKQc2YREoeXP/0FHqzVJAdvCdktUJju1saCuGMYxmLS1GT0l1tJH9UHmxpG/N7xh3wxwlqxTjYOpsTqEPXZ81jOZ7TbdqizWEDo5+atKDL8lGTqXjfibjS4Qu5H
tVLQvMM84s4gnU2Cwf3YUoxKJY0KgSlcLRFbwf+4dBVBvFYtwiRxOb4NZXjyTMz1AUsWKusfT7dh+9f0orJOn8GZVn/oVmMa02LPfAl0NGgDaJFwWBxCvnmU6QunSv3hX9bcgFrECHkyKD9QqEtHS3zZUDJuTcF8b+Laf9A==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: **FE33973**

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PINTO GARCIA LISSETH JULIANA
Identificación: CC 1095910281
Edad paciente: 36 Años
Nro Cuenta: 0001014761
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	825829	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 08:24:44

CUFE: 328bcf8fb8a803f62daddcf7fcc2579dff1c7c25bce975665525cfcf19a73db1e8d5d6c2970a89cee1ae6058c232f03f

Firma Digital: E7+/CGmy7NA0isOxEUYGrq0Bzy0/C34DTIPMuROyOosX7tYhmwli2ZlHRK8ebS6fF/WdItjHYHyLfqkEIEQDxmTbVln1APb74TOFtzN8EmMydZWx4d9DmD9pQELm2rwVmhO15USYxC4qtsk6iVobL3wfzx3gIa0/uDeIRSwpL3Bv3cP
KOuRwUtSzECQIsSzn4nvmjbEa0IzUiyCHCXPat3PPQ4VdVnU9rx9x12GQ6WYDQ7lRjd174o11VhRZFu+rwWKV84XRbCw7hytpfLqx5xG79+fbzwa4+hSFAIK70/+cSCMpA/LLdDXQTnEnLf2c4hs5AWKFWWbfDNnh/z543w==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: FE33974

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: RANGEL ARIAS KAROL NICOL
Identificación: TI 1102353983
Edad paciente: 17 Años
Nro Cuenta: 0001014763
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-30
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1071353	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022 REALIZADA EL 30-08-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 18:01:36

CUFE: 6844e7c7ec246583c1c9eb7345935ba92e84590d9e1758f8b1dc78340036eccc78701064ddf7255e9e563cc1bb4be508

Firma Digital: RETpaEwHGN8lCi8gOAEqZEVBfBvbMA2DX11A1VwyPwA8cyuOxZD0S3m4L9lZiMl/cZvpbJTh9W6qarmSIGyAqASEi+tz1qwPMhFH+/YQR2lEq2tvXLlrlsy+auBwr4Vx29OO201OfeBY2DRqGKpmBp+29lcujiJZUK26FE11ZWn0TQC
i2C49ch1lSdGGOHPGJ83BLUQ8MVXphJMtnTl509dGzRLt7y7lStZ5QS0pYeU25uEHHbjxi3AepDBN5OM3vaQQWfylM89EBjYWC7TmaMCiSRJKUmZW2lMJQR8LP1PepYiDlL1s0mqUCn5FfW/mlEQELi/+wOj7CTOXmNmDUg==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34036

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: SANABRIA GONZALEZ JOEL
Identificación: CC 96189490
Edad paciente: 48 Años
Nro Cuenta: 0001015436
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-08-31
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	886897	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 18:07:49

CUFE: 54362cfea76b42b4403c1d52698faafb2837bc87475c2099034842dd48519cd02ac82edc0650e2269429c270cce05766

Firma Digital: CLOEZktZ1xrhNPynRIlc5XVJbp5MHKPdBb049P4uEZDg4sjLd6s6tT9unrJHhTjG5aiOJiYXjWkNCiadwHf6JphVsS4ZcZyaEoZ3bfbM5X6pnvtZy6t3Y8JWOrHXCWkatsakHMculedhhJIAZYGx027r/uMog8ljo1pJITV57dLXUH
4AW22uZwEUoqeGk3jMdlCOYdweEJ9wMf/5uv6B4yC7PJFkb6/VgJiGc0u+W0VPmgm4HmvvYfm7rf7rHAu9HTCMCL5RiFuU/ihPOfYwDw5MiLgM5vcuVft1bwsN+glyA3SNlGcrN21603pQCtzIuNKblyWMHRS/VALsPLWXA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34037

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: BETANCUR TABORDA OSCAR ARTURO
Identificación: CC 71591308
Edad paciente: 37 Años
Nro Cuenta: 0001015439
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-08-31
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1031564	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 18:09:21

CUFE: 6e2ed99a17e35dda7103386f382b3c831bcd924180db9b36f8c2f463ccbf35963e4a46c542cc3fd3682eff5f1485f7c9

Firma Digital: LWW7Rp9GCQOTKm+fza9Zg382Eqx77TPHGBEQO4azfWID4wDm1Pzt2Cra7eb+TXycbAps7jVzesF+JeG61GDA38fKpnlWIR4R8Cz/IU7wF6dE+0MCp0T5DzmP8PuJIGFarFN56UFPOr2zEHiUCAG1NltBCa5BlQchzA8HG4qZELdCA0B
HVFDU3ss094IcDhyydKfzoGPUz1RHJUg6nBlIJl7mjQl1XFGfYHOJ89pMMvaaQSCGO7CNuv5lv5H/d7+z9Pku9NKNbSTlfGgkeHIhZnmMrKOYJ66dAJiF3d0Uk5yj79eBxQVYxo/RcZ24NgtE/rM/4NkfXyXNnA4eHsbM4Q==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34038

Fecha de vencimiento: 2023-09-30 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: URBINA JAIMES YARLEIDIS
Identificación: TI 1050547552 **Nro Cuenta:** 0001015441 **Fecha inicio:** 2023-08-31
Edad paciente: 15 Años **Genero:** Femenino **Fecha final:** 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	383172	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 18:11:05

CUFE: fa4cdb2a24a1525a49cb51b32e6597d8aac1a37ec229d2b2dddc4778152b9ac4e1c597b271ead36b73480a435dc966c2

Firma Digital: LIDc8uUM6DoOITRo438BdBTyBqXxAPy6a5zjY2wNvnbw5EQh2knosHbkvbJNEivWLvOoCixap82NGtH/IN617JxPG9OUdYwPx6UWp/ZKhlgR1GgWRaeLThqzVG5MxCSkUGHcBG/23PyM3QT59V6Xj3miU3yvIK3igldfpr3J+BWNwXO
1eieTFQBp2EL3B1hLDHT8onELmi9v2YjhdbkBwB8XoAyTFjcOgIkCGnzCY5IYJJ02vr3Rg7pBni+W1HXwrKEVYpOei1WyIQy+jw/XTfyt8+UNiC//z/n6vV97bfcdSFcNJcFEcTFrS9e4pC5F/remcP7xxOdu9yrh1dDDTA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34039

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: JOVEN FUENTES YESID FERNANDO
Identificación: CC 1095924219
Edad paciente: 32 Años
Nro Cuenta: 0001015445
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-08-31
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	993724	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 18:12:41

CUFE: 8419c13f06bdaf0dafc70dd8425ff6028720d1c899396238d367466993617985420a1289c6c1599e2985419e05d87eb6

Firma Digital: HWnrlxSiCYCbTk6uj+G84fJu5yViE3OKNmbQUiLMqEdPtRaFPDvSdgFedKFbSywbLY3+IZa7rOd2UyarNjJ05O9TE+mDfvHnaEciXuqNowPtO+8s4vAptUADLkDZTEeY3mNcSnrLUpIRfFzrp75aq16KPYZ/JGn5lEhTLUZf1P3k8Tv
TPKxdA05qE7Oz7GsMKsj63uBZVZxu/Xytv2WurR8JUTWklgSF2rbXUOJD4jRDsGtcn52W4YLLH0BjxL8XHwXZuUGPkZasneNgv8p1BJpQmrbMIOgjnfAEIFFZ3cOb5VuxPjNdqOCKqeAaA3P7Ext7q8urwDCUsDoG/nbbAg==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34041

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: GARCIA GALINDO ROSALBA
Identificación: CC 23497106
Edad paciente: 59 Años
Nro Cuenta: 0001015447
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-31
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	840975	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 18:14:14

CUFE: cfea1a4145f4a439db3f007b485b854f362e17e8c287d4a3b6158fa717a7400924a5ff48582a90e46ea5ad41511a3d5c

Firma Digital: Aakv6RJxZcyRDwTVS8cJqNsggAbB7QFnD/K0KzHeA0Tbu5iR+5CarlS1RbXUel3QuYPMxmWD547Gqnv9TpiGtBJpPbQflgUjbs0p215bdidBhlvY7Fq9hyrrMRBcgh6lHqRpBAG1Gs1y0Lxp1ULiSjTx/xW5XPqT7o8vYRFXaNYZWU7
X54iTlY5YyG8j12SW8sDdszeieajpC+DrvsqtnofTarFvw3ABlFzbBf0StYuc4C544wVxTbLFbzpaksdjQnP4HeX2TFG0n4PBNRmsv2lIrukqivO65/PQGRVTetPnH58li32bXkbmuC/X8qdt/nrFpZbhGGfWk/MGoxyGKg==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: FE34042

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: SERRANO CARRILLO INGRI MAYERLI
Identificación: CC 1095921649
Edad paciente: 33 Años
Nro Cuenta: 0001015448
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-08-31
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	503521	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 18:15:48

CUFE: 5b9313ea75cc9756438dcab4881077907f54677870cc126131b1348a546432a37247418cd11aad74a1a03d72e1ef2654

Firma Digital: KHMNXdxaLoB8IA3UpKb+hz0DBiKafyNIR5nwPz7cL5Xz8uJslmYYihX+TMotM/3lZWlc0ihYJ1tBvqZo8j/7Ed1sZN/1p3W8EMwJdfkSZ5j1nEsn8Ne+HxTrBQ9K342msFPiz1qhQUWnuD9Uelx+R742EfkSZG7+T6ZuHXPMiRLqTXB
L42rk6FIkizamWVdWZCNov/St51OvMmgbFbztd7xf/A+UFxPTwor3AcmzDnHuyOM3PvSk89QHHHZKM1iA9LIXw60jHw2WaN8i1kQyB0BacQL1IXb0vUJ5g0qc8KAgRee5DwPINr8f4zeZCBzEw7A3a2qCUV+Qx9Pd4NJqQ==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34043

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ABRIL ALBAN
Identificación: CC 91240731
Edad paciente: 61 Años
Nro Cuenta: 0001015450
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-08-31
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	695631	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-08-31 18:17:29

CUFE: aedfec53e1e8f59744bd604f4e66d3da09eea8a7899d32aedf6faee96d85e88b8bc9be6e02c83ef46734c4ef145bd3c7

Firma Digital: FdOu4ckKZQj7oc0JM2x3EpmZzvWMawrIkaXuBtjlkwZnBN4W+3fQmuBkeb2KWeERCYOm8g+mP7Wzl2A0TZBhIifIUdQ9fyiiodl8tAXT8YIWGSmesnRF3l843AAxbl0dnEpMce9Flbj2yZU6OoOtRieBTWh4C7JT9VYWcle2uLvC41B
G4pZbaRmE2n33ZqDr6JR+IE07LPPoQd2SpfUUINgdG1PlmexFEItHwPfuBKZ0J8Oks7jrwQi4vAqpM3UPfCF0mUOGwaSTnXt7v/mZRQHS4K7z+Oqb6tZNPlYjBVbpZKxHsleBRwT1T1qNUTcC6q00nLdZzIlyN0UpJjntGg==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34044

Fecha de vencimiento: 2023-09-30
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-08-31

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: RUIZ PORRAS CRISTIAN JOEL
Identificación: CC 1099374198
Edad paciente: 26 Años
Nro Cuenta: 0001015452
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-08-31
Fecha final: 2023-08-31

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1010673	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 15:55:14

CUFE: c56dd0a3ee38ca0906b8ca880297f91e13ca330477e195cccfd71282bb133acdaa1e2d76e5acf9da03ac75d3db63e396

Firma Digital: bnUiWdVjqCqPrOhcgzR0rjWMv0QS2l2zgrAWBun+LeGKGziL680S1RFMd+Pg83/C7MgCss+6j/NJfrndWcjQg2oE/kU4O8r+3goZOxQDqI/osbbOTzwfnPw8DsVkL+JvaCgn2cACKut2yoNVpEEzUitRC11t57SLCOqA6ij19gXtOsY
U4v9aataoPFEq/xfybA9uNy/95QtuhZardD+MhkSJg+ProqrZL5EOrL882P5JTvrwx6UOX5NJX9Hxh/6nhcfPv3bJI15JfZPsmGRPkZSdxfsHjTcFh3X4ui8HnE2ccbCO4Ul5dCW7KVjTKc4QObnOG5kb0hXsIbdxqxFpQ==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34083

Fecha de vencimiento: 2023-10-01 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: RUEDA DIAZ ALLISON VALERIA
Identificación: TI 1095942188 **Nro Cuenta:** 0001016159 **Fecha inicio:** 2023-09-01
Edad paciente: 10 Años **Genero:** Femenino **Fecha final:** 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	777387	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 15:58:26

CUFE: 4cebcd8c64be1b9df6ef3d36dba8b549e2258c0056688c1929cc319e12b98897453b46d15733fefc748c98b16b286871

Firma Digital: HkKRlPDiZpJsQrD4Gol8GEd87DcT9x3WGglFLssKWUrVLgBCajO5N+uS6Pyc0gWa1A9EBiJFjMDQgPyHl/PqWUqLvvGpfJtZbg2tbRNGvbid/tTV/2RoY0eYiYZrjXnqKHCWd5YFJMNjbGUQudv+n2WnH3PBZDolWYtETZAEeSfMW0z
389wO//q9Blt8YwKhO8vfTyfeK+pX1xIlQiDU/NjnIt9OUcYkfWXZamSmYysYyDpk4T59LNbcq9eFR/fY/2EbetoPM/e7bkBQwkRAyZtZ8klcVZtchuy3Qky20/zbE8UU+Lg2Ih/C2DEITD+2hDraHP7GfEATAwCk8lvJg==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34084

Fecha de vencimiento: 2023-10-01
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: SANCHEZ REYES CLEVER JADER
Identificación: RC 1221465541
Edad paciente: 5 Años
Nro Cuenta: 0001016160
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-01
Fecha final: 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	991462	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: 146,895.00
CUOTA MODERADORA: 0.00
VALOR A PAGAR: 146,895.00

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 16:00:39

CUFE: c29f99040a5f4e194af50c176b0b6e81c1b03c2ce60df08069f9bc9e9da974720974521b528cc77fce3ed79b747d6fd8

Firma Digital: UYYHWa0xw4IkQZ90PQmGKTzIOIDSYX0rxYLXaE0ZT6WkhMAczvRXVxK5wGF3XijsRMgxjqtT5kEn8CmQ6zn7DHUB6UtgXSty99jC2k/MRRpjvpJUMzVjI7T/ut+ZvJaiPupAskG6clu0H98Zb/4aAWNNJVsq5I7mIMtxpw4YJpA5WoI
Z/PUgPyeXJvgOatKWoLCdJkGkoQVeOgZRF8kuSjcEgTiAL0suTPDkts3LEhoxETjjDITXJhBXAVNkO84o9vsftQD9oG6OvT6tVCbgjf4Ej4oXn8IRUtd2Q2PUFmhPsaPRT104KhInT9bfSSNIBpUD898590xPxTkmHoNzrg==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34085

Fecha de vencimiento: 2023-10-01
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: REYES PINZON YURI PAOLA
Identificación: CC 1098637336
Edad paciente: 36 Años
Nro Cuenta: 0001016161
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-01
Fecha final: 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	515600	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 16:02:13

CUFE: ecccf88e9383087b4bc941952249154fc1635f531f30f0664fcc1c214a6f17aa6d954a758c6ce6284de9e60548a3177f

Firma Digital: Ny7IYlIJEqlPC8d4EdbU9khrP96ua7s1+V87qa99utneOKSi+1bagPn3fxubO/tM8gqVEV78DFH9j4jiB36QQ8NN7gstb2vSd8Sc0jbXKGsaLHkudMt7IFAepCY2zTPGt0Brmtd1XFgjXdZ/3TPF7BeuGLY1OYv+jZ8xPCOqsdEm0k
N7sX5EdSdsGqhM5cxn+cRGccdRbc/bDsVNufG4z+kIddZ5jIhlCOTcrZ/jn1r4VT9WXj6pd/PRHovJo+CgmIwnwn1nzPIdF21BBgyxvNmeSCiLUd46zlVE+b8l5TaVw3Bfe9td0x8S9wbYOj/XRPFMhTEe25AlyBtAls1mA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34086

Fecha de vencimiento: 2023-10-01
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PERICO LIZARAZO LUIS EMETERIO
Identificación: CC 91230027
Edad paciente: 59 Años
Nro Cuenta: 0001016163
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-01
Fecha final: 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1038521	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: 146,895.00
CUOTA MODERADORA: 0.00
VALOR A PAGAR: 146,895.00

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 16:18:20

CUFE: 8e0334681fac78deec512db8d1d75fe947e2385b408d8d96098018780098fe05e8c5fd39ca0027f73583baf013437aa3

Firma Digital: F54Zl900bo0tuGCyYOO9DB3fqBdvVWV0NJPafrUF07i0PlqYXJ1iOwfk+LTOQHU5FwuwYtUm14i4jryicMGl2hh8ZreynvqUT6pz9g6zqlPipY8VkC+DFpqoSmFUZ3mw28bJcwgi1Z9Pn/JSzKuBKhimP+HqTmhYBWBGhHd1bEUZzxF
+YmO4GBCaYRQKVroaml1nyn+WyaHWKO27cRFVexkx5lxa1xArmTPr0BQBxfhg690Ffrt4G11Fv4KMXaZxN8ZjcGwVaXTKNPT1YH1GrmtBBq2ecgJR2kmukYBoOzLm1T4G5KlpQwpWlyDDgGad9f12vRzwN5PWeXC9HzwhZQ==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: FE34087

Fecha de vencimiento: 2023-10-01
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MORENO FUENTES CLARA ASCENCION
Identificación: CC 63324736
Edad paciente: 58 Años
Nro Cuenta: 0001016164
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-01
Fecha final: 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1043630	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 16:26:24

CUFE: a2e6fe899467cc43b1ae91499172944f1a802c64751f7cadd40b19a96e1f6ee4e676713850afc55ebd2ffd13ee762078

Firma Digital: HrE/1gzbJie9uhttrzradCLQQWo6s5+KfSqnl4XpvcFlYLH5m9QgVhV5LCqsO9v3l9NzRRHmqmkhZQHw+BvhIoOGX2sSUEK5LFxuKt6CbxaE7grKizXPj4wIfL1NSZ0DrxpwFrXsY3YMAErf+DnFgwK49IEWfhdSWL3Ty0Mf4wg6KWsk44fIByAevaCN6VX+H1IU2DIRUc+IFS1jcmg6k1JWSF9suk3KB9bC/z7ulEs2uZebd0j3K++obyhnbZOHsIqonEd3mM9tVrWak2l6FtZNhWHMOXDOe5PJO3Dy9sPugs5+4f037atJpZoCeibKgQwkPTvzTeB1Q2fpkd6fdw==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34088

Fecha de vencimiento: 2023-10-01 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MERCHAN PINEDA ANDREA KATHERINE
Identificación: CC 1095809046 **Nro Cuenta:** 0001016165 **Fecha inicio:** 2023-09-01
Edad paciente: 32 Años **Genero:** Femenino **Fecha final:** 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	810012	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 16:28:02

CUFE: f5eabafb8be86bfdbace2055f9b161005b4c2f187599e39e082a8986a45b497835f9ba6644789942a6b8c499692c1ab0

Firma Digital: Lvzje5lTm7gkGdlrpc16hEJYVtLJMS9c6LUT+YqmXimPVcf+CpB75ysTacnVqUCrlevI7K4K8fSxMwBuQj1CQuItvn0aPJ0mpgn7xZ8HjxbzlhHWq0cBBhZlwb5ruUv3xRBpZGhV8/FB5ch2xCnYWMk+uzk8eaeXLiRmLv7fjZUK39f
Y75ooea2N5NDxWuLk2EbfnvBNYfqIIOUY3uAatAVS75aKEH/RSE87Wdx4H/25/hxlSELU6xoJ+pNBrkvv+p610hFd7wSn7kQQ7aB18FElhN1XsdD0BN8QLrRYhfq3Xdd4D9Pz6pAH0gatCotlS+UJMGnV8xY84nW2Ue7vDg==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34089

Fecha de vencimiento: 2023-10-01
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: BALLESTEROS RUEDA DYLAN MATHIAS
Identificación: RC 1097141265
Edad paciente: 5 Años
Nro Cuenta: 0001016168
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-01
Fecha final: 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	974949	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 16:29:36

CUFE: 6986a3d02a0a19d82ddba62b36f8a96d8e7fdc62694942326cf2f09cb3c5b1edeedec3e22b713639ca572c2b5ba06080

Firma Digital: hzcKLN5JJBgvsSs1drZ9Wbc6XFjJujWl2R9krwc/Wo3j3lzL7bvtRx8s2KCRw58IPcPXOjq3EG63yjwzAasFqBgYEwqt27FHvkylZKtttqMicd1rlrqL2SrgzdXAP+Wz4+eUCSogya6l81RNTOvlW7NsQF6dKBjBUNgIDEW+IwRcdYV
u8Mlo9tiP8znlidEYalMVjHWybj3eRRVQS1qtySycW365CNs6FaT9ogF/SC7N4rxeoVq32JzfM1t47dXnPTqVx1GcJqtmO8Sar+cuPRjeeebU5MFpQs6KOV58NDLL/HR5L/bSP5g+clx1CtAvWEp7ehiXl1njcks8CDXkgg==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34090

Fecha de vencimiento: 2023-10-01
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: VELEZ GLORIA YANET
Identificación: CC 43639242
Edad paciente: 47 Años
Nro Cuenta: 0001016169
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-01
Fecha final: 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	668371	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 16:31:15

CUFE: 624d4cbe91835f86dddef85901c5747f5013be48d590ef062c7ecd7d4e7bf22164b31148e78a0641600910a4563391f1

Firma Digital: MXMOS0nD7RolSZmXsoWzK6211hsDRb2Zz7A3HYAHUsINAqBCRX7ZrKRoMG69N+HJ48l72qcoPRwND9BRK3JPohnn3cQkT+xqGcm4upQwemwFNvB3jQrQiol+sgo3NqcNsJpvI5mF9rxTvbK6C7t2lLjxALhpJHGEThYvcqQP6/b9cvd
J/A9oKsSyNNA5HJhGSdCd4MHJCY9fgUrDo9S2bXE1Zp1PjMiXR5VSlp/Ksohi9cuQ4a/s56c55vSHG3gluqas0FhESznnRznEOUiOTSkBLiu9lo6nCi8IYoVQ91xaFD2+THu23N4RzhxCDBQOZBEFL5Ldsz9Crw9xxr0nAg==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE34091**

Fecha de vencimiento: 2023-10-01 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ACOSTA MOJICA YULIE KATERINE
Identificación: CC 1098788357 **Nro Cuenta:** 0001016172 **Fecha inicio:** 2023-09-01
Edad paciente: 27 Años **Genero:** Femenino **Fecha final:** 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	910213	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-01 16:32:47

CUFE: 25f1bb8a3043633dfc8f6d8e2897bbf724a01fbd2cb38b7305cd733135d457060a66a41c26d191fca45b362a2aca2279

Firma Digital: ZNub+3y2qRQmVCp4MXO/DAOexEhGuzIlNeK0e8tGNf6jasITgtJOJojN8B1RjB2mL7BvsbpVHTrtyQEYrbplYAaGm/d/hFBQBOxAO69Q/o1e8qW33RGicYVG3x2jVqxEjMkD7v6DFhegcIRgNcs/68I96AQ5qXRJleYtLHlS0knEDb0
ADOB28GV5w4q8cqWAxFfRkIqtUvyh5pveQkB6OYkBho+KKbaVQ2iGaIOk8tNNNJq3No3wSc5wb+IEPwMKvT3aTUETOxJNBjizc/97T14xXdHoAu7t23+Snu4A30GI9Hz4qEYPJykZ439yEhGxB8TfxC1gmteRI2vcuMxcrw==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34092

Fecha de vencimiento: 2023-10-01
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-01

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PEREA QUIÑONES CARLOS ALBERTO
Identificación: CC 1095952725
Edad paciente: 25 Años
Nro Cuenta: 0001016174
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-01
Fecha final: 2023-09-01

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	925167	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:39:25

CUFE: 3dd9b68ea7eaf5b34a995bd7967907d623c17318971d7dea68e7560ed57c196af901db2341b980d10e9131ac7c2b1a90

Firma Digital: AAsOSh+Xt9A0WRTJqPaZKAPBU6zMMZaxK3/3fjnw5FgNgth+MepMjwP+fdcePtvAJSvdHlesLTRz9XMRV+65qRRNDiVWzHTY9DLULG5vYdumSZwNsYbEWihajlTwMd7wzGvlff5GcFW6MMy+Rwwj3dDDlCL71ZJuHTgY2n6u2CxwAZ5
1aWeMwXbw9uKKaHG8AZy0A3137DLrTCEYZ/KwASom1Y3KzTNGFpfT2OP1bHGSG51EzJEKsuDY2T7jFUR35KM2ffAvCdnKV13/zl68807MXGr0/miy/jHf3XY9NjAptAjZZ756Bq7nbBPTCTgIKRAjaDJq7/7tYwNecrS8HQ==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34273

Fecha de vencimiento: 2023-10-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PINZON SANTOYO ALIRIO
Identificación: CC 1099365899 **Nro Cuenta:** 0001017851 **Fecha inicio:** 2023-09-05
Edad paciente: 34 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1152210	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:42:42

CUFE: f256b4b08473588e96598fb8f6451ee9f1448e1ce27a02d5b006b3c2649fbb2c9853e0ba2ed92907b1e9125a65ac7d3f

Firma Digital: QP0Z6Y+5v8X9Pf3OwNns5aDZ2nu1VXW3duGZkvyfiJY770Ju/C9Nu+0Chdg/Sk4tl8x7xsuqYdL5tpJQ78uQRFdYpVT5x9YINhwfoR681PpP3aOlUum5XFQkDTQCPtwu90bBP0nkRNC+xLOsxvf3Lduot2KPUl5Rynfh22e4myDuj0B
OFP08o47JMDWVQ64VbVgfd1LyPRK38kZel6ymP2/KzdIqd7AlJyU0U4byhP16g9GhsQMFUblaI+2iG0KDZWr5Zgv9fFADKkixMa03YH2puKDYfUCQUp02fkm1ITStJEvR3a6g7BUAjlpQPme9cEN16RGEMVDTCsf1WV5BQ==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34274

Fecha de vencimiento: 2023-10-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: LOZANO MARIN JOSE ANTONIO
Identificación: CC 13535819 **Nro Cuenta:** 0001017852 **Fecha inicio:** 2023-09-05
Edad paciente: 51 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1118087	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:44:28

CUFE: 5e46386206d0b1dcc33ba30c700eb1180fbb6fb529fd21004e400aaaeaa54a63902638a4fd8c22ef726e66a799e2547a

Firma Digital: SR6A/jVh34XNEZUAu7JAmvZ0ErbhO46Cg0Vem0N+r61f8Y5E+de9YhEyjEExdrmgXT+lXTg7JedZZd+XtnRGsu9mmWVH7/IAfHWrJlZmwKy+5rx9ZyAF/mJHQh67lXr7kF2Q17Vuj8a05WXo6fSo+1rYul1AryTv+L7NGMvlGcdAHQB
xGLCc7bzp8M1JYJDJv3+huvsGNmBEWZjC0aF0SlqQWGKAdevjUb4G3c2lWE0L46Vp/UY/0Kaja+T1ocFL6Dra2lfy93oJDWaFJc02tU9TZkLPSDjmXM26/BzwN7bKecyftHB0FNjQ7NcRQN1cnG1r21VCY3f6dkCcVVh6g==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34275

Fecha de vencimiento: 2023-10-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: SERRANO SANABRIA ALEJANDRO
Identificación: RC 1095960923 **Nro Cuenta:** 0001017854 **Fecha inicio:** 2023-09-05
Edad paciente: 4 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1024354	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:46:01

CUFE: beb01b90ae3a3d629c3c0c3c859fdaeeabc2b241a717e11219172aaabdc9ab09d459b44b114dfb735961a8c8f50cd89b

Firma Digital: Jjc2aAExqruad3pQaCyyGgQdVjJ6kBkSdMJmYF6Bt6etefNBQ6kdwqQmf9MlpgRBCcOgX5xKHQUuHSGSXRn0eZiuYqU7IZtvJW4IJbw5Ub1IDdCAOIyYivy4ciafbK0PKIVmcpH5GnRIPSRtg1/VV0E4wJrZXKEt7x9r9ZPp+sTMQBQ
UPJlZqCgqZjn4GWpQIHtYbsKmHdzZo4hq1Q21Z+4NOcOlT0qanEmxry7gYPg8eRX/MGU+GDOB0T64fzFTvhFTX/CYdH+xXwN1DoJXeNaOlw0Vpqqz+HiyqETou1h6/QWJhLe/vUm3hdvn98w5y8lafoglc3y6Q8m+qapnmA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34276

Fecha de vencimiento: 2023-10-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: DUARTE ALMEIDA DINA LUZ
Identificación: TI 1099368389
Edad paciente: 13 Años
Nro Cuenta: 0001017855
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-05
Fecha final: 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	551004	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: 146,895.00
CUOTA MODERADORA: 0.00
VALOR A PAGAR: 146,895.00

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:47:35

CUFE: c9beb4d006a46f8a43bac11efe6b82c8373daef9ead949d2c01632f9b7d13e2d79ea53e1ab1551c04a4c4ff63e339bc5

Firma Digital: KXeVW8o8tWtakOErtHPFEh0qTDer75C8q63dmNeyyqFBc+g9RQQkkTwWDY9FmQ/huAuiHlsGj+q6qjPV81d6NnBV9l3fcBScHnmnWfdpD+SU0/kxvUN2b8mAabKWSmTLXvSNjf4Fy8aRFazZdp6KUAAivfNZ5BsCfBvQYuvqkaD53bl
Lg6tZNJ0JUyilV4pwYTucqYJMzAahPangeUCNTBRPWmnB7n2x5L2w+2HsRbinjEur12kVGWMGLmCN4gIK+0gL6UlSHWSMcgOacubU+wV1VBCrjeit8ybuKaYbiBcVTzhc4uLT41i3ykjyqxvSdTCs8n5lR5eSBbUYkMcNoQ==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34277

Fecha de vencimiento: 2023-10-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: FLOREZ MORENO ELSA
Identificación: CC 63351780
Edad paciente: 55 Años
Nro Cuenta: 0001017858
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-05
Fecha final: 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	909123	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:49:05

CUFE: b83394abc774bc80baa330ab800e07e6daafd9a745935bf37862683feb7a98d1cf347e9b7cbd119743616826e339e645

Firma Digital: bzY9oWMUht1VnwdTHeBpWrhuyaK/L0LHJTZDHRV5rWINPenwIYOV0TB1g31PnwzpkAEInxHQQyHzq5ZWAWgaEo9G8gBHOA24eLVymo0qXH0MlQCp8NzwKI3gBKID2qqu9kUQChdG+OPCmsRgezbPzCO9bcAAwLJr5WGQtKy3YTQUf3n
OOe4vQzwSKPPVL291Cc5WRJGUmXmmay0rpJUstR2ZA4un1pi9NidVD+Aqg251d+1LYhgtF2FpXP7htJR2rPaCJYeiSecYGnyGOhGnDz7Ed4xbjf8LRp8HE8maCRoub3r1NAEDhtgk4bMoJsOTEseoDNHfZF/cMe7aOl6+Cw==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34278

Fecha de vencimiento: 2023-10-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: SOLANO GRIMALDOS BLANCA KATHERINE
Identificación: CC 1098747108
Edad paciente: 30 Años
Nro Cuenta: 0001017860
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-05
Fecha final: 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	470682	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:50:37

CUFE: 668a9def62965a2f4b01d360a1d8e04d567fffff4528a271b3764666f58b940fbaab684149959f8ca19114ff50914734

Firma Digital: bz6Jo6r2e9JkyxI7agEOEAYkAdPhACD7Kpuscv6tNicynjpRALI+lLcx7fwd5mfpUwwTeHQ2F/F6PxsljQ6Xk3w4JX7e2wEDRRMV/d/5kAvOqoJoiltKygm1UOYrbPP/dFtArgw2pMP4ySFBwVIX9WiSgE96UnRm4TqHO/qhg4uQcobe4zfXzPS1FD9wqrbaIF21IntLqJLkR/jaskhNxAgPIDu9S03iT7dhwpw8RaVLrAvuDuTvfV5rXcSz1ujKvDDIGh2HJ7sB68LXVhneiUMYDTNgY9b4KqvQsG6gTY74Jzr9SPfkFdkbblbA73Ju3RwIS6EctrCSLblFmESGaQ==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34279

Fecha de vencimiento: 2023-10-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ORTIZ BECERRA EVARISTA
Identificación: CC 28214790
Edad paciente: 50 Años
Nro Cuenta: 0001017861
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-05
Fecha final: 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	746700	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:52:03

CUFE: 50dbd2d470bc2e53412d343aec9285230c968e077b9afc18d8369239460987164c2e60546b5b7600684ebbc30a136e89

Firma Digital: IjjfgC1fqvxphT0utlHV2489Uog9uJnlh1XvmUGpVpD4BJQg5CJUDNYr2PL79nDvfaWkZCq61uMM4ABPwO5mt/SIrbut5rx8y2NaWUXmBIVMdLEPkHWh9bAkYl99/ZWeLjFb0qkrb5P/27zmFQCmGvd1jjSj7ye0yySMrEr4+AYlFbq
KFf+oLpvfbn6m3AtPuW0XsVowUwyx+xKFKfR6tBKbxCvki2+IBDbK/MASKcnIKfXubd89KdT5pB6NE/BydCt4uopk970rW3PP+615iCtEQYDJljTxMG6OdU76baIW6+aRoUze7OT2Rpf6k6lQlzZIUiKF8d1cdE8XtzEyhw==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: FE34280

Fecha de vencimiento: 2023-10-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PRADA RAMIREZ JOSE LUIS
Identificación: CC 1099371803
Edad paciente: 28 Años
Nro Cuenta: 0001017863
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-05
Fecha final: 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1003518	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-05 17:53:39

CUFE: de4baea5127eacbf86d0092481f28c08f3eb3ec8eeb027e8890950ed01f3452bb4099be63c69475e5bfa6cdeaee4d120

Firma Digital: S+a1wRmaSUFTs2QbqlpopNqr6y5QMFQc2CWBKY/EluvSr3OE8Xcu1H5pE8kDLW9OI+DNxoYcdGjlSuB73b6sptACBZuZEWF8SGfdX0Uv9Hy0q7LoEFA6c74VZ4hNUWs6NP9v8V9z9jw/znVB16FFIOX4OgfvbWFnqF8+MSSBcVbVciy
xjBcfbViU4exMWuLY/jFrEUsGnt8lfMal9HVQieIDpU1wWrKivkl9ivQNhVQ9GWEkNWjfcdOkXfn7S+OuKYrxQZShw1V6WUlo9irpewDiQWJYiRPH7BBaHNM3fJ9XwHmtnU5AkdEgUDNTk1l/P9j1d+Oz1BQKt/RKX/ONg==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34281

Fecha de vencimiento: 2023-10-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-05

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: GOMEZ REYES CRISTAL DENNISE
Identificación: TI 1099367875 **Nro Cuenta:** 0001017868 **Fecha inicio:** 2023-09-05
Edad paciente: 14 Años **Genero:** Femenino **Fecha final:** 2023-09-05

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	722315	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 17:51:03

CUFE: c7f96794f02a482ab0c6c30067237ef1ae8ff7718950aac703d406b3b26e16c154e029afc9f676c5804448df24796714

Firma Digital: H8xuKNZd6E88OazFWao7onaor6siZqfZIPZ+OdvBLgFiKHPb6NsSW9Z6lYlhWj1DJSkqZQ7fwVNAuFwtGbMGAcDL7upz+lg7kSo5yyM2SdxPG4VTFAwhnv/ZacUz2S8TG9KO3MFouYzL11BOTs5KU2EF4K3F9xElaZbv1X678fUXwW
iWb1V2SCFQeyeCNw6RKRibjboGOaZkfh2BX9yUlNX2yGQLD5V86cx0j7FEGMMmMMDblvzK22Aeq+gY3WdOivOWw0CpJo9wsp0YrD/jpOC5JB5lLmC+k1p8U7CpQu65nlSBTKs+5sfITeSGby52tW4EbYbVBVthz3Fnl+sCw==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34349

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06
Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: LEAL GOMEZ WESLEY EDUARDO
Identificación: RC 1030199833
Edad paciente: 3 Años
Nro Cuenta: 0001018601
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	854939	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 17:53:42

CUFE: d162632b0032e202313c1c3fd97b77dd27ab53a27a08fa10b0a4c56d13d0d3429d5189176366ffdeda24861e9cf9e889

Firma Digital: MUkCrtJYZL/+cF0Ph5pCKUrGTJzc0cSyhB7ywcSNVl402UJA813Wswo/1FCzqSWhtcx60Ev9e3RGESAvvLsz/zW/5W6XGuPYbC0HKHyXMShQJfyqAJGo99UHcHd6oRicetNiYLutq2KGLWGKGvi45EXY5Oo8LvrBDpIFF0DT1YUit1
mLvx+3Eugfngk9J+4g6cH/xSaRM7QhtKXRxCn94g9/KRnDWCmjqcpyotZk4XFji38w/lYmReKvYCJAFNPnjiq22euAmO4OCjTkb+QI+Sw9jqvbAbLMrPfLTlUrWAo8enwl55yUPk++/15CYLMttApFvmLvy8TuRx513mXAw==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: FE34350

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: GALVIS GOMEZ MARIO ANDRES
Identificación: TI 1096703155
Edad paciente: 12 Años
Nro Cuenta: 0001018602
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	443413	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 17:55:24

CUFE: e562c37df7ec879ba58740fb4fe2218359554fdac141274cd16a47a69c46ec6a7a9e03723fa4a7d1ccba6ae47f8ae33c

Firma Digital: QZGksXb8OGX2it5P9JArhVzQy9JvfgFr0A17V3NTgCYBnd/H5/6s9nTRfKLPQ1iT9EOxVkl74hPlVgQa4A1Sn+upT44hWxGMPKuhEp59TJvce3CkSSC7xedMMMknD/6OkT4VnA0IZIjJuPty2Peqr/6lU2I0urkPQc2CvOuSx+8ZG4C
PPoEbprCoRUblJEavCF3RspLCdzEr8Q+RCz7zNqtjYnQDUA80oGKikU4wN4K0XHlXhSxBFC8eYn+KorXSUcQzVNNTQNLBSvaZF9F2XyPl1qL84xyMCY5BLsen4+TK25PKvo/GcCHv/1F193YPlAm5JhMk/FkSgAN8jfohug==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34351

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06
Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: SANABRIA ARCHILA WILMER SNEYDER
Identificación: TI 1097099281
Edad paciente: 16 Años
Nro Cuenta: 0001018604
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	396063	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 17:57:07

CUFE: e75fc2ea3c0552afe5fc5b2460960cad3f8c72becb274d7ab0c3dae23047a6c6e26228a5d71c6ac4ad758ae05613d3db

Firma Digital: KmieaP6mDQDcLhuEDfmP2Ma4USXyPuyCExBloZKHyGvhPORI1zd8ExOFSPFTeLPbhH+m/wXFPgK6T+ZMw06Le7HujwnizYVkbcVZmKaHd51uLyts7fHXZ229kxuktyd9qvkuVbNSructvyFfjl/paVkE6tVTNqLvz+slEB1tTF7lpYB
xGk9se8peaROLHGivHlTRFevBs+Ohaou1DaM5oJTbD+krZ0pvfALhtZcaabv64x21/QdNVzCxFv3cPXQbiwNE6T+zZPvidRXYkQp1h7YbrkKvlov0ltvH5RDHWa8F9ZJOTHCWZi3TBl02gldVje1f50SMDxydF3c8Js4bIA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34352

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06
Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ALVAREZ DIAZ CRISTINA
Identificación: CC 28148964
Edad paciente: 71 Años
Nro Cuenta: 0001018605
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	618938	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 17:59:09

CUFE: d2e1f9ce814d7ebe4c15576ca799dcec05bacb12bdf8ff3da1f13d3b7147fd243700cac2a716ded402c11f6da6d43179

Firma Digital: JlKl/m7oKA1EgZw/fV9fO6a++HTksMv/HSyYpDdmus+rdpYsFq3w9gkNhPj+o66hRiZxqHlA0R4Tu+R9KoC+bzPhp9T3JtdUnrCs225UZvdUJmqchmJlIyt3d+1YnMpHo6nlZmCzEaj3/BC5rJ+wEKRHaqFiPNHkZiZ2xAnqljP9odz
1ffvTbWiDHrC4Wc164w6l4uoQg+0QAj46r/+S1S/fgtapgVXUH4bfsxBdefG2PRluRbQ0y/s+5md6gbgvc66WECnTNK+kMKXBDVyXyUY/wtJPvHKa3qyYiEp+VR6oEZmPq/329yamVokEA8X93C2toU2TTuNQOnlNKlECzQ==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34354

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06
Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: RUEDA RONCANCIO ANA LOURDES
Identificación: CC 28214309
Edad paciente: 49 Años
Nro Cuenta: 0001018606
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	522238	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 18:00:49

CUFE: d68c16299fe24248eb8945c5f0e751a3047318b1dded6cb3502ed3975e79cc184ba0983447da6f7dd631c54886c8206e

Firma Digital: Zwl9+nK30Fe8gHBbqjoAEdPnmpR1gCl424rPy51Sdb9klriDJ2W6TPjUcjC+tBzi7ifoq0srWGKSAraoF+5TpkxBB/sh7Akp+9sLY9zEAgZAOt1xLX/WHV8nbe+PSdhqiNFQdCkQlZaP3F/GD9tzECEWDyf2wRpc+UyGcYIL/GoSMz7
O4iOSef9Bd0NEU6WDTPdvb4Zp+WESlieHqzTOHZ+lKlyBFA3fjQKYbi0QnC6mrGPD3Z4kbsoSy/BFfwzJmVNJGfl4cawzb2w3PfaNSTNO2PSz/W+muFzdkMEUpmtSanDNtUCH82YAOc2jykktXqc01yzbLzqxX1ENlDwoJA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34355

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: BERNAL VILLABONA GLORIA
Identificación: CC 28358725
Edad paciente: 50 Años
Nro Cuenta: 0001018607
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	941870	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 18:06:41

CUFE: 901decd35c2d0d031eedf8fd50ad2347c928f406a35d6b24e9fa760345d3fb8fe791ce53688f3021e3cd04bc60ceb477

Firma Digital: VyWIX/Hu9cS7fyG9yVbmWzQRdU71iaj1ZkxBJ/z+AbGAMqSpE9LvNq14KMT3EBHofusSP1GWuBmzvonwnBGK3LHV2BofXpQ1V1vFXkE2KVsM84hVJ3A7ZGyan6JPQwiW39CDbmgsWFK9IC7U7EKVU4MeiNNy2+hHltx28BbaPeu4Fqu
8LAQfAmJ0Qqu38UlOlNJX5yQbelly4bM8h7lzKo9wq+FTxwYD1YxqsPTuxtGl1EggmAgng30L5yQjkDuIjfn6Ivm0eVM7FaktmVHllnbaLnPZ6ymXUdipIG/IeC3A1SsVwz3SWghog48PLrSQMtccWyJrtaNji3gbFEEQmQ==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34357

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PICO SANTOS EDINSON STIDUAR
Identificación: CC 1099368860
Edad paciente: 31 Años
Nro Cuenta: 0001018610
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1078932	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 18:08:15

CUFE: f99dfdab813774c35a0233c38d476be273f626f3adacf52b4e72bd97aebbfa47e87636acf2f0c510493fd259c4c7e4de

Firma Digital: Ow1AYbpNL+K+gIQBKVLeqNFbvPfn5RAyqQMqED+qx75xqkWbsALal0oWPWDeQcs4V39ZdxOMckCyL0iWI4Id9JxGZ0eD4Ts7Z49rze3xSk8duIXAq9Pn5+YRn+t/URNN2DIC40IBv/puxtK5rRz4bG93R2sBVbw6f4zg4/62k65X/J
CmssiTbGWSDSvDXQWOlYJr6fd+gzgqfl7RueVkcLgaav7iiJ0VwCAmCdph6UoCWadViVSiHiuwNmC3GIgw/5ngFeeSLaDxYWyS77eQ+x9q3l0mowkeYfO2U25gWcPoEgD2Ydoia+jLY8qvDHqdyx5qaTTGyRGuXevJ6sr6g==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34358

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ALVAREZ PEÑA ANDREY CAMILO
Identificación: RC 1185715929
Edad paciente: 5 Años
Nro Cuenta: 0001018611
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	733678	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-06 18:10:08

CUFE: eafb5c627b36cdc737cd68df486918553737f8a9e93f0017a1c652ce269909f8e8a7dfea4351d7a6287dc865aa6c9f4e

Firma Digital: LYDJLP0CPCWFr3hpFdQu38pZFoP/6wlO4F8SBCDE/Ro5B3htXlOxtxMwgwGaRbJeanQW0WWTKoO3t+JXOdP+cZ8kAwlldztLdBYwa1z+JENfmzwc7lprgfWS/UyC/4PFcSbwlaAM5SvESFgQnAH130OeuqCTa3VlyOpC69Yva15a0pF
K3nLkWRUqu3XO9y+/tnLWXbxvQm4SjMJFQ2kcXb1TyFn4sgRz88RopWmxbZW9gHeh8noTsXX21fpe7xPNrS6q9jkOLotoYMYb8nku/7HlzW+AgcN2LOqwEiMgrE5es1XeM9FXxMZjKv8WqhBsmGcyY2SbcSqpTGnVq9rKg==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34359

Fecha de vencimiento: 2023-10-06
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MARTINEZ SALAMANCA ANDREA NATALIA
Identificación: CC 1099736050
Edad paciente: 18 Años
Nro Cuenta: 0001018613
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-06
Fecha final: 2023-09-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1138962	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 17:50:56

CUFE: a84987e21189456113dacdc30a7cf765a0a3760f5fbcf61d11321a70f64ae68f146e5b543390ffaf5f28c067f2f283f9

Firma Digital: WeCav7qnxUIKkZRP6How7pX5b+smnyS/kt59dNtg1huFywV2/UemvsLkupbQqLXgYbW/P5T/BSvU70RuIkipAqKqd11Mo7WJaBo+JhncK4jp+ZwCCegDtAC4oIkqZTciPL2/qtD2j1zfY6D9Usuxm5iggQEj6vhZ3nzwinN2XYqovyB
SNZX90TszPbZFa1GYozCVVZaFxh0apaeGbPiv/vYDzBv9/iesw/Yp2m+EJCBRX5v0MA1yDBE+VwDV6YdfP0ywgS+X/S2ympEDpzwixNyv/5n3qJpMR64XaqDeGs6LNHbwMEP8iIwvSRfbgkih71f5u370G+OnMGWrCDb5LA==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: FE34418

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: BECERRA CADAVID HAROLD DAVID
Identificación: TI 1097098501
Edad paciente: 16 Años
Nro Cuenta: 0001019304
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	647334	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 17:53:29

CUFE: 1f313c532a25dc2fc75c117dec53c65af50ef89e6eae394b25606250b52664773f50636b53864d380586ea87edb2b260

Firma Digital: fBWAsTeMrpI4C0Me6ZyI7AxuNSYYAZkPSNdSu4GAqoBwaQW1n29NNmoSjSgj7dy7VtbK5m9T0+2WxCbRMpajH3WCEZJFwuVifFk51dWYVSFK5nr2ClSY11g8JVuymPtWdJfEOLdjqSDgy2K7oDJp0FKo3VLi48jNvheo8efQg+bXA
bm/20NvIreZb86LnbnhBUvE15ye3bjaa1/9yOCG10l6cTskmGflQB6////0RAXOQOMjzMkzaS/ctwxdMYRX6M0gw8zA/Ub86fK+VcEPIoruo07nhjh+3dPtJ1s6zK92R72QmVs+rdX1wUQiQ/bQ4i8b5AMMZUhVI7jmcG+Hw==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34419

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07
Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: CISNEROS CAAMAÑO ADELA
Identificación: CC 63320768
Edad paciente: 64 Años
Nro Cuenta: 0001019305
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	480339	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 17:55:00

CUFE: 25021a724ad4c44f7d6ea1655cf5d2edcaf2c99cade17517744f9bec97c960c334f108e71a7acf453e16afbd72941c2d

Firma Digital: dU86L/ZtiPxHINzdsmnLMSqyFCU5mQoRC4u88Q2r2Uo4Dz7YtPAoDwanalenfM9WcOv8U5krXZKJWekx6s/lwHbUKkcEtNI6QseFHkPsZ6BTbCJh9MSYkJT6FFZsNs6nSIXFeQWOWIi1nc/5GPckLVs4pLhIXlevLOMBU7iwnJfHYDp
Q9pkQTwvvi3RyosRgA5LpPA0Qkd2Guc/Xl/9EQ6y7q6RqNz67F64fUgnWWmg/OOjRqcN2v86grZ5u7BHX5RaRs3ecuvbuplYkVqVlJUTAZmJY7nfldVL7iedgirePiC3z1QL40S+S5UTDZv04Sz7G9+QwlX71Lvhbq7zw==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34420

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07
Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: BUENO CADENA ELIAS
Identificación: CC 91264925
Edad paciente: 55 Años
Nro Cuenta: 0001019306
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	661532	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 17:56:36

CUFE: 5209a559b8f949ffeae3fd925bc7218ec534c2254eed7bb20676dc9c857b0f0c90f8a36d66cc1964fe5ed92ac15f2108

Firma Digital: D0AYjxiZMf7OWFEDpP32j03QDFWXCcsL8nvRuZdeojNH1e8XmwGZu85IgkAl5Y6dnp0n39n8i2z+c1AqgDCvwUxYS02eGO+3ug8xjA8C8GGMMn7WPQ7cvROTshVhOzCVh+DSpF6X1VkLH0pfsbQPkljdmh3ZeZbCn2wT5rMWL2s8eLO
t8ofYK/l7Njs46UeXEpFzGSzByUehFO0q3BhqVEjJV+WEvIkJbXRICoCdVfcEI/rHMngf9aVJG/vRJR5o4jZ1xr9PlukTkIDe43qw8jpDggxUDiakvYBBTyyQuH+ttYbANJGZxUcdMc8O6tpCSaYH40zjM/zE5zk6La+02g==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: FE34421

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: RODRIGUEZ CALVETE JHOAN SEBASTIAN
Identificación: CC 1098790420
Edad paciente: 26 Años
Nro Cuenta: 0001019307
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	902014	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 17:58:08

CUFE: 48d17459dd6c44805c869fbea4dd5434d4f54c1cbaddb8f63b6d50889e1c4050de702ae4a09b8725393562156944f6a8

Firma Digital: g/w6+7LGl6JkbbWEHvtkanojFo+ivbsfKE6853y/k2k5Xr+w69i6/e82wY4090UZMzrhKy/NKVnPPVe7UMwMDw++FWf4OnTiAJr5G1lA1o/SENUlQtK0Ul1sMgPjLNX0MGsmANK9wK7U4FZNrE8fDpP9RuVOqiyEnFvDrHn8TWyAXT
ni50vWG7hBviem2vQ2uL+ujngdzOM0o8gO6UfV34nVzboJuoKPe0BJrUaB/X0aard5pAwk1Z+8PyYrGT2w2+/MoFqYhVkAg1cFKc/7fk472ZeNXiqtTzl3ehUkAY3DVlhlubf8MXux6bsNUK1SnvsPciQdqwBCG7Kgb37xA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34422

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: RODRIGUEZ MANTILLA JOSE MANUEL
Identificación: RC 1095959988
Edad paciente: 5 Años
Nro Cuenta: 0001019309
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	601721	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 17:59:37

CUFE: 6e488dd32e14565133fe7d31cd5f8f9059a28e431e8aa0b27f617bdd1834c8a7f7af8ef3b51c9b6d6b54d63746c57828

Firma Digital: khqH9q9/OHBSyRta+clUbh8pRMHPgmgMeJnO17GhudFpfo6EVbnTdycSBM+AtZ6xoFftUCBpzjXc3lQXGWm4y+soaH+Eh2iSKbS04GwHOupoXfLkcyFhhKMUiqGLE+fu85pHOmjm/R5tt5gnqQj2qk7wmdfl30DQal6CIVJhzedOfsQ
hVyCmeV5h1EGpIXUNOx7YyAZsh23B0A4TQS8/UQcuz8n++ueDDHmy1B2F6+v6+sZyqShwZEGOryQiQ15hHQDPfCkKnkL1L4p478I25915iu09utte8p5/2pIkVcyKqIoeYM8KreSMdgRzGbtaUSbbZo1JTJEUbFLhk6QR+A==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34423

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07
Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: LUQUE JAIRO
Identificación: CC 2183374
Edad paciente: 70 Años
Nro Cuenta: 0001019310
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	761510	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 18:01:29

CUFE: acce34ce141eb342e9758c12cfd98b7ebe8bd44ebd7f138e6f4128701aeb784540eee031cc5fb424349ef7ff0a5b530f

Firma Digital: OFcroa8cXBCTnO4I8Wlt7YG3KY8UGfveFNn1VfT2iqFGaVuLz3s4MBkxCYPFBPHYWeZgc08eoeZtkivgoKQ9GnFND2dZlc7G6GM9aPvu5hteRgsTsWiI0pZzMheE3ZO7POPD3dPCPUECbeQd6U8x3AtHixksbilT4Izrh0a4cMu/DMk
KWGCjo2W6dJvA9Cj1nUu/2rjAhs069SETx/bIPqw1pBRNK8e5UkRHzP6W6GD4Ktyk3kWUtJoQYdZ1jhAKgo4UJQEuCTwIls7hM5KbxX3Dh/CuZrI0DGVef5HIOAG6uZUW6WOPm60O6MyqE9+Ele1MAIHhGM0PrLILBII23g==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE34424**

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: POVEDA DE QUIROGA BERNARDA
Identificación: CC 27966580
Edad paciente: 63 Años
Nro Cuenta: 0001019311
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	777706	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 18:03:03

CUFE: 67439821ccd050012da01fc7be752e588a727b92e30b723503ff26f8db93edfa035e588b5f25ab39d6b493606923bb4d

Firma Digital: C/pU9HbuNYGzt+GiOmG9EhlCCdYC8SVErQwzRNCXImscrE33XNwdj3wuXiqTCkIkHQb8Kllxw/5JHTKAKeTLfcctnfnWnyS9VN1Wn7EnPEF9Equgk0+IGYdD59nIYPfq3RuFI+9GnNfnRmXqzTp7qri7Ej4yZmGdJES67O+emaZMgh
QjzFU7jpaij9MnhR7fxSHsLqJMtwrg07WLt8aj7s+LkWHzW3gu/xGBQIPBj/xX3gA7fj4oC/UCqmVXyaUnSmUUpEC483o8Hn6PVRjZlKm74wXkFKAt0+anNI2h+2gvHnOhOBXQ5gN116chNaI2KfdYABfaKDqDkHS7o2KFw==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE34425

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ORTIZ VARGAS CARMEN CECILIA
Identificación: CC 26676528
Edad paciente: 68 Años
Nro Cuenta: 0001019312
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	874658	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 18:04:28

CUFE: 907d2acf9e10a877f990b8e3ed0b756a0c10fcc58577c72d402dedf90c7587d77b2fdf2b411b0eb3aa7478122c7fffa1

Firma Digital: McUnUHozeoqsXCSQU9W5XBN8TmO/a3ZMtPxGFo6zDwAkF/dVx1sXBHvjOw6L9ZlnAslWfxFJllyqgPmPsk9Rc86aZpqRjhSjUBs+y97uhSe2iciZeF780818k1i5DjuYVfk/XVk7zZYwEA0fA2Cgd977yA2FLAKJMlGtfgCL6CXhoz
A5lLbWXgPKGD2bAcSQw6QR4PKUldPwMr8P9M4GAzYCqBd8tu3pzv3lhsB6l4R/jc7qHEOmsefzegvYuHRF00ptKUAcX4cbcdicbN17HnNQ1OCr6OBGbA9V+A3hlxI1PdWQk1BSPprd5tpdhz4fYSE7lOs82zCNORsAzO2tA==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34426

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: CAICEDO ACOSTA JHOEL DAMIAN
Identificación: RC 1122939498
Edad paciente: 5 Años
Nro Cuenta: 0001019313
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	443393	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-07 18:05:56

CUFE: 7bec6d0ed8ef3188aae6f22c82b7e7e5c9e077762ffaa020ced48065bfc4aacc04a04975953775e066d2ce822e298271

Firma Digital: Pm6UxkQ5TCa2ALi+FXK/p/WioPAWk95x/i5Ig1I0GvTjEUgsM55QqamuicqaI7aGwJEJ5rFgON4dT4fc0LlerxTytM/YNbbOCxaigDJqbb/rS2sOCmaf7qwULo26Z4T4Ge5pmMC8mzDsQwnrUi2QCMCIyY1OVEY7xQXht/k4+/A4KGs
gNCYWHZmANPFOc70os+IZeRiSaF2qZxjjI0GnH7IUKwCsF9QS5rHEhvwEvTPB2add6D1u/r5txT0sIophme3RdMvyaPKnIpXhOej9y9wqx2mDgwW1T9gSe7CmMWmWj6rNKiqT0utLLm2KmR7s9rB7fRC7WtH1BL7zOO06A==

Factura electrónica de venta
Nro: FE34427

Fecha de vencimiento: 2023-10-07
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-07

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ROJAS ARCINIEGAS MIGUEL ANGEL
Identificación: TI 1097504496
Edad paciente: 12 Años
Nro Cuenta: 0001019314
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-07
Fecha final: 2023-09-07

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	957884	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-27 18:38:24

CUFE: 2fa5497bdc4e1de85bc0c363e62c6e475ecd6a309788754307a023f8b61677ef446620dd885f87eb039b025819bae3ba

Firma Digital: bxYjBVd7knjtn+XJcq+7f9tYxmtr4/AqOyRESBDZ+3vHELQwYWTYfVuV5Upkrd19NPAEocPYUl8Uy0eUUjgEqy8ViKS4KTy71rW8agIg6thWsjmLIprKSN12MB7m0B4etXsYoTJe6Ip75Pmwp0xnAOuZ4U7gb8ZTGUEXZs6oJQ/w6qc
K1gaesOH+LJl56eBzDXblbHfbv0KUqhEW9YchK1NoiQSWSBr6ose4GpFCUZD2t9ImVV3KSNbhdGn743QscD+39uSmya9SOmJKZqwLS1HJHIVmddG/vPGOrfVQv0j9NLPrd3Y+3PeHIzlJ6clAYvGLR5mnWjpgTQxmPsJcIg==

Factura electrónica de venta
Nro: FE35632

Fecha de vencimiento: 2023-10-27
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-27

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: GARCIA JAIMES ROSA DELCARMEN
Identificación: CC 63312790
Edad paciente: 58 Años
Nro Cuenta: 0001028689
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-27
Fecha final: 2023-09-27

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	760540	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-27 18:40:40

CUFE: 42cbf245f5e52324d14e28b69c26f16af5b417b75e224f3cafb4eed75b983b5d500b24baeebbb758ff8b384e0739b194

Firma Digital: ZltnlYj/YrwIfYQY2Xpf+FWlaf/7Nt8cJ4CFfg6q3GiVkbp/KjACdOCDRluNlrXxe53e+7UyR5RLlIT+ApiggUS/qePd8vWWPQ+MGAsdEwxRh/zowx3pYUKcpnOG1f4Nf1FqQlMiFwEk1M/ydlT/kOBeikNsgE5sVutTj316e2lMpcE
4x0+Y7VimyCakRvwperUUMaWfo2nF735oGpZBrZz8BGgcAn2dR/WmW0ZxnRzrHbNtmIlpF4u9opg9OdlBW1kTYhRUPqvsUeeDjeQb00ZcR+hdre/oel2ayTmKUj048AJs50+K5KwQxqUV/o6ScRyzyIKqg772drfbWpLrMQ==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35633**

Fecha de vencimiento: 2023-10-27
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-27

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: RINCON CONTRERAS LAURA KARINA
Identificación: CC 1004858571
Edad paciente: 20 Años
Nro Cuenta: 0001028691
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-27
Fecha final: 2023-09-27

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	903437	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-27 18:42:13

CUFE: f61950892d6008212860144eade8a161cee24c73bf952789a98faf581fb48576a2821f3736eb2ddb45dee4492c9714ef

Firma Digital: LKk/OBdeGtGwC6Mt27Dw9j09/fgRBNje+XGQRpEUTI+LEFumm886DeHvVV6nmOXRPJXWTz28axIr+OOvLZ2Yo4FLZXtGGIG3JLYDBF/I1kJkvpkL49u/bnIB47Sqj0mS2GOPI+prFNSH7xngbNuYBCLBK9/3slbcjmbgA4hLUONKkgD
TpaNV4skpitRvG1q6EPzUsGAlxyzD94ABNG4PsenQXTz3fGX35GaB4FrVHk32PM1hi3q0pS/Uwd4mnw3BWvzc27P0RBF4RgEreeVfJAldI1wiJErAjwT06Pz+Ct+vhA9KJKpuOshyNAToOQPv2738LDNcOJh8b6Gm4017Q==

Factura electrónica de venta
Nro: FE35635

Fecha de vencimiento: 2023-10-27
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-27

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: RUEDA CAMACHO JERLY DANITZA
Identificación: CC 1095301394
Edad paciente: 18 Años
Nro Cuenta: 0001028693
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-27
Fecha final: 2023-09-27

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	871254	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-27 18:44:16

CUFE: 75e24b84d45dfa2c868fc6607a36e2947207cf533719bb709a8c5e2ab9cc8adfba22099d3d52237958b2ba1bea27ddb0

Firma Digital: d7EyY7Xa3UdG9LaP50nYm1g+qp5FwvKs4IXMtsPnAqh46XnEiUZfVcOO6R//8L6ch7OhN4P1tFi7GNmEv/dFvXrNRKjDQ5fvGL4VcZHPPQbCBgJoU41qoXpTpE7IPtSuCStY/Gjxe5GX+QKI5vv74hE5vHYeR7jl4H2Lj1+pU7LNCJ
PcjfCZdQmnrcJjGYKJUQNZrMAt8Omju58ObzlWnGZr1AEMfZmqRsnJVFFZwC91adrCTyft2WPTcqSRTILFEhTvmX9D+aQUn9VwaaUzPq+kEqeZuR3BxyvZeAF4yNBuXm4/Hhrziw5dC8xjTkYh+ALJhxGbA/L45ZwzChkTQ==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE35636

Fecha de vencimiento: 2023-10-27 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-27

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ORJUELA LEAL DIEGO ANDRES
Identificación: CC 1095942822 **Nro Cuenta:** 0001028695 **Fecha inicio:** 2023-09-27
Edad paciente: 27 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-09-27

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	915229	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-27 18:46:14

CUFE: 5a8d301ddb8f3d1437d4a63c8f33e17b68955c99d98d3dd74051b639a9df3b228aae62e0775238b335d8abb77fe1364b

Firma Digital: g0SDsZNvLABGZWSTjoK1X0yEVjUSJKsYAScTgS0lC4rjMz2x8rDLhqSoBh955t3Wy9oegSSl98x40Nn3RwFeqc1oLCoE3KZi062xx2sRjiE18ZMYRjh1mbJb4cHNp9JNX+uYS3uMHRZWeZSe7Wf6c2vWTZ/PvSq2oYsHXrAoNPfqE1j
yVfGsLdRfY0haWGELxU3/yjEUivXsjFQDdyN2x+sLlfEU5xzVWOPsAlkMCjgT0P/syos7/80W9WzlB5MFOPNJxlRBCvTYCHoRNpQVsmJLwm2J36sjR/FDNu24tZR7KWzoSPdum+INgxFKRGyPTgtbwo9t42SvZ7W0jUUorQ==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE35637

Fecha de vencimiento: 2023-10-27
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-27

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: HEREIDA JAIMES OLIVA
Identificación: CC 63360634
Edad paciente: 66 Años
Nro Cuenta: 0001028697
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-27
Fecha final: 2023-09-27

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	526944	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-27 18:47:47

CUFE: 06a3390c3cfe459c39bbd8086c60a1a2ffa45ecf465775ee29c1e2dd4ba99cb746a2b624c7d83cfdad0f4a44b1bf23ce

Firma Digital: OelpzrNGp89LWYXVS7KLXSGjt23HWXRtZMhR1pPdBOn2UR+FVFHA6BiGQenrJNp4U3vi9H6mMkPUcpLSBWIoM6vA0XZa2qsVCFfkTw1A7v0ITVhdExk+kJCEInpcGciEVvZCHc9M/84JNrtEoTM5/N1zkIfXfil/KjudaiM0IGInOV9
fd5syYtYDnRUE3r11Sut7uyRLwZde2hU3rF+2Q3yn0SO/1b9Ncryl3NpITF/s6l9y4KAoDLz1V6DMNUdzTGRC4ha6bAGn+TAgkk41QZHTlc6rlGovdFwo8oDYF5MPcNuAJXmXvh8ll9/5nPUDtjTVKlduexISibt15yge2Q==

Factura electrónica de venta
Nro: FE35639

Fecha de vencimiento: 2023-10-27
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-27

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: DIAZ TORRES DAVINSON
Identificación: CC 91258760
Edad paciente: 55 Años
Nro Cuenta: 0001028699
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-27
Fecha final: 2023-09-27

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	709839	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-27 18:49:14

CUFE: 0f445a241c67b717e4ceb913765727bda34d033b23588a353d369aeec15e0b5b4e0e94d063b16adcafc819fea8033689

Firma Digital: f4PiT/QiXRZdYpnbHdfSnNCnPM6iu+9jo7yGxfUdoOK4U6HLjsZizMFZ45r4AKZbYMXXKLqjEh9k9LPQF55aPZqD2lJLqoY9hj0KvNTahU55fkb23SwIqZtwmsIJDTlqOIqDAAL69VcuEb0qIJmG82zQLMSYkbRDOha+jyA0ORQrd3P
7SmaUTZTQCgwYSlmANGh4sg1jNi/dg6jHY8+y9Xo2VTw+ziR92VMe5Hbkn/ZVgS9DrX0HprHiixVWQkB+3vIleidycF+CT0D9RHcPy2QYI9IgBOPlVr9Wal57wKBRq79xWktWoGX4P+GazLGgMzErFnBqkAAKLU62NU6QTw==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35640**

Fecha de vencimiento: 2023-10-27
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-27

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: GONZALEZ VASQUEZ BRYAN JOSUE
Identificación: CC 1098829755
Edad paciente: 20 Años
Nro Cuenta: 0001028702
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-27
Fecha final: 2023-09-27

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	616339	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-09-27 18:51:11

CUFE: d56992137afb23ab2049cfb80798a2d1d900543b0bc04a6f4fb2e6b6aa065811f6380413fe9e60ddf78db5f21fa74a97

Firma Digital: ZNvlbLVloU+c7Alx1OCDLxEoGyTGkVi22rTjf9cagEwAXvccDQ7YqLifPzPPKt1icjoAsqm4xox4ZYlfqlR06KD9D/ENGUcMMAssNwlsMoYsPHSlVTlK/CW/V1LTLjFID73HF3d4D3UVQAijZgdYLOX0NoYT+YlkNx8S+Hs9JuDWpuQ
WtkKuBWgzlxc5PHMqw9Sw1ArpTnc/yagUFSCQAR5aNgte/SUnLarqcnRwqqrtyxmjtO8BC2kJZziXeXn1SlIPTeL7FDS6lR2pj3zmlYUmB6q2PDdxBlpVo3rskfZ/4870k5EcpcQplOAh0EyxW/OUGH9os4jNstJBCLerLQ==

Factura electrónica de venta	
Nro:	**FE35641**

Fecha de vencimiento: 2023-10-27 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-09-27

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MACHUCA AMAYA ADRIAN OMAR
Identificación: RC 1146337934 **Nro Cuenta:** 0001028703 **Fecha inicio:** 2023-09-27
Edad paciente: 4 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-09-27

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	878799	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1239 DE 2022

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: SMP Elaborado por: SMP

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:25:47

CUFE: 4d0631691ef7d640875df41f75179bd2f566ac8362ef1bb65fcf9bd2a6db0e6438376177e2f08524ffc1460a01752ec7

Firma Digital: gP3qef6bbQwhUFD27WED1yudmUfOADfgDmkN5QaWhrEJjRm5yxFslCdOLrqSd4hfwJua/fex9CtbJuHyXTn2Mwr+zbS6mPUxNsxOvjc9KoB/3vfUrsgjSqzVklXZjcueJf5/JUh83gliDMBjgiiabnguO3jeUgyvNcvBaswiDapl5YzHZNI7a9X6X/V3SMIe3GanYrM0BKr0d2dEnskefFtLe6wB6JWsHXtEqweDjZ7uCo92vEYuTA/ic9fHxYhZhyf9W69G7J8Kl2azMTQnJG9PH5uz687C/5BMmwR8zXv8DRkP0UytXATcQXNx6n46l+xwwW9HqSPP3y4RqVp8fQ==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35716**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ORTEGA DURAN JERONIMO JESUS
Identificación: RC 1097138644 **Nro Cuenta:** 0001029300 **Fecha inicio:** 2023-09-28
Edad paciente: 6 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	568251	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:26:50

CUFE: abcc6ce4866c01f8c2a8be2a27ec1fdf5f2fb1a2da108978c4db66944258b4d549f0d6f9212257947c8d85e14de17345

Firma Digital: qQitw26amu+OaLRDQvQ7mR5iXYFb12P2vT8QibBZ0LvsElt8bn5CopyzZoIIlfxlkP4yMqtvzZK2TmcYBgJ8+ttdmR/oyHkB/B9R5a5cR3JxYhd8h8ioZmQxxbLs43IfvmMfh2uE67+CF04uPxyH+6C+aiaAPQBOPMzMc4f90CAI0yz
OS+/sKo/UbMClEvbqImccY0ALFlnRtVIXhvvvBdWzHApW9NY7fco/P1BJRfafm9OKZCz+QMCJztDtF68hRP/s1isx0yLzqy1yfwE/CqmHVQHTrxCA0A/IC86wuyBfs1WOiiX5wEgZAu9dpRqFJycZWsyuYVXNEa8MIrmolQ==

Factura electrónica de venta
Nro: FE35717

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: BELEÑO MEDINA GALINA ESTER
Identificación: CC 52487820
Edad paciente: 49 Años
Nro Cuenta: 0001029301
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-28
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1111829	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:27:46

CUFE: f76b0196ddcd35f3409f2d76538b442a293e83f47a8366099d7de208f7b5c63173e00fad7fe8b3864181bb682e0666d8

Firma Digital: rMIBwQODoZI//SqPlAQZ/tcna98ldgqQxCdxHzRFnS18dMJEUtqwyngK1NzaAxeBHd1ch7xhou+UBQ37oPIsyO3QQv/KQNTKBkQ45JiUjevS4o3OR3rgoMRGsf8c9LcMJm8qaiHQzSMKAI0nBwAeqkrQHnTLe/e6aZMF8sBR6WJ5QbCd+AzW/fyJYpS7g1DEwNYQah+1OKHrobcUD8vIfpAnjVtQz77yzsx4KArqnGsNTX5TFSCdyNGoZzA4cqOjMZmtjveS7/r/qLBkHWB3pGEVFrozjgswUrrwPdPTH/y2kjpSTq7O9zPDDoQ+yD7eWy83GdnAMfgSYWlwH4NWSQ==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35718**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: VEGA TORRES JAIME
Identificación: CC 1098629608
Edad paciente: 37 Años
Nro Cuenta: 0001029302
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-28
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	706314	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-09 16:27:18

CUFE: 747e4bf52815291cce81194fd5ceec05ca4198e465a22e0cc80cbdc6195c6f6cf8bde917f00044eee2d83f59f9867fdc

Firma Digital: nc3fmHrSqYp+jPPbduzmg2SoZ+hUSEPoK8RoNRlDi2ofnnB2Pu8tAhkIPAmp9NfZGBX1IUrqcG+fWiiy18Z015F96QhMnCw6/1hKG1MSRd/Bw27W8Ai9Uw+IgrNWyEoIMqpuIf6/lwCjcOSzFGda6gvNgcN0ib6RdPNnEZHy0KnSAHy
xojZYIkMGPRpEftm6VpOFpyOLRrx6A8Knb1LyXbDdYkPG+7UuwqbdO+nJpyGZQLUuZX0uE/F9Pk+Aw5tzn7XwhjlXuicn4suSimEZGwF6KfapS9hpkBQhAlR7qR8mGtxDYBFaB0u9ryc1LPxLXh7xMqV/YgPd8vBmPpkBYw==

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

Factura electrónica de venta
Nro: **FE36079**

Fecha de vencimiento: 2023-11-08
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-09

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: GARAVITO RUTH MARIA
Identificación: CC 39141947
Edad paciente: 74 Años
Nro Cuenta: 0001029304
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-28
Fecha final: 2023-10-09

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1094035	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:29:06

CUFE: 2c0930b42462a5be7a9fdfa2fffcda5b76b59c0adbf92691aa0085728d617c156f018fb2c52287cd1916c0c215fbbad6

Firma Digital: aEr8Mb1wJcDOHq13WbNp+U2lw4i5hMfAJ7lu1nc5zmdLpRXSfhixCNgL2IfLlQgjLOIj0OgixPvloT9AUi51PyFxUuShSkWIT+L/n3Ycf+g9W6uvR24l9sWm4WFA2mb+DP1whN+pFRARJmS0CCGvyoav0IOTsuw4DIWbpr3LYY8pdVC
A0eDEKoRrPFhQZfnlxMWjhH2TrXQ1BOzk/pXQBBTjlvDe7WzCHX9du5lWxVVtMAZNdKI5bP7AgoNr3BRmSO/WXslc/BC/IRbhEPDo01YEX6h0ELGI7I2p9gnpveGnws10gTMEcwn6IL945zaIrPYPRfsNlmuXDG1E6xgjsA==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35719**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MONROY DE PEREZ ISABEL
Identificación: CC 28482737 **Nro Cuenta:** 0001029305 **Fecha inicio:** 2023-09-28
Edad paciente: 78 Años **Genero:** Femenino **Fecha final:** 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	879102	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:30:10

CUFE: 4c06c97efcdd03c9aec0c64ccf93031929cd44e48913749454a8c0d12a752c75512302388afd793ca5913990990dbce7

Firma Digital: SMeVhZlWdunlVs5pWx5R11Putvgy9bY8c5pQpj4lZePWfonvwQkp0qBTDSQdv/zfErWKTfIP4lvCq2l6K629xkwMgh3herADlpeSb4s9e4vcMMSH28r2poEBBpt/A/ci4nxL06zq4hwrw2tqQIQH+bIPqifJRZ7oLZCp2ieU97Zc5aT
1pJHVrZqdRUx8wFujjbcvktGfeq082f7VfoRBzVLWJ2ZCSZ8W7JlJS1+hooiU4NWxvN/ala0GWwJnvVELij6Zsgajh1FmhFXajt7k27WfrnNJKcchzSjiABcqtmvnkj3wYCq/AlB3AtKUYNZUQaZ/bDYJflkf+0w28JeHqQ==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35720**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: CORREDOR FABIO ALEXANDER
Identificación: CC 91186307 **Nro Cuenta:** 0001029307 **Fecha inicio:** 2023-09-28
Edad paciente: 38 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	684335	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:32:07

CUFE: b2d75221820b3a77c284dfadb11fd61d019069b8386ceae329575434dc1b0c3d70ceba70ec97c5ad058def746d68b73d

Firma Digital: pfPftL9SDtSWuPvDSuh30iq1K+jvFJIRokqT8KcBa6FjtVmHoAwV+IUh+FYGAHTyH+kZeGDTxe/nylVQhq3H/ODI9Gc4qek5O9parN6TpvzR7QIlcV1x8XMZSBoFZZlRCdxqulqWWsGz0ECHaR3iTKrSgyuXMHCteLYJVFDetgwVzIz
c12FfsCDEgKXSwH9CpniXpoc7urmTJUpHiw4uN1+AmdE5ZdvSoLEUarPDjrRkEOb6pP2BO7TJq+5RdKzM/Hh7KUoSty6i6RzBLkAD7wQZAi0bEFNHyiyx2k/sXEM1Ws/vj0bPpXxBRpqal5zn+XoooxBqkjWHUxEODdUdFg==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35721**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MARQUEZ VELANDIA VIVIANA
Identificación: CC 1098663307
Edad paciente: 35 Años
Nro Cuenta: 0001029309
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-28
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	734731	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:33:30

CUFE: 8250858dca0cd9d1f689f3d25b070c5356f8299fed1c1a238b0030210ed4f431b823793d4535ea62f2feeb7164e815c7

Firma Digital: m+ST601bj7nwVpjNRvLH2AY99K74uvLEV9Qz6LmkRhQtovB3zOzEjx1Izv6r79nqzzAbUK0tXMuBGT7XK2yhdNhvWBQiM6ysu2BFUKBn4Qnb9ByX8hxQrlh8NcXxtek37R+WdtptSe/Sd3yGBuXSFJMn1esrghfTT57ayiD6gfxX7LU
yHxR6chTZFiefBWmqY/Og0JQroDHjbgU6u1btlSO+1CDExN5XkU4DmWx0KhfLCbWf0UlUUs3kB/u7kGqy8RlaanOqEkvRuul9/XY6I7ire6echYfXrhhvx42fqxcyWYjIOl9KntC6i82t2bUVbHrdtEFCrT0lKTfTOv0cZA==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35722**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MARTINEZ TARAZONA JUAN PABLO
Identificación: TI 1095946219
Edad paciente: 8 Años
Nro Cuenta: 0001029311
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-28
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	464908	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:34:33

CUFE: baae944f8805762d5771fd213966c9ff4cea3687fe5675177aa53b9008d06c4aa2c45cca73141e9cfd24f48287b5e50b

Firma Digital: fzancaRfv0Tp46poW5cD+Am+OQ29FVvLjbsmvoYKiRbplklLr1hQiqzu9L1FYYAtX2MCzrdtOFNd8q9k/yFHEaoCb+YKTk1ANwcFXuueixnSuX45RMovecFl6Tfc7Gs4ByV3nf79bwxlqX76FnzhWlZmNTOIDLMDU72pMG+Sh4ZEAx5
jazI7DgqKo32vKcNQwFMyV4Pyx6lTJixuC4Pm4OKAhnB7GJA1HtGkZ85LvMn9Edn2AEEjIFzq2HEm6XmMYZZwLviaVI52pVEcbnAG4X+h1+SxjvsnxAQ3vFNAlHXMvJkWCeI2q44BNRU5EaBpQz6zn3ZYTLdj3gOhopKRKA==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35723**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PARRA PARRA YENI MARIETH
Identificación: CC 1065239480
Edad paciente: 31 Años
Nro Cuenta: 0001029312
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-28
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1029515	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:35:54

CUFE: 92b9b067d7932fa7ac1f8fbb4232e8d41dd64ed99cd5d3eefe8eb1277685b5343b6a625f98535d0becb2ffa50e925a20

Firma Digital: fQxYwM5pEG0CgCZTvkNSqGCnfL2/TRlHd6WMsPCFx+sVeY+QNxoxERq9p4VM1oN9J77ox4TBYs3h4zUuCaKS4T00JeJ13AlR+x4gugmB7Pp5fviZp+NHzVaFycBe1reSwuw0qSBNV3l/XgIfJy840AJ2brERSQKfw8/dxf0apAOnzO0
HISqgC/bfU/yR+JiqCpedExU92x03eYOTaq2gsPvw+hCjpr1k19vl5cLCiZifoyr7m0G96f+NkWwfisG3HOHwruztwXgyRwTu/4NtHoW9kerYDxNEXgMoXy5CQ/FpW99w2ZumrvCf97g17v/J1x1IOVuV9GmOhsESC+w3XQ==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35724**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: PARRA PARRA JAIME ALONSO
Identificación: CC 1065239479 **Nro Cuenta:** 0001029314 **Fecha inicio:** 2023-09-28
Edad paciente: 32 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	765978	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 28-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:36:57

CUFE: 9b05347b59fbf04b51684227e4c6d7c7b9d9730308619c483a0207d33678b7f139b6dbb36b45144cdd03058b31c2534a

Firma Digital: oBR7fNfWyWaozBeTeHvHdWRF7n66n0GE30CVPz2nSAvrO9/I3Z6fTmGtWD8ltLLsO7DZBs8wrjX+OB9RUAM1RsM16y+ZnffrOysqDosOngSylfxhjjKeYk+3Fxnl8YN2kQ1uvp+1f1r4bgFEHrx37xgFbkeBhExGn8M7thAfHk6Oy9p
TI2GiAgPVk6r9BRKnGqRNRL+iqy+MIsU66aZM80qY51ERT6K58+7BFQ/S4L9XuFwHaWVRPjFJbzSLZffUCqnkzEObg+6ZNs13f6VfgIzp6+D+bYbzmlDizGxnA10/3xB3hr3EP99MKqx6kDiA/QEEBDc9/+2vPM9c7GChw==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35725**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: CARREÑO RUEDA ALIRIO
Identificación: CC 91152382
Edad paciente: 59 Años
Nro Cuenta: 0001029928
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-29
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	585113	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:38:31

CUFE: d774f1083426c2a10eae61c6c0f1ec10c9c32bf5fb49ae86316ad903521f44d6d1d588b0b83ac05d566d7603f7f77c4f

Firma Digital: y9at2SYab/kRY00JHK9bSdIvyQOQ/dw+vB5nDYfua0iE1ZQzhxVnSX8Jd2eDkLoRei4GF9K1N8uU/lvm1BKobuaEd3fVqyFH/0PkvcF1cU3+/CKM3X3yT4GVNnnxos81hu/qoFDttf5/peP4wd7kiS2iqdfFwpicUVcxcHuP/MTEnnP
zcPs6tyxB6B9krHLZGXQWwlQpTFkH9JiOmp8uwlrB/tRGSK+SLamFQYYfgvIwhSISoLult1NkVe+inlox0DsGmCmy2fRMrmlCdwIjuHTB5JvE0U8ABLiQOQXbUs4SZEhoYbql8QR2izGsEBqO7Y4PxmTAjZbeIRt4gQSaRQ==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35726**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: JIMENEZ MEDINA JOSE RODOLFO
Identificación: CC 13498573 **Nro Cuenta:** 0001029929 **Fecha inicio:** 2023-09-29
Edad paciente: 55 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	979921	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

_____ _____

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:45:48

CUFE: 9a796ffc5a1f3a428a08c063e827150a6e66005713030591 98d2cfef68a226c82b637340046da85fe5495bd70609bdb9

Firma Digital: bd9chtRJLgOBo8uxdviW+FSeoTo5iAgCkJQGb9IK7NgKG3em07AznjIJ0ppiXu0CAxgkY+QVCtLE1C5XEvobx45weIQanPH19O/C8xhJ7z8a11WoMWb81KQNOcLVB3I8HPKFaBmcWoRhE7KKUdKoChq8HfDSjkF3MMv9pNXbwMy7Gqv
h741STTzrsPrW/92OvJGUksrnyEfK1Se2ITfSXWCn5OicJC+skoKkLUenfQdMwvZ4nauNjEM8Ar7GMk8mJmKe1SBhDHXacRQqhQmGnRjsWiva/0R4aRixYrTl95xe6q9mPOWU6lcyQZ6R1XUaVswtGYj71xX963YMSAMEg==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35727**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: TORRES LIZCANO PEDRO ANTONIO
Identificación: CC 13351559 **Nro Cuenta:** 0001029931 **Fecha inicio:** 2023-09-29
Edad paciente: 72 Años **Genero:** Masculino **Fecha final:** 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	642671	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56

R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:47:06

CUFE: 7d3b6d2db4bf554dc40a1e65a02421dc4f87e655a252a3199f6fa06bc7465e09627f7d718cbdf31143c1b77d2fdab4fa

Firma Digital: nMiSBGJh4PwqYhJIcMcsvDO6K7BAsyyTaQzIjEJdVHADOlmyUIG1J293Eff24I3nByUhtf/wvBnD+YKezSLh6wK3xByFQthY05Gj+LyGnDvu+P2ax47RlWEXEydVXo95YYiyAnW/crqbtrXU320DbJf9ImKIPMZqZhQRVfLC7ZxUAT9
f78Zz4bVWymGjox6i4vRzGlC+8yRI69SZDhhurL2lcljt7WqBmCrl6wdGLdV4jYnsWbTHgmeXY6DahyGEzg0na0z9DsXi+/niwh9MEFw2lspdVcFcSWf5bZPKf3EaE5qRWfCRrUyym9p+Zg6j402YoYVjtFFUSsRQElhfwA==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35728**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MANTILLA RODRIGUEZ GABRIELA
Identificación: TI 1095952451 **Nro Cuenta:** 0001029932 **Fecha inicio:** 2023-09-29
Edad paciente: 7 Años **Genero:** Femenino **Fecha final:** 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1114142	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:47:58

CUFE: 84199d50d33a83032c7c4fc8132789b10ab1c4a485bff926c3943cfd049e9940a08554b6a1d3792ea73a6b5cb8f2f935

Firma Digital: iJ/FE4tkHUl/bmDbmG3pp6lJPY1XNTPTcd1bVnSNYZ3GK4aFErPuEaeg1AKI8+CEP4z4n9WlvGNBjMZ0O8AK+jek1YoJYKmc0QscoRO5uFDeSCqTPVGQrLQXfNOleT8iCghiyX3ib8gkZtDzAP/Z7QqAq2/m9lFdPZZ8Wkg9bQWMJ4I
0j7X83u2VdH+p3g3ApilaQjFFRswimLkL9JJM1abzT1wje0SZ4wt0nxx1GZ1KFtld2nvGY1CdklFOfLbeLaLxrJSGiL3BYtOSqemg2xKbIlzaztOFb9Uk7OZuOw4f3XE0SrTahbInnpCZkh4NfUsVNze8ZzBpIsdeBZYIkA==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35729**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: FUQUEN MERCHAN LUIS ELIAS
Identificación: CC 7213057
Edad paciente: 68 Años
Nro Cuenta: 0001029934
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-29
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1055775	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:48:40

CUFE: 68cca5d5af1c4992dffca483f017e9cbfbba6bebbe816746b25a4250afcc5130aa63c1dff8dd2f51f0430c4d875fdf4b

Firma Digital: XDFw0vOlVY+/5ECdDcG4pR7heL+6hMfeHri6g50umQuZuL3umb2LFEH0jf8OnutAekRFxL0poP3i0J9BDBqDqwUvkQ9fHPphv3uFdKiNwq77gpnsGioPR2zgPzHFSsdBn6rpptRs2XGeLuRobO/n92ol992d7kgA3zv0OJR4Haug0xO
2Dv0wbVjKTrOX2Ngd7AAviV5DfLLR2tddGCdEM410hnl2x4oZet2Q59n+VbqeZola4HXUf6RIiQpU0G6s01dTkMDN1nVaGzWGngnj+BZRvAMOyac2S9p4VD1LS3Lm/TI7/cirXb0iPnWp53ln3MLAzgVFNpEtAM1EiVQK9g==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35730**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: LEAL SOTO MATEO NICOLAS
Identificación: CC 1097780517
Edad paciente: 19 Años
Nro Cuenta: 0001029936
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-29
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	682261	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:49:29

CUFE: 2b4dd948a3d9b1b330fdab0d07197b8ee7acf704b54d8e2dab24d1a5f5a333f4100c7809a64e3e98d2561b4db8641048

Firma Digital: bVAj5bl+gUnLRQJwHv1EXf/RE/CPnqT6eDMlBsAHctRGQQOUi26UZHbq0dfhoDgtQUQmFLpG4VtM8XWsDsnlDHv7TX4WfzxDU85nDw2QGTcksn4aHn2PxQhBrqKZEOGAAhKblityVJYhiVWqfuUT01AsiV6Pj+zEfJDEsAEra3kOe4G
MgdzCQFHmpCDai0giiPuAGbAcLy4lQiOTuz/1kAAcNphhZHB64BpvmZA3U6m6MeS1KwzR2DvX5SmGBZSJcB0XBp53VhK4fVlGxz3yqqbrcNLLA6b+mFJNqG0zMNgr0TvYwXHiAlbSljSeY65YTxNZ32ktbKBeSTRTiLrH0A==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35731**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: MEZA CAMACHO RAUL
Identificación: CC 13842917
Edad paciente: 67 Años
Nro Cuenta: 0001029939
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-29
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	918594	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:50:28

CUFE: 6e334d9e39e2ac5066199caf60eeb89d5115f9aded997164f778ecead3ef7042b7a6daf92ec336eecee6dd20272bb337

Firma Digital: BjGJSAkMsHpvRfdk+so/nEzamBxOzEA/DLVfbB8VloQvl6kKsFYnXTuSRFG89hs/CP1SN+CmQWjMUuohEbWAD3DdGnbcJ9peLNNybyZChsjS5OcGy3kY6UrJINgShK+5wpqW5n6R7skHrN83ovK3WYnJyzt6jWA8fJlWyKq475rvHw0
KaUY0hlfKXG0w3XKwgNDGp4dlKK4YMWlAUu+wKi2u0iXT4v2eerSh/1uTC8Vl4r7NtS4xtjILLwznx4K0dtZ+fsBA3ruQ7hawChP3AwO4ohsD0O0DCcG/mZnqILqKA6uYWhOJjw6Xq3C9joPekNzVqeXqQKkiXec9k4F7dQ==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35732**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: FLOREZ BELCY AURORA
Identificación: CC 60260282
Edad paciente: 50 Años
Nro Cuenta: 0001029941
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-29
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1149153	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO: **146,895.00**
CUOTA MODERADORA: **0.00**
VALOR A PAGAR: **146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:51:23

CUFE: 6e105ea2b12921190e32d02d09d4dcd1af1c13f35bfecc7b0217454e2d396b135ff21d2318762d73213b562958b76f12

Firma Digital: h4GSKr58h0oOCZH0iUIFEnD1sgdosbRPCy5x9IMLz6cvT2NjXEoGaAoix0DOYRmdz/J4Yz1jV639vfUadd1FtGj8Ywnxej7D3sCe8fu1ANHxQ4P8UUZr7Rieh0vZMjyH3GmejsjXtspUqJtm2TW4kOCTaAtWJHyDTt3Xi9Hqo/EPJns
kW1b+/81y5Y8cYmbknQttxr3uum4VRL3d9X7UFrHgL/cVUiraZ59KUYApEsdKtMQbbqGHohTIWJMWcdZy9FQtzBDRxEv2BtbbpsModrd/9vncNFMlkg8a/1egY8Z4zVft1GaKYVjljwDQAYlOaWKoF867qkFEV93mrpRAeA==

Factura electrónica de venta
Nro: **FE35733**

Fecha de vencimiento: 2023-11-05
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: ROBLES MARTINEZ FRANCISCO
Identificación: CC 13642686
Edad paciente: 61 Años
Nro Cuenta: 0001029942
Genero: Masculino
Fecha inicio: 2023-09-29
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	911510	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento

NIT: 890203242 - 7 - CLINICA GIRON E.S.E
CLL 33 nº 25 -36 - GIRON
Teléfono: 6076159800
recepciondefactura@clinicagiron.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-06 15:53:04

CUFE: 491f37036422af3e2328b6fa743f7dff41d89771f9d56675fd3ca54a0394cd09d1fa3ffecdfe9a2ee223d568f1be9935

Firma Digital: Ypip8QFOkF4xDNKoosStvbdsOuWMssDgBOnlXbuiMihpJTrVQpDtRqUYG7kAbSfYm1SyfAcIH359P+urO0dEJAAgc/lv94vrKOvk7Rh5vX3fGS+bgIYV6JDNNNEJc4cM6rSHMsTaLxqfxm4xQEtc6OgUsvDgiprjBpFJ4TH/QHgyiKspuJSn7I7TbHs2/hjaS57V0XvkL0GGMzfHV97uaq1/xmH5aGeIVkzpjg1VAv6UjE1zlalTh788hrCUEUbOQq48JpoptmSSYXEJMO6uXsh8e/qSa8WR85pp5j8Q9kE7nm9lpcOGAYRx8oundJzOA+MMTGYrOoKQieCs9Rox/w==

Factura electrónica de venta	
Nro:	FE35734

Fecha de vencimiento: 2023-11-05 **Tipo de operación:**

Tipo de negociación: Crédito **Medio de pago:** Instrumento no definido

Administradora: GOBERNACION DE SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Nit: 890201235 - 6
Dirección: CALLE 45 NO 11 52
Teléfono: 0376970000
Ciudad: BUCARAMANGA

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-06

Contrato Nro: 5165629-2023
Modalidad: Evento
Régimen: Vinculado

Nombres: IZAQUITA ROMERO YOLANDA
Identificación: CC 28404819
Edad paciente: 62 Años
Nro Cuenta: 0001029944
Genero: Femenino
Fecha inicio: 2023-09-29
Fecha final: 2023-10-06

Código	Descripción del servicio	Autorización	Cantidad	V. Unitario	V. Total
890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	461555	1	146,895.00	146,895.00

SUBTOTAL	**1**	**146,895.00**

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

CONCEPTO: SERVICIO DE VALORACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1239 DE 2022, REALIZADA EL 29-09-2023.

Facturador

Firma Paciente

VALOR NETO:	**146,895.00**
CUOTA MODERADORA:	**0.00**
VALOR A PAGAR:	**146,895.00**

Facturación por computador autorizado según Resolución DIAN 18764042995846 de 18 01 2023 autoriza prefijo FE de 25001 a 50000 esta factura cambiaria de compraventa se asimila a sus efectos a la letra de cambio

Factura electrónica generada por software propio de CLINICA GIRON E.S.E con nit 00890203242 - 7

Impreso por: GPBS Elaborado por: GPBS

Versión del reporte: 07.10.2019 16:56
R_RSS_FACT_EV_001
Factura de Servicios por Evento