| | | |
|---|---|---|
| | **ARMADA NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
| | **GESTION CONTRACTUAL** | |
| | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL** | |
| | **Versión: 3.0** | **Fecha** :25-06-2013 |

**Acta N° 001 Correspondiente al periodo de SEPTIEMBRE de 2023**

| **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
|---|---|
| **Fecha** | 07 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| **Contrato, Orden o convenio No** | Contrato No 182-ARC-DISAN-DMBOG-2023 |
| **Contratista** | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIA OIC S.A |
| **Identificación (Cedula o Nit)** | 830.009.112-9 |
| **Objeto** | Prestación integral de servicios para la realización de procedimientos diagnósticos, Imagenológicos (RADIOGRAFIAS, MAMOGRAFIAS Y TOMOGRAFIAS), para los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares – Armada Nacional. |
| **Valor Total del Contrato** | DOCE MILLONES DE PESOS $ ($12.000.000) VIGENCIA 2023 + MODIFICATORIO 01 CON ADICION DE $ 6.000.000 VIGENCIA 2024.<br>**TOTAL CONTRATO: $18.000.000** |
| **Plazo de Ejecución** | Una vez se encuentren cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato desde el 15 de agosto de 2023 hasta el 31 de marzo de 2024, y/o hasta agotar presupuesto, lo que suceda primero. |
| **Forma y Condiciones de Pago** | Acuerdo contrato y tarifas pactadas. |
| **Número de la factura** | ELAP286-ELAP287-ELAP288-ELAP289-ELAP290-ELAP291-ELAP292-ELAP293-ELAP294. |
| **Valor de la Factura** | **$ 3.667.471** |
| **Saldo del contrato** | $ 14.332.529 Ejecucion 20.37% |
| **No CDP** | 20823 |
| **No RP** | 24623 |

| **CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **MARCA** | **ORDEN PEDIDO N°** | **VALOR** |
| | | | | | |
| **ESM** | | | | | |
| **Observaciones** | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. **No aplica**, manifiesta que el contratista **No aplica**, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra. | | | | |
| | | | | | |

**CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO**

**Descripción**

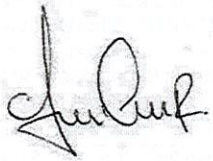
| **Descripción de Bienes y/o Servicios** | **N° Factura** | **Valor Factura** | **Fecha Factura** | **Valor Diferencia** | **Valor Total Pago** |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP286 | $ 735.146 | 27-09-23 | --- | $ 735.146 |
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP287 | $ 730.135 | 28-09-23 | --- | $ 730.135 |
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP288 | $ 209.415 | 28-09-23 | --- | $ 209.415 |
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP289 | $ 273.700 | 28-09-23 | --- | $ 273.700 |
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP290 | $ 186.760 | 28-09-23 | --- | $ 186.760 |
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP291 | $ 186.760 | 28-09-23 | --- | $ 186.760 |
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP292 | $ 345.000 | 28-09-23 | --- | $ 345.000 |
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP293 | $ 732.135 | 28-09-23 | --- | $ 732.135 |
| SERVICIOS MEDICOS | ELAP294 | $ 268.420 | 28-09-23 | --- | $ 268.420 |

| | | |
|---|---|---|
| | **ARMADA NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** | |
| | **GESTION CONTRACTUAL** | |
| | **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL** | |
| | **Versión: 3.0** | **Fecha :**25-06-2013 |

| | |
|---|---|
| **Observaciones** | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 098-ARC-DISAN-DMBOG-2022, manifiesta que el contratista ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIA OIC S.A., cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra. |

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha ACTUALIZADA

Atentamente;



**Teniente de Corbeta ANYEL ADRIANA CARVAJAL RAMOS**
**SUPERVISORA DEL CONTRATO 182-ARC-DISAN-DMBOG-2023**
**Anyel.carvajal@armada.mil.co**

| Número | Fecha de Documento | Fecha de Recepción | Fecha de envío notificación a | Fecha de Aceptación / Rechazo | No. | Nombre o Razón Social | Estado de documento | Valor antes de IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ELAP286 | 27/09/2023 3:52:00 p. m. | 23/10/2023 11:52:13 p. m. | 27/10/2023 2:26:38 a. m. | 27/10/2023 2:26:38 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 735146,00000000 |
| ELAP288 | 28/09/2023 8:33:22 a. m. | 23/10/2023 11:54:01 p. m. | 27/10/2023 2:29:51 a. m. | 27/10/2023 2:29:51 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 209415,00000000 |
| ELAP291 | 28/09/2023 8:33:23 a. m. | 24/10/2023 12:04:20 a. m. | 28/10/2023 12:54:17 a. m. | 28/10/2023 12:54:17 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 186760,00000000 |
| ELAP287 | 28/09/2023 8:33:22 a. m. | 24/10/2023 12:05:03 a. m. | 28/10/2023 12:55:59 a. m. | 28/10/2023 12:55:59 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 730135,00000000 |
| ELAP289 | 28/09/2023 8:33:22 a. m. | 24/10/2023 12:08:35 a. m. | 28/10/2023 12:52:24 a. m. | 28/10/2023 12:52:24 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 273700,00000000 |
| ELAP290 | 28/09/2023 8:33:23 a. m. | 24/10/2023 12:08:47 a. m. | 28/10/2023 12:52:57 a. m. | 28/10/2023 12:52:57 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 186760,00000000 |
| ELAP293 | 28/09/2023 8:33:23 a. m. | 24/10/2023 12:14:49 a. m. | 28/10/2023 12:56:13 a. m. | 28/10/2023 12:56:13 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 732135,00000000 |
| ELAP292 | 28/09/2023 8:33:23 a. m. | 24/10/2023 12:27:12 a. m. | 30/10/2023 6:23:35 a. m. | 30/10/2023 6:23:35 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 345000,00000000 |
| ELAP294 | 28/09/2023 8:33:23 a. m. | 24/10/2023 12:29:23 a. m. | 28/10/2023 12:54:32 a. m. | 28/10/2023 12:54:32 a. m. | 830009112 | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | AceptadaTacitamente | 268420,00000000 |

DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA

PROCESO AUDITORIA EN SALUD

REVISORIA CUENTAS MEDICAS - TRAMITE DE PAGO

Versión: 2.0

FECHA : 28/08/2019

| RAZON SOCIAL IPS | NIT | CONTRATO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE PACIENTE | FECHA DE FACTURA | Nº DE LA FACTURA | VALOR FACTURA | G1 FACTURACION | G2 TARIFA | G3 SOPORTE | G4 AUTORIZACION | G5 COBERTURA | G6 PERTINENCIA | G8 DEVOLUCIÓN | VALOR GLOSA INICIAL | OBSERVACION GLOSA | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 73103913 | ROZO SUAREZ, OCTAVIO | 27-sep-23 | ELAP286 | $ 735.146 | | | | | | | | | | $ 735.146,00 |
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 73103913 | ROZO SUAREZ, OCTAVIO | 28-sep-23 | ELAP287 | $ 730.135 | | | | | | | | | | $ 730.135,00 |
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 1019068995 | FLOREZ SANTOS, YURI TATIANA | 28-sep-23 | ELAP288 | $ 209.415 | | | | | | | | | | $ 209.415,00 |
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 40176798 | COLLAZOS DE PINTO, MARIA AMPARO | 28-sep-23 | ELAP289 | $ 273.700 | | | | | | | | | | $ 273.700,00 |
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 72261907 | SALAZAR ARIAS, DANNY ALEJANDRO | 28-sep-23 | ELAP290 | $ 186.760 | | | | | | | | | | $ 186.760,00 |
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 19417828 | FANDIÑO GARZON, WILLIAM | 28-sep-23 | ELAP291 | $ 186.760 | | | | | | | | | | $ 186.760,00 |
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 15887235 | PERDOMO PERDOMO, EDUARDO | 28-sep-23 | ELAP292 | $ 345.000 | | | | | | | | | | $ 345.000,00 |
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 4985187 | ESTELA JETDUYA, HERIBERTO | 28-sep-23 | ELAP293 | $ 732.135 | | | | | | | | | | $ 732.135,00 |
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC | 8300091129 | 182-DMBOG-2023 | 40178625 | SIAS SAAVEDRA, ROSALBA | 28-sep-23 | ELAP294 | $ 268.420 | | | | | | | | | | $ 268.420,00 |
| TOTALES | | | | | | | $ 3.667.471 | | | | | | | | | | $ 3.667.471 |

DRA. ADRIANA GOMEZ TORRES
AUDITORA LIDER HOMOLOGA REGIONAL CENTRO
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
ARMADA NACIONAL

18/10/2023

Facturas Cargadas Olimpia
Contrato 182 _ Adriana Carvajal.
IMP. Cuellar.
23/10/2023.

OIC | Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

**ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA

**Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281 | **Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | **Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Factura Electrónica de Venta No: **ELAP286**
Fecha Factura: **2023-09-27**
Forma de pago: **Credito**
Fecha Vencimiento: **2023-10-27**

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com
Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I13959L | 2023-09-01 | 2023081516797 | CC: 73103913 - ROZO SUAREZ - OCTAVIO | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | 1 | $735146.00 | $0.00 | $735146.00 |

Son: **SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $735146.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $735146.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1ª de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA, efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe: 0e33ddbcab4d832ffe0627e839e007d3f54bef503c50091d61f6ac59f9ed7987e98b8c0a0eca18027a862e03a01cb3c9
Fecha generación: 2023-09-27 15:52:00.0 Fecha validacion: 2023-09-27 15:52:00.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

OIC Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | Factura Electrónica de Venta No: **ELAP287** |
| | | | Fecha Factura: **2023-09-28** |
| **Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281 | **Ciudad:** BOGOTA, D.C. | Forma de pago: **Credito** |
| | **Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | | Fecha Vencimiento: **2023-10-28** |

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com

Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I14153L | 2023-09-19 | 2023091665497 | CC: 73103913 - ROZO SUAREZ - OCTAVIO | 882112 | DOPPLER DUPLEX DE VASOS DEL CUELLO A COLOR | 1 | $730135.00 | $0.00 | $730135.00 |

Son: **SETECIENTOS TREINTA MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $730135.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $730135.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1ª de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA, efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio. modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe:
Fecha generación: 2023-09-28 08:33:22.0 Fecha validacion: 2023-09-28 08:33:22.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

OIC Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | Factura Electrónica de Venta No: **ELAP288** |
| | | | Fecha Factura: **2023-09-28** |
| **Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281<br>**Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | **Ciudad:** BOGOTA, D.C. | Forma de pago: **Credito**<br>Fecha Vencimiento: **2023-10-28** |

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com
Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I14155L | 2023-09-19 | 2023091665647 | CC: 1019068995 - FLOREZ SANTOS - YURI TATIANA | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES- VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | 1 | $209415.00 | $0.00 | $209415.00 |

Son: **DOSCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $209415.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $209415.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1ª de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA, efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe:
Fecha generación: 2023-09-28 08:33:22.0 Fecha validacion: 2023-09-28 08:33:22.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

OIC Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | Factura Electrónica de Venta No: **ELAP289** |
| | | | Fecha Factura: **2023-09-28** |
| **Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281 **Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | **Ciudad:** BOGOTA, D.C. | Forma de pago: **Credito** |
| | | | Fecha Vencimiento: **2023-10-28** |

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com
Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I14161L | 2023-09-20 | 2023091665020 | CC: 40176798 - COLLAZOS DE PINTO - MARIA AMPARO | 881305 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR | 1 | $273700.00 | $0.00 | $273700.00 |

Son: **DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $273700.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $273700.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1ª de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA, efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe:
Fecha generación: 2023-09-28 08:33:22.0 Fecha validacion: 2023-09-28 08:33:22.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

OIC | Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | Factura Electrónica de Venta No: **ELAP290** |
| | | | Fecha Factura: **2023-09-28** |
| **Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281 **Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | **Ciudad:** BOGOTA, D.C. | Forma de pago: **Credito** |
| | | | Fecha Vencimiento: **2023-10-28** |

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com
Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I14163L | 2023-09-20 | 2023091665897 | CC: 72261907 - SALAZAR ARIAS - DANNY ALEJANDRO | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | 1 | $186760.00 | $0.00 | $186760.00 |

Son: **CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $186760.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $186760.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1º de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA, efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe:
Fecha generación: 2023-09-28 08:33:23.0 Fecha validacion: 2023-09-28 08:33:23.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

OIC | Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

**ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | Factura Electrónica de Venta No: **ELAP291**

**Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281 **Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | **Ciudad:** BOGOTA, D.C. | Fecha Factura: **2023-09-28** Forma de pago: **Credito** Fecha Vencimiento: **2023-10-28**

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com
Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I14165L | 2023-09-20 | 2023091687095 | CC: 19417828 - FANDIÑO GARZON - WILLIAM | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | 1 | $186760.00 | $0.00 | $186760.00 |

Son: **CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $186760.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $186760.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1ª de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA, efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe:
Fecha generación: 2023-09-28 08:33:23.0 Fecha validacion: 2023-09-28 08:33:23.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

OIC | Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

**ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | Factura Electrónica de Venta No: **ELAP292**

**Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281 **Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | **Ciudad:** BOGOTA, D.C. | Fecha Factura: **2023-09-28** Forma de pago: **Credito** Fecha Vencimiento: **2023-10-28**

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com
Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I14166L | 2023-09-20 | 2023091665839 | CC: 15887235 - PERDOMO PERDOMO - EDUARDO | 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | $345000.00 | $0.00 | $345000.00 |

Son: **TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $345000.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $345000.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1ª de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA, efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe:

Fecha generación: 2023-09-28 08:33:23.0 Fecha validacion: 2023-09-28 08:33:23.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

**ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA

**Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281 | **Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | **Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Factura Electrónica de Venta No: **ELAP293**
Fecha Factura: **2023-09-28**
Forma de pago: **Credito**
Fecha Vencimiento: **2023-10-28**

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com

Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I14169L | 2023-09-20 | 2023091665744 | CC: 4985187 - ESTELA JETDUYA - HERIBERTO | 882132 | DOPPLER DUPLEX DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO A COLOR | 1 | $732135.00 | $0.00 | $732135.00 |

Son: **SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $732135.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $732135.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1ª de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA, efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe:
Fecha generación: 2023-09-28 08:33:23.0 Fecha validacion: 2023-09-28 08:33:23.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

OIC | Organizaciones de Imagenología Colombiana

OIC LETICIA
NIT: 830009112-9
SERVICIO DE IM?GENES DIAGN?STICAS

**ID:** NIT 901541302 | **Razón Social:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | **Contrato:** DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA

Factura Electrónica de Venta
No: **ELAP294**
Fecha Factura: **2023-09-28**
Forma de pago: **Credito**
Fecha Vencimiento: **2023-10-28**

**Dirección:** CR 58# 9-67 | **Teléfono:** 3166202281 | **Email:** facturacioncemed@armada.mil.co | **Ciudad:** BOGOTA, D.C.

**Email Facturación Electrónica:** facturacionelectronica@oicradiologia.com
Número de Autorización DIAN:18764052588801 Rango desde: ELAP1 hasta ELAP20000 Vigencia: del 29/07/2023 hasta 29/07/2024

Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
Régimen contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: 05 – Régimen ordinario
La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 C.C.
Proveedor Tecnologico: MAKRO SOFT LTDA NIT 800255858-9

| # Comp. | Fecha Comp. | Código de autorización | Paciente | CUPS | Estudio o insumo | Cant. | Precio Unitario | Anticipo | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I14226L | 2023-09-25 | 2023081508722 | CC: 40178625 - SIAS SAAVEDRA - ROSALBA | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL | 1 | $268420.00 | $0.00 | $268420.00 |

Son: **DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS**

| | |
|---|---|
| **Estudios e insumos** | $268420.00 |
| **Descuentos** | $0 |
| **Copagos - Bonos** | $0.00 |
| **Retefuente** | $0 |
| **Total** | $268420.00 |

**Firma Recibido:**

**Fecha Recibido:**

**Observaciones:**

Usuario que imprime Factura: **SIMON MURAYARI SANCHEZ**

*1ª De acuerdo con el artículo 772 del Código de Comercio, tal y como fue modificado por el artículo 1ª de la Ley 1231 de 2008; el original firmado de la presente factura emitida por ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA y por el Obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios que declara recibidos, constituye Título Valor negociable por endoso y será conservado por el emisor. 2ª Esta factura, se entenderá irrevocablemente aceptada por el obligado al pago y/o beneficiario de los bienes o servicios ante la ausencia de reclamo contra su contenido, ya por devolución o reclamo escrito a ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA. efectuado dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recibo; en los términos del inciso tercero del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 86 de la ley 1676 de 2013. 3ª De acuerdo con lo establecido en el inciso segundo del artículo 773 del Código de Comercio, modificado por el artículo 2ª de la ley 1231 de 2008; el comprador de los bienes o servicios, no podrá alegar indebida representación de la empresa que recibió los bienes y/o servicios en sus dependencias para efectos de la aceptación del presente título valor. 4ª A la presente factura, le serán aplicables en cuanto a intereses los artículos 884, 885 y 886 del Código de Comercio. 5ª En los términos establecidos en el artículo 779 del Código de Comercio, modificado por el artículo 5 de la ley 1231 de 2008, a la presente factura se le aplicará en lo pertinente las normas de la letra de cambio.*

Cufe:
Fecha generación: 2023-09-28 08:33:23.0 Fecha validacion: 2023-09-28 08:33:23.0
?Comprometidos en brindar una atenci?n humana, segura y con calidad?
Carrera 11 No. 6-14\18 Leticia - Colombia
Tel?fono 3115929607
www.oicradiologia.com

Copyright © 2015 http://softman.com.co, SOFTMAN SAS NIT 900.999.025-6

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA DE COLOMBIA OIC identificado(a) con NITPJ 8300091129 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 384082913 desde el 19 de marzo de 2003, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 12 de julio de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

**CONSORCIO O UNION TEMPORAL**

**Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.**

Fotocopia Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**

**Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días.**

**II. INFORMACION BASICA** | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

**DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC S.A.

| Tipo documento de Identificación: | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | | No. | |
| Cédula de Extranjería: | | No. | |
| Nit Persona Juridica: | X | No. | 830009112-9 |
| Nit Persona Natural: | | No. | |
| Pasaporte: | | No. | |
| Registro Civil: | | No. | |
| Tarjeta de Identidad: | | No. | |
| Otro Tipo Documento: | | No. | Cuál: |

**III. INFORMACION PARTICIPANTES**

**CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES**

**OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES**

**PORCENTAJE DE PARTICIPACION:**

**NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:**

**IV. DATOS INFORMACION GENERAL**

**TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sociedad Anónima | X | Cooperativa | | Empresa Ind. Y Cial del Estado | |
| Sociedad Colectiva | | Empresa Unipersonal | | Asociaciones Mutualistas | |
| Sociedad Comandita por Acciones | | Empresa Comunitaria | | Fondos de Empleados | |
| Sociedad Comandita Simple | | Empresa de Servicio | | Instituto de Economía Solidaria | |
| Sociedad de Economía Mixta | | Entidad Pública | | Precooperativa | |
| Sociedad de Hecho | | Empresa Solidaria de Salud | | | |
| Sociedad Limitada | | Entidad sin Animo de Lucro | | | |
| Sociedad Sucursal Extranjera | | Federación o Confederación | | | |
| Sociedad Simplificada por acciones (SAS) | | Cooperativa de trabajo asociado | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CAPITAL | PRIVADO | X | ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO | NO |
| | PUBLICO | | | |
| | MIXTO | | | |
| PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO | PUBLICO | | | |
| | PRIVADO | X | | |
| | TOTAL | | 100% | |

**V. INFORMACION TRIBUTARIA**

**TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | IMPUESTO TIMBRE | |
| RENTA | | RETENCION EN LA FUENTE ICA | |
| RETENCION EN LA FUENTE RENTA | X | GRAN CONTRIBUYENTE | |
| IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA | | RETENCION EN LA FUENTE IVA | |
| REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL | | | |
| INFORMACION EXOGENA | X | NO CONTRIBUYENTE | |
| REGIMEN COMUN | | PROFESIONAL INDEPENDIENTE | |
| REGIMEN ORDINARIO | X | NO RESPONSABLE | X |
| ENTIDAD DEL ESTADO | | RESPONSABLE | |
| AUTORRETENEDOR | | NO | X |

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>República de Colombia | **PROCEDIMIENTO No. 4** | Página 1 de 64 |
|---|---|---|
| | **CREACION TERCEROS Y VINCULACION CUENTAS BANCARIAS** | Código: 33.2.GF-MDSGDF-M002-01 |

**OBJETIVO:** Efectuar el procedimiento de Creación Terceros y Vinculación Cuentas Bancarias para ser aplicado por las Unidades Ejecutoras del Ministerio de Defensa Nacional y Entidades del Sector Defensa cuando así lo

**ALCANCE:** Funcionarios Unidades Ejecutoras del Ministerio de Defensa Nacional y Sector cuando así lo requieran. Se definen los parámetros a seguir en la creación de terceros y vinculación de las cuentas bancarias de acuerdo con los lineamientos dispuestos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| **Fecha de emisión:** | **Responsable del documento:** | **Ubicación:** |
|---|---|---|
| SEP 2009 | Director Financiero | Ruta: Suite Visión Empresarial > Módulos > SGC > Documentos<br><br>Página Web Ruta: www.mindefensa.gvo.co/Sobre el Ministerio/Dirección de Finanzas/Normatividad Financiera/Procedimientos/Ministerio de Defensa Nacional Procedimientos/Procedimientos SIIF Nación II. |

**HISTÓRICO DE CAMBIOS**

| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE EMISIÓN** | **CAMBIOS REALIZADOS** |
|---|---|---|
| 1 | SEP 2009 | Emisión inicial. Se elaboró el procedimiento teniendo en cuenta la nueva funcionalidad del Sistema SIIF Nación II dándose a conocer con la Circular No. MDSGDFGAD-13.3 del de Noviembre de 2009 |

**DEPENDENCIAS PARTICIPANTES**

Dirección Finanzas

| Elaborado por: | Revisado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
|---|---|---|---|
| PD. Edilse Martínez Castillo | PD. Martha Lucía Ramírez G. | CR. Diego E. Becerra Cornejo | Alejandro Arbeláez Arango |
| Cargo: | Cargo: | Cargo: | Cargo: Viceministro para la Estrategia y la Planeación |
| Profesional de Defensa | Coordinadora Grupo Análisis y Difusión | Director Financiero | |
| Fecha: OCT 2009 | Fecha: NOV 2009 | Fecha: NOV 2009 | Fecha: NOV 2009 |
| Firma: | Firma: | Firma: | Firma: No aplica |

**ANEXO "2"**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**

**DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION**

CIUDAD BOGOTA FECHA 21/07/2023

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

**I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR**

| **PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA** | **PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA** |
|---|---|
| Fotocopia Cédula de Ciudadanía<br>Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio<br>Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) | Fotocopia Cédula de Ciudadanía<br>Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).<br>Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero. |

**VI. UBICACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DIRECCION | | DOMICILIO CIVIL | |
| DIRECCION PROCESAL | | DOMICILIO FISCAL | |
| DOMICILIO CONTRACTUAL | X | RESIDENCIA | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | CARRERA 13 97 51 OFICINA 401 | | | Teléfono | 3202026465 |
| E-mail | gerenciadminoic@gmail.com | | | Fax | |
| País | COLOMBIA | | | Región | |
| Ciudad | BOGOTA | | | | |
| Localización | Nacional | X | Extranjera | | |
| Página Web | www.oicradiologia.com | | | Contacto | CLAUDIA PORRAS |
| Designación del contacto | | | | E-mail del contacto | gerenciadminoic@gmail.com |
| Apartado Aéreo | | | | | |

**VII. REPRESENTANTE LEGAL**

**TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL**

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Revisor Fiscal | | Tutores y Curadores por los incapaces | |
| Albaceas | | Mandatarios o Apoderados Generales | |
| Representante legal de Personas Jurídicas | X | Padres por su hijos menores | |
| Donatorios o Asignatarios | | Nombre Representante Legal: | MARIO GIOVANNY LARA B |
| Otros | | Tipo doc. Identificación | CC |
| | | No. Doc. Identificación | 19.411.238 |

**VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA**

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Financiera | BANCO DE BOGOTA | | | Número de Cuenta | 384082913 |
| Tipo de la cuenta bancaria | Corriente | | X | Ahorro | |

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

**NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.**

**NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.**

**NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.411.238
APELLIDOS LARA BALCAZAR
NOMBRES MARIO GIOVANNY
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1960
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
A+ G.S RH
M SEXO
20-DIC-1978 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500100-00002081-M-0019411238-20080328 0000054151A 1 1990023442

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

## DETALLE DE LA GARANTÍA

ÁREA DE APROBACIÓN

**La fase del proceso fue aprobada.**

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

**Tareas del flujo**

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

**Aprobar garantia**

**Flujo de aprobación**

Documentos (0)
Tareas del flujo (3/3)
Comentarios (0)

Nivel 1 - Con orden

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | JURIDICO | Aprobado | JENNY ANDREA GÓMEZ | JENNY ANDREA GÓMEZ | 15/08/2023 10:14:33 AM *((UTC-05:00) Bogotá Lima, Quito)* |
| .2 | JEFE DE ADQUISICIONES | Aprobado | MIGUEL ANGEL VILLANUEVA CIPAGAUTA | MIGUEL ANGEL VILLANUEVA CIPAGAUTA | 15/08/2023 10:49:21 AM *((UTC-05:00) Bogotá Lima, Quito)* |
| | | | | | 15/08/2023 |

1 Información general
2 **Condiciones**
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Documentos Tipo

D

Decreto 248 de 2

¿Debe cumplir con el 30% de presupuesto destin alimentos, cu establecido e 2020, reglamentad

Sentencia T-302

Contrato asocia

Impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu ○ Sí ◉ No

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ○ Sí ○ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Sí ○ No

Garantías por lotes, grupos o ○ Sí ◉ No

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Seriedad de la oferta | ○ Si ◉ No | | | |
| Cumplimiento | ◉ Si ○ No | | | |
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| | ◉ % del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 8/08/2023 12:00:00 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ○ Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/08/2024 12:00:00 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| | ◉ % del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 8/08/2023 12:00:00 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ○ Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 15/08/2027 12:00:00 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| | ◉ % del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 8/08/2023 12:00:00 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ○ Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/08/2024 12:00:00 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ | | | | |

**DETALLE DE LA GARANTÍA**

| | |
|---|---|
| Responsabilidad civil extra contractual | |
| Fecha límite para entrega de garantías: | |
| Garantías del prove Id de la gara | |
| CO1.WRT.12 | |
| CO1.WRT.12 | |

## Configuración fin

Definir

## Condiciones de facturación y pago

| | |
|---|---|
| Forma de pago | |
| Plazo de pago de la factura | |

## Comentarios

| | |
|---|---|
| Número del Contrato | CO1.PCCNTR.5265417 |
| Proveedor | OIC |
| Creado por | |
| Agregado en | |
| Comentario | |

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | 63 | 63-44-101014365 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 08 | 2023 | 28 | 07 | 2023 | 00:00 | 15 | 12 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | NIT: 830.009.112-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 19 A NRO. 82 - 85 CONSULTORIO 301 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7431283 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | NIT: 901.541.302-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 27 NRO. 43 - 39 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3351212 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ACEPTACION DE OFERTA NO.182-ARC-DISAN-DMBOG-2023 REFERENTE: OBJETO: PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, IMAGENOLOGICOS (RADIOGRAFIAS, MAMOGRAFIAS Y TOMOGRAFIAS), PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES - ARMADA NACIONAL.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28/07/2023 | 15/04/2024 | $2,400,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 28/07/2023 | 15/04/2024 | $2,400,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28/07/2023 | 15/12/2026 | $1,200,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******60,000.00 | $ *******8,000.00 | $ ******12,920.00 | $ **********80,920.00 | $ ********6,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARGARITA EMIRA HERNANDEZ MOGOLLON | 220437 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.*

63-44-101014365

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | 63 | 63-44-101014365 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 08 | 2023 | 28 | 07 | 2023 | 00:00 | 15 | 12 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | NIT: 830.009.112-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 19 A NRO. 82 - 85 CONSULTORIO 301 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7431283 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | NIT: 901.541.302-9 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 27 NRO. 43 - 39 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3351212 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******60,000.00 | $ *******8,000.00 | $ ******12,920.00 | $ **********80,920.00 | $ ********6,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| MARGARITA EMIRA HERNANDEZ MOGOLLON | 220437 | 100.00 |

| DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11021202459871(3900)000000080920(96)20240727

REFERENCIA PAGO: 1102120245987-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SIIF Nación

Reporte ... de Gasto

Usuario Solicitante: MHcacardea

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-093 ... ENAS ARDILA O NIVEL II BOGOTÁ

Fecha y Hora Sistema: 2023-08-15-11:59:a.m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 20823 de fecha 2023-05-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 24823 | **Fecha Registro:** | 2023-08-15 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 15-01-11-093 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 12.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 12.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 12.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 830009112 | **Razón Social:** | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 384082913 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA S. A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Registro Previo |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1140839520 | **Nombre:** | ELIECER ENRIQ VILORIA VILARETE | **Cargo:** | ORDENADOR DEL GASTO SUE 093 |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CONTRATO 182 DMBOG 2023 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2023-08-15 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-093 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación | 16 | SSF | | 12.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 12.000.000,00 | 0,00 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2023 SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, IMAGENOLÓGICOS (RADIOGRAFÍAS, MAMOGRAFÍAS Y TOMOGRAFÍAS) |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-093 | DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2023-12-31 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL | COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES | ARMADA DE COLOMBIA

**COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA**
**No. 182-ARC-DISAN-DMBOG-2023**

Bogotá, D.C. 28 de julio de 2023

Señor
MARIO GIOVANNY LARA BALCAZAR
Representante Legal
Organizaciones de Imagenología Colombiana OIC S.A
NIT: 8 3 0 0 0 9 1 1 2-9

**ASUNTO: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No.182-ARC-DISAN-DMBOG-2023, DENTRO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTÍA No. 195-ARC-DISAN-DMBOG-2023**

Entre los suscritos a saber, **el Teniente de Navío ELIECER ENRIQUE VILORIA VILARETE,** mayor de edad, vecino y domiciliado en Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.140.839.520 de Barranquilla Atlántico, en calidad de Jefe de la División Administrativa del Dispensario Médico Nivel II Bogotá, dependencia del Comando de la ARMADA NACIONAL, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución de Delegación No. 4223 del 23 de junio de 2022, "Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, unas funciones de carácter administrativo y se dictan otras disposiciones", en concordancia con el artículo 12 de la Ley 80 de 1993, la Ley1150 de 2007 y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias y quien representa por la delegación conferida al MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL-DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, identificada con NIT: 901.541.302-9, Entidad que en el curso de este documento se denominará EL CONTRATANTE, informa para todos los fines y con las consecuencias jurídicas que de ello se desprende, que **ACEPTA** expresa e incondicionalmente la oferta presentada por la firma Organizaciones de Imágenes Colombiana OIC S.A identificada con NIT: 8 3 0 0 0 9 1 1 2-9 Representada Legalmente por el señor MARIO GIOVANNY LARA BALCAZAR , **identificado con cédula de ciudadanía** No. 19.411.238, Expedida en Bogotá, de conformidad con lo establecido en el literal D. del numeral 5 del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 modificado por el artículo 30 de la Ley 2069 de 2020, La comunicación de aceptación junto con la oferta constituye para todos los efectos el contrato celebrado, el cual se regirá por las siguientes CLÁUSULAS:

1. **OBJETO:** Prestación integral de servicios para la realización de procedimientos diagnósticos, Imagenológicos (RADIOGRAFIAS, MAMOGRAFIAS Y TOMOGRAFIAS), para los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares – Armada Nacional.

2. **TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIO.

3. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Una vez se encuentren cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y hasta el 15 de diciembre de 2023, y/o hasta agotar presupuesto, lo que suceda primero.

4. **LUGAR DE ENTREGA Y/O EJECUCIÓN:** La ejecución del objeto a contratar se llevará a cabo en las instalaciones de quien resultaré adjudicatario del proceso de contratación quien debe cubrir la guarnición y las áreas de influencia y responsabilidad de la Unidad Básica de Atención Militar Leticia (UBALE) dirección Carrera 11 ·10-15..

5. **VALOR DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA:**

El valor de la aceptación de la oferta es de **DOCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($12.000.000 M/CTE), respaldado mediante Certificado de Disponibilidad Presupuestal 20823 del 23 de MAYO de 2023, por valor de corresponden DOCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($12.000.000 M/CTE).**, Recurso 16. por el rubro de SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES.

6. **FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:**

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL–COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR–DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA, cancelará al CONTRATISTA el valor de la aceptación de oferta en pagos **PARCIALES**, en la CUENTA CORRIENTE No 384082913 del BANCO DE BOGOTA, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la autorización expedida por el Supervisor del presente contrato, con los correspondientes soportes y publicación en la plataforma SECOP II de acuerdo a disponibilidad presupuestal, de conformidad con la Ley No. 2024 23 de julio de 2020 del Congreso de la Republica. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Los valores del servicio objeto del presente contrato serán canceladas acorde al **Anexo No 1 ASPECTOS TÉCNICO, PROPUESTA ECONÓMICA**. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La factura deberá venir acompañada de la siguiente información: Fecha de prestación del servicio, Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS), Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, Número del contrato contra el cual se facturan los servicios. Copia de los documentos del paciente carné y cédula y copia de la orden de servicios. **AUDITORÍA DE CUENTAS:** El proceso de revisión se llevará a cabo dentro de los términos de Ley y conforme a lo establecido en la presente invitación. El auditor realizará la respectiva auditoría de concurrencia previamente al envío de la facturación a radicar, de todos los servicios prestados con sus respectivos soportes estipulados anteriormente. **OBJECIONES Y GLOSAS:** Una vez recibida la documentación, esta será revisada, verificada y auditada dentro los treinta (30) días hábiles siguientes a su recibo por parte del Auditor de cuentas medicas del DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, formulando las glosas y/o soportes a que hubiere lugar y la devolverá al contratista, éste dentro de los diez (10) días hábiles siguientes deberá dar respuesta a las glosas presentadas por el CONTRATANTE, El contratista podrá aceptar las glosas y/o objeciones iníciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar. El CONTRATANTE dentro de los diez (10) días calendario siguientes, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas y/o objeciones o las deja como definitivas. Si el contratista no cumple con la obligación de aclarar las objeciones y/o glosas notificadas se entenderá que acepta

la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuarán los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato. Para todos los efectos de manejo de objeciones y glosas se tendrá como referencia lo establecido en el decreto 4747 de 2007 y las normas que lo modifiquen o complementen y/o sustituyan. EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente Contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo. En todo caso, EL CONTRATISTA informará por escrito a la Subdirección Administrativa de EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, cuando el contrato se encuentre ejecutado en un setenta por ciento (70%) de su valor. **TARIFAS:** La facturación se regirá de conformidad con la tarifa acordada por las partes, los impuestos y retenciones que surjan del presente contrato de servicios, corren por cuenta de EL CONTRATISTA, para cuyos efectos el DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ hará las retenciones del caso y cumplirá las obligaciones fiscales que ordene la normatividad vigente. En ningún caso el DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ se responsabilizará por la demora presentada en el pago a EL CONTRATISTA cuando ella fuere ocasionada por encontrarse incompleta la documentación de soporte o esta no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato. Para todos los efectos, se tendrá como fecha de presentación de la cuenta de cobro y de la documentación anexa requerida la que aparezca en el sello de radicación del DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ. EL contratista deberá informar o allegar una certificación en la cual se indique el nombre de la entidad financiera y el número de la cuenta de ahorros o corriente que posea, para los efectos del pago del contrato por parte de EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL–COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARESDIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR–DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVALDISPENSARIO MÉDICO NIVEL II. En caso de un contratista extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del banco y número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En ningún caso el DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, no se responsabilizará por la demora presentada en el pago a EL CONTRATISTA cuando ella fue ocasionada por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato, o cuando presente errores aritméticos en la liquidación de la factura, sin que afecte la prestación del servicio objeto del presente contrato. Por lo cual se le exhorta al CONTRATISTA que emita su factura 100% efectiva, tanto en sus valores unitarios, cantidad, IVA y descripción de los bienes y/o servicios lo cual deben estar con las mismas especificaciones y descripción del anexo "Técnico y valor" del contrato, de lo contrario no será aceptada y deberán hacer las correcciones a que haya lugar, para lo cual se debe generar las correspondientes notas debido y/o crédito para las correcciones, situación que generará demora en el pago correspondiente. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Los pagos están sujetos a los desembolsos que autorice la Dirección del Tesoro Nacional. EL CONTRATISTA informará por escrito a la Subdirección Administrativa del DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, cuando el contrato se encuentre ejecutado en un setenta por ciento (70%) de su valor a fin de prever no exceda el valor del mismo, EL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, no se responsabilizará del pago del servicio que sobrepasen el presupuesto asignado al presente Contrato.

7. **CONDICIONES TÉCNICAS:** El contratista se obliga al cumplimiento de las condiciones técnicas establecidas en el **Anexo ASPECTOS TÉCNICO, PROPUESTA ECONÓMICA,** de la Invitación a Participar.

8. **GARANTÍAS SOLICITADAS:**

GARANTÍAS: Para el cubrimiento de los posibles riesgos, el contratista dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato, deberá diligenciar y presentar en el numeral 2, condiciones del contrato electrónico, la constitución de las siguientes garantías:

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Equivalente al veinte por ciento (20 %) del valor del contrato,

la cual permanecerá vigente por un término igual al plazo de ejecución y cuatro (04) meses más.

GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS SERVICIO: equivalente al 20% del valor del contrato, la cual permanecerá vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (04) meses más.

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES equivalente al diez 10% del valor del contrato, la cual permanecerá vigente por el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE CLINICAS Y HOSPITALES: equivalente a 200 SMMLV, la cual permanecerá vigente por el plazo de ejecución del contrato

NOTAS:

NOTA 1: Las garantías consistirán en Contrato de seguro contenido mediante pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia, en garantías bancarias y en general, en los demás mecanismos de cobertura del riesgo autorizados por el Articulo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 del 2015.

NOTA 2: La Garantía Única debe presentarse con el comprobante de pago.

NOTA 3: INAPLICABILIDAD DE LA CLAUSULA DE PROPORCIONALIDAD. (Art 2.2.1.2.3.2.4. Decreto 1082/15) En el contrato de seguro que ampara el cumplimiento, la compañía de seguros no puede incluir la cláusula de proporcionalidad y tampoco otra clausula similar en el sentido de que el valor asegurado ampara los perjuicios derivados del incumplimiento total del contrato garantizado, pero frente a un incumplimiento parcial, la compañía de seguros solamente paga los perjuicios causados en proporción al incumplimiento parcial de la obligación garantizada.

NOTA 4: La Garantía debe publicarse en la plataforma Secop II, con el anexo el clausulado de la misma y con el recibo de pago emitido por la aseguradora en un mismo PDF. En la póliza debe constar expresamente: 1. Que se ampara el cumplimiento del contrato. 2. Que se ampara el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria convenida. 3. Que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión y 4. Que no expirará por falta de pago de la prima o revocatoria unilateral.

NOTA 5: Si el CONTRATISTA cuenta con la garantía de responsabilidad civil profesional se debe incluir como beneficiario al Dispensario Médico Nivel II Bogotá, con el NIT y la dirección del Dispensario.

Garantía adicional (escriba la garantía si considera que debe incluirse conforme al Título III "Sección 3
Garantías SUBSECCIÓN 1 GENERALIDADES" conforme a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 .

**9. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

En desarrollo del contrato, son obligaciones del contratista las siguientes:

1. Prestar el servicio objeto del contrato a todo costo, de acuerdo con las especificaciones y sitios establecidos en el proceso.

2. El contratista se compromete hacer entrega de las imágenes y lecturas de resultados a los pacientes en medios físicos o magnéticos, para la revisión del médico tratante.

3. Mantener el valor de la propuesta durante toda la ejecución del contrato.

4. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.

5. Responder por sus actuaciones y omisiones derivados de la celebración del presente contrato, y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en las Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios.

6. Participar activamente en el sostenimiento del Sistema de Gestión de la Calidad y demás normas vigentes liderados por DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA.

7. Cumplir los lineamientos que establezca la Dirección General de Sanidad Militar para contratistas inherentes a Seguridad y Salud en el Trabajo.

8. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia a LA DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.

9. Presentar a la suscripción del contrato y durante la ejecución del mismo, los comprobantes pago a los sistemas de salud y pensiones, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 282 de la Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003, y cumplir con las obligaciones establecidas en el Decreto 1082 de 2015, Decreto 1273 de 2018 demás normas reglamentarias y complementarias vigentes. El supervisor del contrato verificará el cumplimiento de esta obligación; el incumplimiento de la misma, será causal para la imposición de multas sucesivas, hasta tanto se dé cumplimiento. Si durante la ejecución del contrato o la fecha de su liquidación se observa la persistencia de este incumplimiento por cuatro meses, la Dirección General de Sanidad Militar-DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA dará aplicación a la cláusula excepcional de Caducidad Administrativa.

10. Publicar en el SECOP II las facturas según corresponda con sus respectivos soportes.

11. Informar al supervisor del contrato toda novedad derivada del contrato.

12. Permitir que el supervisor del contrato en compañía del Área de seguridad y Salud en el Trabajo de esta Dirección de Sanidad en cualquier momento de la ejecución del contrato realicen verificación IN SITU de la documentación referente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

13. Devolver a LA DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA la totalidad de los documentos o información que por cualquier medio sean obtenidos, en desarrollo del objeto del presente contrato de suministro.

14. Constituir la garantía solicitada para el amparo del presente contrato dentro del plazo establecido para el efecto.

15. Cumplir con los requerimientos de temas contractuales solicitados por la DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA.

16. Pagar impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato.

17. No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del M.D.N – Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, o participante directa o indirectamente en cualquier momento u oportunidad, antes, durante o después de la suscripción del presente contrato.

18. Al emitir la facturación el CONTRATISTA deberá tener en cuenta que al ingresar el NIT de su entidad y DISAN no debe vincular el dígito de verificación, de lo contrario la factura se rechazará y para corregir este error se debe anular y emitir una nueva factura de manera correcta"

19. Presentar las facturas electrónicas correspondientes, cumpliendo con todos y cada uno de los requisitos de tiempo y forma exigidos por la Ley y por LA DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA para su reconocimiento y pago, anexando a las mismas copia legible de los pagos realizados al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud – Pensiones-Riesgos Profesionales), en calidad de cotizante y por cada mes; así como todos y cada uno de los documentos que LA DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA considere necesarios.

20. El Contratista deberá elaborar su factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio.

21. Las demás actividades relacionadas con la prestación del servicio suministro o adqusición requeridas por el supervisor.

22. Para la entrega de la facturación para su proceso de auditoria el contratista entregara:

    a. para la entrega de las facturas es de obligatoriedad adjuntar y presentar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS, de la Red Externa deben estar diligenciados completamente, no se puede omitir CIE 10 y CUPS, sin espacios en blanco y con el valor que concuerden con el total de las facturas.

    b. El contratista entregará en medio magnético con las facturas radicadas, la primera fase del Anexo No. 2 de la Directiva Transitoria No. 20200423600879813/MDNCGFM-CARMA-SECAR-JEDHU-DISAN-SIG-ACRE-23.2 de fecha 19 de marzo de 2020, en la cual se dan los lineamientos para la Auditoría Centralizada de la Red Externa. Deberá enviar a la oficina de Sistemas Integrados de Gestión, Auditoría en Salud, al correo electrónico acredisan@armada.mil.co.

c. El contratista entregará al inicio de la ejecución del contrato, el directorio de contactos del personal que obrará durante la ejecución del contrato, acuerdo datos del anexo No. 07 de la Directiva Transitoria No. 20200423600879813/MDNCGFM-CARMA-SECAR-JEDHU-DISAN-SIG-ACRE-23.2 de fecha 19 de marzo de 2020 y en caso de cambio o nombramiento de personal nuevo será responsabilidad de la IPS de notificar a la DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA.

d. Presentar la factura que cumpla con los requisitos ordenados en la Resolución 3047 de 2008 y/o la normatividad que la actualice o la modifique.

e. Acceso a la historia clínica de acuerdo Artículo 2.5.3.4.3.4. Para los efectos previstos en este Capítulo, el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud deberá garantizar a la entidad responsable de pago el acceso a la historia clínica del usuario a través de medios electrónicos o digitales, con el fin de facilitar los procesos de auditoría y seguimiento. La entidad responsable de pago deberá cumplir con las condiciones de seguridad adoptadas por el prestador o proveedor para la guarda y custodia de los datos personales y datos sensibles contenidos en esta. El tratamiento de los datos personales, en especial de los datos sensibles, se realizará con sujeción a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, la Ley 2015 de 2020, para lo cual adoptarán medidas de responsabilidad demostrada con el propósito de garantizar la veracidad, seguridad, confidencialidad, calidad, uso y circulación restringida de la información.

f. Reporte de indicadores de alerta temprana en cuanto oportunidad, accesibilidad, porcentaje de satisfacción de los usuarios por los servicios prestados para el trámite de pago.

g. Entrega de indicadores pactados.

h. Seguimiento al programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad –PAMEC.

i. Seguimiento al cumplimiento del procedimiento, tramites, ordenes de servicios para pacientes cuenta de cáncer.

Especificas:

1.Prestar los servicios objetos del presente contrato con mayor diligencia y cuidado, utilizando para ello el equipo humano y técnico idóneo, necesario y suficiente para garantizar la adecuada prestación de servicios de cada uno de los servicios contratados.

2.La oportunidad de cita para exámenes imagenológicos no debe ser mayor a 3 días por consulta externa y el resultado no debe superar las 72 horas.
4.Cumplir el proceso de autorización de servicios.
5.Cumplir los Acuerdos Nos. 052 de 2013, o normas que los modifiquen y/o sustituyan, para la formulación y suministro de medicamentos.
6.Cumplir con los requisitos establecidos en la resolución 1995 de 1999.
7.Los profesionales que designe el contratista para la ejecución del contrato deberán ser idóneos, y contar con las respectivas licencias, registros y/o resoluciones que les permita ejercer sus profesiones de manera legal, para los profesionales se requiere el RETHUS.

8. El contratista se compromete a verificar que todos los profesionales que presten el servicio de salud en sus instalaciones este Registrado en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud, información que será cotejada por el área de auditoría del contratante, y si el profesional no está inscrito la entidad no pagará por el servicio.
9.Suministrar a los funcionarios encargados de las auditorías los informes clínicos, estadísticos y financieros relacionados con la atención prestada para facilitar el proceso de evaluación y control, de conformidad con lo previsto en el Acuerdo No. 37 de 1998 del CSSMP o normas que lo modifiquen.
11.Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución del contrato
12.El contratista deberá verificar los derechos de los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de las FFMM, a través del documento de identidad; la verificación en la página de ADRES, dejando soporte de la misma el cual anexará a la factura solo cuando el paciente asista por urgencia vital directamente a la I.P.S; evitando así la multiafiliación, suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el documento de identificación del afiliado junto con el registro de nacido vivo hasta treinta (30) días de edad. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse mediante el CENTRO REGIONAL DE AFILIACIÓN, o directamente al Establecimiento de Sanidad Militar a través del Supervisor del contrato a través del Supervisor del contrato en la página web salud.sis (responsable de la verificación ante el CENAF).
13.El usuario NO debe encontrarse activo en el ADRES (FOSYGA) o en otra Entidad de Salud diferente a la del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares
14.El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Establecimiento de Sanidad Militar, presentando los siguientes documentos:
Documento de identidad original.
Orden de servicio autorizada por la plataforma salud.sis de laDGSM y/o Formato de referencia y contra referencia diligenciado.
15.De acuerdo con la legislación vigente el contratista se compromete a diligenciar de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado; permitiendo al contratante el acceso a la misma, siendo este el único instrumento válido para la revisión y la auditoria.
16.El contratista deberá diligenciar obligatoriamente el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), el campo referente al número de autorización que genera la atención. Las enfermedades de interés en Salud Pública (sobretodo eventos centinela) deberán ser reportados de manera inmediata al contratista diligenciando la notificación obligatoria y adjuntando la ficha epidemiológica y fotocopia de la historia clínica
17.La factura deberá venir acompañada de la siguiente información: Fecha de prestación del servicio, Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS), Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, Numero del contrato contra el cual se facturan los servicios. Copia de los documentos del paciente cedula y copia de la orden de servicios, en caso de que la información de los RIPS del contratista no pase la malla validadora del Ministerio de Salud, no se podrá recibir el paquete de facturas hasta que el contratista corrija la novedad.
18.El contratante podrá comunicar al contratista, las glosas por el medio más expedito; lo anterior incluye la utilización de correo electrónico, para lo cual el contratista está en la obligación de suministrar por escrito la dirección de correo electrónica destinada para tales efectos. El contratista deberá dar respuesta a las glosas presentadas por el contratante dentro de los diez (10) días hábiles siguientes.
19.Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la prestación del servicio. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos

20.El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea será de uso por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia del Establecimiento de Sanidad Militar.
21.El contratista deberá allegar información en la cual se indique los datos de contacto para llevar a cabo las relaciones entre prestador y unidad responsable de pago de la Dirección de Sanidad Militar de la Armada Nacional de Colombia, referente al envió de las notificaciones y respuestas a glosas, se implementa el mecanismo de notificación directa a las IPS, por correo electrónico con copia a los correos electrónicos adriana.gomez@armada.mil.co– auditoria.dmbog@gmail.com– yolanda.heredia@armada.mil.co y supervisor de los servicios médicos
22.Atendiendo el Articulo 13 de la Resolución 3047 de 2008; En coordinación con el supervisor del contrato se fijará fechas de encuentro con las oficinas de facturación en las IPS de la red externa, en horario laboral, dentro de los 2 primeros días hábiles del cada mes, con el fin de que el Establecimiento de Sanidad Militar realice una revisión inicial de las facturas, para así habilitar el envió de las facturas al responsable del pago, que para este caso sería la Regional Centro – DMBOG
23.En cumplimiento del artículo 25 del decreto 4747 del 2007 "registro conjunto de trazabilidad de la factura", a la IPS en coordinación con los supervisores de los contratos de prestación de servicios médicos de la Red Externa del regional centro; enviaran adjunto a la facturación mensual en medio magnético por envió o mes facturado, el formato denominado MATRIZ DE TRAZABILIDAD para efectos de contar con un registro sistemático de los saldos, glosas y pago de servicios médicos.

24.Dar cumplimiento al decreto 4747 de 2007 y resolución 3047 de 2008, Resolución 1995 de 1999 norma que lo modifiquen o sustituyan
25.Dar cumplimiento a los términos de auditoría, los requerimientos exigidos por el supervisor y los documentos del contrato.
26.Con base en lo establecido en el manual de autorizaciones de prestaciones del servicio de salud en el SSFM DGSM, la generación de las autorizaciones de servicios debe realizarse antes de la prestación de los servicios, no después de la prestación del mismo, si la autorización es posterior a la prestación de los servicios no se dará trámite a la factura.
27.Deberán tener programas de auditoría para el mejoramiento de la calidad (PAMEC) y ejercer seguimiento y control sobre los indicadores de gestión exigidos por el sistema de garantía y calidad en salud.
28.Deberán presentar protocolos y guías de manejo interdisciplinarios sobre la deficiencia/discapacidad que atiende, propias de la institución, así como los procedimientos de los programas.
29.Permitir al Auditor de concurrencia, el acceso directo a la información relacionada la prestación de los servicios de salud, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual
30.Reportar mensualmente el número de pacientes y procedimientos realizados, en medio magnético a la Central de Referencia del ESM GAMA.
31.Dar cumplimiento a las actividades estipuladas en la circular N°20200423600879813 / MDN-COGFM-COARC-SECAR- JEDHU-DISAN-SIG-ACRE-23.2 de fecha 19-03-2020 Numeral 3 Políticas de contratación de la red externa
32.El Contratista debe contar con la inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud-Dirección de Prestación de Servicios y Atención primaria- Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de habilitación expedido por las Direcciones Departamentales y Territoriales de Salud donde se encuentre ubicado el prestador correspondiente (Anexar Registro y/o certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que son prestados).
33.Deberá presentar y mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte

de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio de las actividades contratadas.

34.Las Instituciones de Salud de la red externa contratada deben incluir como mínimo con los estándares contenidos en el manual de habilitación de instituciones prestadoras de servicios de salud, anexo a la Resolución 1441 de 2013, los servicios requeridos deberán ser prestados en las respectivas unidades de atención debidamente habilitadas, de igual forma deberá cumplir con los estándares de suficiencia financiera. Cada uno de los servicios ofertados debe estar debidamente inscrito en el registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, para lo cual deben aportar el formulario de Inscripción en el Sistema Único de Habilitación.

35.Teniendo en cuenta que existen periodos de vigencia de las certificaciones de habilitación deberá certificar por escrito que garantizará realizar los ajustes para recibir mencionado certificado si durante el transcurso del tiempo de ejecución del contrato se llegaren a vencer mencionados documentos.

36.Sostener los precios ofrecidos durante toda la vigencia del contrato.

37.Garantizar que el servicio prestado sea acorde con el contratado con nuestra institución con criterios de oportunidad, eficacia, efectividad, eficiencia y racionalidad.

38.Realizar los procedimientos y los servicios contratados observando la totalidad de leyes y normas que regulen los servicios de salud en el territorio nacional.

40.Dispondrá de un espacio físico con disponibilidad de Computador para que el AUDITOR o SUPERVISOR, de la Armada Nacional realice las actividades en la IPS contratada.

41.Cumplir con las definiciones que para el caso establece la Ley Colombiana establecidas en el Decreto 412 del 6 de marzo de 1992.

42.Cumplir la normatividad vigente del CSSMP y remitir los reportes pertinentes al Establecimiento de Sanidad Militar correspondiente, como son enfermedades de notificación obligatoria, enfermedad común, natalidad, mortalidad y catastróficas, morbimortalidad por accidentes de trabajo y enfermedad profesional.

43.La Auditoría de Cuentas enviará el reporte de las enfermedades catastróficas facturadas al Establecimiento de Sanidad Militar, cuando aplique.

44.El contratista debe disponer de una o varias líneas telefónicas directas y servicio de correo electrónico para la Coordinación previa de los servicios de Referencia y Contrarreferencia de usuarios.

45.El contratista debe asignar el COORDINADOR del sistema de referencia y contrarreferencia anotando nombre, cargo del funcionario, sus teléfonos fijos y celular y correo electrónico para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso. Así mismo, el Contratista entregará al inicio de la ejecución del contrato, el directorio de contactos del personal que obrará durante la ejecución del contrato, acorde con los datos previstos en el anexo N° 7 de la Directiva Transitoria N°20180423600064113/MDN-CGFM-CARMA-SECAR-JEDHU-DISAN-SIG-ACRE-23.2 de fecha 08-02-2018 y en caso de cambio o nombramiento de personal nuevo, será responsabilidad del contratista notificar al DISPENSARIO MÉDICONIVEL II BOGOTÁ.

46.Cumplir la normatividad legal vigente del Consejo del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional (CSSMP) y remitir al DISPENSARIO MÉDICONIVEL II BOGOTÁ, los indicadores de calidad y copia del cargue en el sistema de información de MINSALUD y demás información necesaria o requerida para la inspección, vigilancia y control en los períodos establecidos por la normatividad vigente (Resolución 256 de 2016 de MINSALUD), a fin de verificar la medición del desempeño, los resultados y la implementación efectiva de intervenciones y estrategias para el logro de resultados.

47.Responder por los eventos adversos que se generen a los usuarios en desarrollo del presente convenio.

48.La Auditoria de calidad realizará el seguimiento a los eventos adversos, enfermedad nosocomial y iatrogénicas, presentando los informes pertinentes con el fin de establecer las responsabilidades y la acción a seguir. Los costos que originen los eventos anteriormente mencionados serán objetados hasta tanto se determine la competencia y responsabilidad sobre el mismo.

49.Comunicar dentro de un término prudencial no superior a 48 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas asistenciales acaecidas en la institución del contratista, que afecten a usuarios del contratante.
50.Presentar mensualmente las estadísticas en medio magnéticas (Archivos planos) sobre la atención de usuarios, discriminando cada uno de los servicios prestados.
51.La Red externa Contratada debe prestar los servicios en el inmueble presentado en la oferta. En caso de requerir cambio de instalaciones durante la ejecución del contrato, debe informar al coordinador del Programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad y al supervisor del contrato y anexar copia de la habilitación del predio emitida por la Secretaria de Salud, para realizar la respectiva verificación del inmueble, el supervisor del contrato emitirá el concepto favorable al ordenador del gasto para que en dicho establecimiento se continúe la prestación del servicio, caso en el cual se efectuará la correspondiente modificación al contrato.
52.El Contratista deberá permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución del contrato, para lo cual el contratista deberá recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas, los requerimientos del supervisor del contrato y/o de la jefatura del programa, para lo cual cuenta con un lapso de 24 horas para dar respuesta a los mismos vía correo electrónico.
53.El Contratista permitirá a la jefatura del Programa realizar visitas a las instalaciones a fin de verificar la calidad de la infraestructura, el servicio, la tecnología .
54.El contratista se abstendrá de emplear imágenes fotográficas o audiovisuales en los que aparezcan los beneficiarios del DISPENSARIO MÉDICONIVEL II BOGOTÁ o de la Regional Centro, para ser utilizadas en medios publicitarios de la institución.
55.La Red Externa Contratada debe certificar por escrito su compromiso de no realizar ni incitar ni recomendar a los usuarios, actos de promoción de intereses contrarios a la misión del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, lo que dará lugar a la terminación anticipada del respectivo contrato.
56.La Red Externa Contratada no podrá cobrar al DMBOG y/o ESM la tecnología en salud de carácter experimental o sobre la cual no exista evidencia científica, de seguridad o costo efectividad o que no haya sido reconocida por las autoridades nacionales competentes.
57.La Red Externa Contratada debe certificar la Información estadística que le requiera el Dispensario Médico Nivel II Bogotá
58.Cumplir.las normas universales de bioseguridad, manejo de desechos asepsia y antisepsia.
63.Responder por la seguridad y reserva del contenido de la documentación clasificada, historias clínicas, y las demás que tramite el departamento.
64.Suscribir el contrato, constituir las pólizas y publicaciones a que haya lugar, presentar los respectivos recibos, acreditar el pago de aportes parafiscales y demás establecidos por la Ley.
65.Para la implementación del Módulo de Costos y Estado de Cuenta CEC y Módulo de Auditoria de la Herramienta SALUD SISI, se tiene previsto el acceso para cargue de RIPS por parte de cada IPS como requisito para la recepción, radicación, auditoria de facturas, generación de notas débito y crédito, conciliación y control de glosas, de conformidad con lo establecido en la resolución No. 3374 de 2000 artículo 7 "De los soportes sobre la prestación individual de servicios de salud que deben acompañar las facturas de venta" Para el efecto cada prestador o firma auditora designará a la (s) persona (s) que delega que recibirá (n) la capacitación para el acceso y desarrollo del proceso en la plataforma Salud SIS, en el momento en que la dirección de Sanidad Armada Nacional lo requiera. Nota: Para la implementación de lo contenido en esta obligación se informará al contratista la fecha a partir de la cual empezará a regir.
66.De conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, el contratista al momento de legalizar el contrato y de enviar las respectivas facturas para su radicación correspondiente al mes causado los primeros cinco (05) días hábiles, acreditando el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena, para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación en físico donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal.

67.Como el pago es parcial, la facturación del servicio prestado en el mes anterior deberá ser enviada al correo electrónico facturaelectronicadmbog@gmail.com, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles del mes; la facturación deberá realizarse con corte 30 -31 de cada mes, posterior a la prestación del servicio o suministro; las facturas radicadas extemporáneamente a lo establecido contractualmente serán sometidas a Glosa y entrarán por el proceso de conciliación con el área de auditoría de cuentas de la Regional Centro.

68.El contratista deberá entregar en el DMBOG los soportes de las facturas dentro de los primeros cinco (05) días hábiles del mes; en todo caso las facturas y los soportes de las mismas deben ser recibidos el mismo día, sino se cumple con lo establecido y la radicación de los soportes es extemporánea empezarán a correr los términos de auditoría y las facturas serán sometidas al proceso de glosas e ingresarán por el proceso de conciliación con el área de auditoría del regional centro.

69 Publicar en el SECOP II las facturas una vez el área de auditoria realice todo el procedimiento de glosas y conciliación de las facturas, el contratista deberá registrar en SECOP II, el valor total a pagar y el valor neto, junto con el informe de auditoría lo cual deberá hacer en coordinación con el supervisor del contrato, cumpliendo con todos y cada uno de los requisitos de tiempo y forma exigidos por la ley y por el Dispensario Médico Nivel II Bogotá

70.EL CONTRATISTA al momento de la conciliación deberá contar con todos los soportes para sustentar el motivo de la objeción en caso de no tener el soporte el día de la conciliación, la glosa se dará por aceptada.

71.El contratante podrá comunicar al contratista, las glosas por el medio más expedito; lo anterior incluye la utilización de correo electrónico, para lo cual el contratista está en la obligación de suministrar por escrito la dirección de correo electrónico destinada para tales efectos. El contratista deberá dar respuesta a las glosas presentadas por el contratante dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, sino se da respuesta por el contratista se entenderá como glosa aceptada.

72.El contratista deberá dar respuesta a las glosas presentadas por el contratante dentro de los diez (10) días hábiles siguientes y podrá aceptar las glosas y/o objeciones iníciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar. El CONTRATANTE dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas y/o objeciones o las deja como definitivas. Si el contratista no cumple con la obligación de aclarar las objeciones y/o glosas notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva. Si no cumple con la obligación de aclarar las objeciones y/o glosas dentro de los diez (10) días hábiles para emitir su respuesta notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva aplicando el código 822 respuesta a glosa o devolución extemporánea, para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura, con el respetivo envió de notas crédito. Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, y notas crédito/debito la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato. Para todos los efectos de manejo de objeciones y glosas se tendrá como referencia lo establecido en el decreto 4747 de 2007 resolución 3047 de 2008 y las normas que lo modifiquen o complementen y/o sustituyan.

73.El contratista se compromete a cumplir con todas las condiciones contractuales establecidas.

74.El contratista deberá tener en cuenta el cierre de vigencia, por lo tanto, en el mes de diciembre deberá ajustar la radicación de conformidad con el cronograma que establezca la Regional Centro, si el contratista no radica la facturación a tiempo, estas serán sometidas a glosa completa y no se podrán tramitar para pago.

75.El Contratista deberá responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicar las acciones de mejora pertinentes siempre y cuando no sean por causa del DMBOG. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles que como prestadores se deriven de esta actividad.

76.Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las quejas o sugerencias de los usuarios que recaiga sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar. Igualmente deberá presentar al supervisor de contrato, un informe del comportamiento de las peticiones, quejas y reclamos, así como el manejo de satisfacción de usuarios, acompañadas de encuestas del servicio.
77.En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo
78.La Red Externa Contratada debe certificar que en sus instalaciones podrá brindar atención primaria básica en salud (primeros auxilios), con el recurso técnico y humano necesario para la atención de los usuarios.
79.Mantener informado al DISPENSARIO MÉDICONIVEL II BOGOTÁ del estado de ejecución del contrato en cuanto a su valor y cuando se encuentre ejecutado en un 70%, hará las coordinaciones necesarias con el supervisor del contrato para proceder a la adición del mismo si fuere el caso o a su liquidación, informando de ello al ordenador del gasto del Dispensario Médico Nivel II Bogotá.
80.Cumplir con todos los procedimientos y requisitos establecidos por DISPENSARIO MÉDICONIVEL II BOGOTÁ, para el acceso a los servicios por parte de sus usuarios, así como con todos y cada uno de los requisitos y políticas de calidad en el servicio exigidos tanto por la Ley (Decreto 2174 de 1996, Resolución Número 00320 de 1997, Decreto 2753 de 1997, Resolución Número 04252 de 1997, la Circular Externa Número 048 de 1997, Decreto 2309 de fecha 15 de Octubre de 2000 y las demás que las complementen, adicionen o modifiquen y que se entienden incorporadas a la Presente Contrato de Prestación de Servicios), así como con todas aquellas relacionadas con la atención del usuario y de calidad en el servicio establecidas por el DISPENSARIO MÉDICONIVEL II BOGOTÁ
81.Abstenerse de divulgar por cualquier medio el contenido parcial o total de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en el desarrollo del objeto del Contrato por su término de duración y dos (02) años más, salvo autorización escrita del director del DISPENSARIO MÉDICONIVEL II BOGOTÁ
82.No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia a LA DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.
83.Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía profesional y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, horario, ni vínculo laboral alguno del CONTRATISTA con la DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA.
84.Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.
85.Responder por sus actuaciones y omisiones derivados de la celebración del presente contrato, y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en las Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios.
86.Participar activamente en el sostenimiento del Sistema de Gestión de la Calidad y demás normas vigentes liderados por la DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA.
87.Presentar a la suscripción del contrato y durante la ejecución del mismo, los comprobantes pago a los sistemas de salud y pensiones, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 282 de la Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003, y cumplir con las obligaciones establecidas en el Decreto 1082 de 2015, Decreto 1273 de 2018 demás normas reglamentarias y complementarias vigentes. El supervisor del contrato verificará el cumplimiento de esta obligación; el incumplimiento de la misma, será causal para la imposición de multas sucesivas, hasta tanto se dé cumplimiento. Si durante la ejecución del contrato o la fecha de su liquidación se observa la persistencia de este incumplimiento por cuatro

meses, la Dirección General de Sanidad Militar-DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA dará aplicación a la cláusula excepcional de Caducidad Administrativa.
88.Permitir que el supervisor del contrato en compañía del Área de seguridad y Salud en el Trabajo de esta Dirección de Sanidad en cualquier momento de la ejecución del contrato realicen verificación IN SITU de la documentación referente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
89.El contratista deberá subir al secop II, dentro de los cinco días siguientes a la aprobación del contrato u otrosí las garantías que amparan el contrato.
90. Las tarifas establecidas para los ayudas diagnóstico definidos en el Capítulo IV del decreto 2423 actualizado al año vigente , son los valores que se reconocerán por la práctica integral del examen o procedimiento y el informe escrito sobre los resultados del mismo, incluido los gastos del personal profesional y auxiliar , uso de equipo, consumo de materiales, reactivos, radiofármacos y cualquier elemento que se requiera para su realización (catéteres, electrodos, jeringas, agujas, etc.,.).solo se reconocerá adicional medio de contraste previamente soportado
90.La factura electrónica del servicio prestado en el mes anterior deberá ser enviada al correo electrónico facturaelectronicadmbog@gmail.com, comprimido Zip(archivo XML y PDF factura)dentro de los primeros cinco (05) días hábiles del mes. La facturación deberá realizarse con corte 30 -31 de cada mes, posterior a la prestación del servicio o suministro; las facturas radicadas extemporáneamente a lo establecido contractualmente serán sometidas a Glosa y entrarán por el proceso de conciliación con el área de auditoría de cuentas de la Regional Centro. Asi mismo en caso de aceptación de glosa la IPS deberá enviar a la entidad Nota crédito al correo facturaelectronicadmbog@gmail.com comprimido ZIP(Archivo XML y PDF de la nota crédito)de manera obligatoria e inmediata una vez conciliado los valores entre las partes y confirmación de recibido, en caso de novedades en el envió informar al supervisor del contrato con el fin de subsanar la novedad entre las partes y realizar tramite de pago.

De acuerdo a lo establecido Circular Externa 016 del 09 de marzo de 2021 –Circular 12 del 3 de mayo de 2022 que trata de Lineamientos importantes para el proceso de recepción de factura electrónica de venta nota crédito , nota debito , todas las entidades de Salud (Emisor) que tenga identificado en el RUT la responsabilidad 52 –Facturador Electrónico , en consecuencia se debe implementar para el trámite de pago a traces del buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público el siguiente Procedimiento:

Se recaba nombre de la entidad: Dispensario Médico Nivel II Bogotá NIT: 901.541.302-9

Registrar en la factura electrónica, según sea el caso, los siguientes datos en los campos solicitados:

Por regla general se debe diligenciar en la sección de la factura **Notas Finales u Observaciones,** entre **#$** el código de identificación de la entidad del Presupuesto General de la Nación (PGN) que está adquiriendo a la cual le va a enviar la factura, los datos del contrato y correo del supervisor finalizando con **#$,** debidamente separados por punto y coma, según los siguientes ejemplos:

#$ 15-01-11-093; Contrato015 ; supervisor@armada.mil.co#$

Código PCI numero de contrato correo supervisor código

Registrar en la sección de la factura "Datos del Adquiriente" en el campo "correo" el buzón electrónico facturaelectronicadmbog@gmail.com con el fin que una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, este la envié automáticamente a nuestra entidad junto con el contenedor electrónico documento ZIP(PDF,XML)

Cabe resaltar que la factura electrónica, la Nota débito y/o Nota Crédito, el No. De NIT tanto del proveedor o contratista(emisor) como el de la entidad (adquiriente) debe registrarse **sin el digito de verificación,** caso contrario será rechazada por la plataforma Olimpia.

Se deberá cumplir de manera obligatoria el trámite de factura electrónica y confirmar con la entidad el recibido de la información, para evitar contratiempos en la validación. La falta de envió de la información exonera al Dispensario Médico Nivel II Bogotá de tramites de pago

## 10. OBLIGACIONES DEL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ, IDENTIFICADA CON NIT. 901.541.202-9, se compromete con EL CONTRATISTA a:

1. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas en el contrato.
2. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
3. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del presente contrato.
4. Verificar que el CONTRATISTA se encuentre al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda. (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007).
5. Aprobar la Garantía Única una vez presentada por el Contratista.
6. Suscribir el acta de Liquidación.
7. Exigir del CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado.
8. La Entidad, se reserva el derecho de efectuar las verificaciones que considere necesarias.
9. Exigir que la calidad de los bienes adquiridos por la Armada Nacional se ajuste a los

requisitos mínimos previstos en las normas técnicas obligatorias, sin perjuicio de la facultad de exigir que tales servicios cumplan con las normas técnicas colombianas o, en su defecto, con normas internacionales elaboradas por organismos reconocidos a nivel mundial o con normas extranjeras aceptadas en los acuerdos internacionales suscritos por Colombia.

**10.** Sin perjuicio del llamamiento en garantía, repetirá contrato los servidores públicos, contrata el contratista o los terceros responsables, según el caso, por las indemnizaciones que deban pagar como consecuencia de la actividad contractual.

**11.** Adoptar las medidas necesarias para mantener durante el desarrollo y ejecución del contrato las condiciones técnicas, económicas y financieras ofertadas por el contratista.

**12.** Actuar de tal modo que, por causas a ellas imputables, no sobrevenga una mayor onerosidad en el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista.

**13.** Las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato.

**11. SUPERVISOR**

EL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II vigilará el cumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA por conducto de la Teniente de Corbeta Carvajal Ramos Anyel Adriana, identificada con cédula No. 1.067.938.763, Oficial UBALE, e-mail Anyel.carvajal @armada.mil.co, o quien haga sus veces, sin que exista dependencia jerárquica, y quien ejercerá las siguientes funciones: **a)** Verificar el cabal y oportuno cumplimiento del objeto, las actividades y las obligaciones adquiridas por EL CONTRATISTA. **b)** Expedir acta de recibo a satisfacción de los bienes por EL CONTRATISTA y presentar dentro de los cinco primeros días hábiles del mes el respectivo informe de supervisión. **c)** Solicitar a EL CONTRATISTA informes sobre el desarrollo de la gestión realizada mensualmente y rendirlos a la DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL. **d)** Informar cualquier tipo de incumplimiento que afecte de manera grave el objeto, las actividades y las obligaciones del presente contrato. **e)** Solicitar a EL CONTRATISTA copia mensual de los aportes realizados al sistema de salud, riesgos profesionales y pensión como cotizante, verificando la veracidad y pago oportuno de los mismos. **f)** Presentar al área de Contratos, dentro de los cinco (5) primeros días del mes de los informes de supervisión y demás documentos mediante los cuales se evidencie la ejecución del contrato acorde al desarrollo del mismo, así como la liquidación cuando haya lugar. **g)** Las demás que se deriven de la naturaleza de las funciones de supervisor. **PARÁGRAFO ÚNICO**: El Ordenador del Gasto en uso de sus facultades y en caso de necesidades del servicio y/o por otra situación de manera unilateral designará el cambio de Supervisión por escrito

**13. SANCIONES**

Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones recíprocamente adquiridas en virtud de la presente aceptación de oferta. Previo agotamiento del debido proceso establecido en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con lo preceptuado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, para la imposición de multas por parte de la Administración así:

**a)** En el evento de presentarse retardo en la entrega, de conformidad con lo previsto en la cláusula del plazo de ejecución de la presente aceptación de oferta y con el fin de que el CONTRATISTA cumpla debidamente la ejecución de la presente aceptación de oferta , se

impondrán multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%)del valor de los bienes dejado de entregar por cada día de retardo y hasta por un plazo máximo de quince (15) días calendario en calidad de sanción por el simple hecho del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la Ley.

**b)** En el evento de presentarse devolución de los bienes, por no cumplir el mismo con las especificaciones técnicas la presente aceptación de oferta, retrasando la entrega del mismo, se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor del bien dejados de entregar, por cada día de retardo y hasta por un plazo máximo de 15 días.

**c)** En el evento de que el contratista no desarrolle a tiempo las actividades señaladas en el cronograma que acompaña la oferta y demás obligaciones contractuales, se impondrán multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor del ítem y/o bien cuya actividad no se haya desarrollado por cada día de retardo en la actividad y hasta por un plazo máximo de quince (15) días calendario en calidad de sanción.

La Entidad podrá declarar el incumplimiento la presente aceptación de oferta con las consecuencias contempladas en el Artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y cuando no sean satisfechas cualquiera de las obligaciones a cargo del contratista.

**PARÁGRAFO PRIMERO: PAGO DE LAS MULTAS**: El pago de las multas a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por la vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración la presente aceptación de oferta, podrá descontarse de los saldos pendientes a favor del contratista y se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Para tal efecto EL CONTRATISTA autoriza al DISPENSARIO MEDICO NIVEL II para hacer los descuentos correspondientes. **PARÁGRAFO SEGUNDO: EXTENSIÓN PARA LAS DEMÁS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** Esta sanción puede hacerse efectiva por parte del DISPENSARIO MEDICO NIVEL II, no solo para la obligación de entregar los bienes, sino para las demás obligaciones contractuales, especialmente si se trata de la obligación por parte del CONTRATISTA de suscribir las adiciones y/o modificaciones acordadas o cualquier otro acuerdo que conste en documento y que se perfeccione con la suscripción del mismo por las partes aquí involucradas. **PARÁGRAFO TERCERO: DEBIDO PROCESO:** Durante la ejecución la presente aceptación de oferta, el DISPENSARIO MEDICO NIVEL II podrá hacer uso de las acciones sancionatorias previstas en la presente aceptación de oferta, las cuales se adelantarán respetando el derecho al debido proceso consagrado en el artículo 29 de la Constitución Política y en cumplimiento del procedimiento regulado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. En todo caso, el DISPENSARIO MEDICO NIVEL II, en el proceso sancionatorio que se adelante, brindará todas las garantías constitucionales y legales al CONTRATISTA para que ejercite su derecho a la defensa en audiencia y tenga la oportunidad de exponer las razones y/o motivos sobre los hechos generadores de la afectación de la ejecución contractual. En ningún caso procederá la imposición de sanción sin haberse brindado la oportunidad al CONTRATISTA de explicar las causas que impiden la ejecución normal y oportuna la presente aceptación de oferta.

**14. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:**

Para efectos de aplicación del artículo 11 de la Ley 1150 de julio 16 de 2007, el contratista y el DISPENSARIO MEDICO NIVEL II efectuarán la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga, en los siguientes eventos: 1. Cumplimiento del objeto contractual. 2. Vencimiento del término del mismo. 3. Las causales previstas en el Estatuto General de Contratación. **PARÁGRAFO:** Si el CONTRATISTA no se presenta a la liquidación del contrato o las partes no llegan a ningún acuerdo dentro del término señalado, EL

DISPENSARIO MEDICO NIVEL II procederá a su liquidación de acuerdo con lo dispuesto por el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual proferirá resolución motivada susceptible del recurso de reposición.

**15. PENAL PECUNIARIA:**

Con el fin de sancionar al CONTRATISTA por el hecho de declararse la caducidad administrativa o el incumplimiento definitivo la presente aceptación de oferta, previo agotamiento del debido proceso establecido en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, las partes convienen, como pena pecuniaria, la obligación del CONTRATISTA de pagar la suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor la presente aceptación de oferta con las adiciones que se presentaren, sin perjuicio de que el CONTRATISTA deba cumplir con la obligación principal y de las acciones judiciales a que haya lugar cuando el perjuicio resulte mayor. **PARÁGRAFO PRIMERO:** NATURALEZA DE LA PENA: La suma anterior se pacta a título de pena, no de indemnización, razón por la cual, el DISPENSARIO MEDICO NIVEL II se reserva el derecho de reclamar al CONTRATISTA el pago de los perjuicios que su incumplimiento le hubiese ocasionado. El pago de la pena pecuniaria a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por la vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración la presente aceptación de oferta, sobre los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA se tendrá en cuenta al momento de la liquidación y desde ya el CONTRATISTA autoriza su descuento. **PARAGRAFO SEGUNDO:** RECURSOS INGRESAN AL TESORO NACIONAL: El valor de las sanciones por retardo y de la Cláusula Penal Pecuniaria a que se refiere tanto la cláusula de sanciones, como esta, ingresará al Tesoro Nacional.

**16. DEMÁS ESTIPULACIONES:**

Hacen parte integral de la presente aceptación lo señalado en el estudio previo, la invitación a ofertar y en los principios que regla la contratación estatal.

**17. DOMICILIO CONTRACTUAL Y NOTIFICACIONES:**

Para todos los efectos legales, judiciales y extrajudiciales que se deriven del presente contrato, las partes fijan como domicilio contractual, la ciudad de Bogotá, D.C., el DISPENSARIO MEDICO NIVEL II podrá ser notificada en la Carrera 58 No 9 -67 – Puente Aranda - Bogotá D.C; EL CONTRATISTA podrá ser notificado en la CR 13 97 51 OF 401 en la ciudad de Bogotá.

De conformidad con el literal D. del numeral 5 del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 modificado por el artículo 30 de la Ley 2069 de 2020, **La comunicación de aceptación junto con la oferta constituye para todos los efectos el contrato celebrado, con base en lo cual se efectuará el respectivo registro presupuestal.** Para constancia de todo lo anterior, se verifica y aprueba en la plataforma SECOP II el presente documento por los que en el intervinieron.

**18. SUSCRIPCIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

Para la suscripción del presente contrato se requerirá de la confirmación electrónica en la plataforma SECOP II por las partes. Para la ejecución del contrato se requerirá la iniciación electrónica del contrato en SECOP II, previa expedición del registro presupuestal, la constitución de garantías por parte del contratista y la aprobación de las garantías por parte de la Entidad.

**ANEXO N 01**
**ASPECTOS TÉCNICO Y PROPUESTA ECONÓMICA**

| ITEM | CUPS | DESCRIPCION | VALOR UNITARIO NO SE COBRA IVA |
|---|---|---|---|
| 1 | 870001 | RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE | $95.000 |
| 2 | 870003 | RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO | $84.700 |
| 3 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | $84.700 |
| 4 | 870005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | $109.400 |
| 5 | 870006 | RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS | $109.400 |
| 6 | 870007 | RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $109.400 |
| 7 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $84.700 |
| 8 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | $84.700 |
| 9 | 870103 | RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS | $84.700 |
| 10 | 870104 | RADIOGRAFÍA DE MALAR | $84.700 |
| 11 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | $84.700 |
| 0%12 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | $84.700 |
| 13 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | $84.700 |
| 14 | 870112 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR | $84.700 |
| 15 | 870113 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR | $84.700 |
| 16 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM) | $84.700 |
| 17 | 870601 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | $97.800 |
| 18 | 870602 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | $97.800 |
| 19 | 871010 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL | $107.100 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 | 871020 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA | $104.800 |
| 21 | 871030 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR (ESTUDIO DE ESCOLIOSIS) | $176.300 |
| 22 | 871030 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | $176.300 |
| 23 | 871040 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $130.700 |
| 24 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL (al valor de la región agregar) | $47.900 |
| 25 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | $92.800 |
| CERO 26 | 873308 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS MENOR DE 4 años) | $136.900 |
| 27 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | $38.300 |
| 28 | 871050 | RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX | $101.700 |
| 29 | 871091 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $71.900 |
| 30 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | $92.800 |
| 31 | 871112 | RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN | $80.600 |
| 32 | 871129 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | $93.900 |
| 33 | 872002 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE | $108.300 |
| 34 | 872011 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | $143.800 |
| 35 | 873002 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | $294.600 |
| 36 | 873004 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA) | $65.300 |
| 37 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO | $84.700 |
| 38 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | $65.300 |
| 39 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | $84.700 |
| 40 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | $62.800 |
| 41 | 873123 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES (Agregar al valor del estudio, aplica para 873111,873112,873121,873122,873210) | $38.300 |
| 42 | 873202 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | $65.300 |
| 43 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO (Por lateralidad) | $84.700 |
| 44 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO (Por lateralidad) | $65.300 |
| 45 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA (Por lateralidad) | $65.300 |
| 46 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE MANO (Por lateralidad) | $65.300 |
| 47 | 873302 | RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA) | $81.000 |
| 48 | 873311 | RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL | $84.700 |
| 49 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | $84.700 |
| 50 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $84.700 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 51 | 873314 | RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL | $4.700 |
| 52 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | $55.300 |
| 53 | 873335 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) | $55.300 |
| 54 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $55.300 |
| 55 | 873412 | RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA (Agregar el valor del estudio código 873411) | $38.300 |
| 56 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $94.700 |
| 57 | 873422 | RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (Agregar al valor del estudio código 873420) | $38.300 |
| 58 | 873423 | RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA | $97.800 |
| 59 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) (Por lateralidad) | $84.700 |
| 60 | 873443 | RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (agregar al valor del estudio) (Aplica para 873312, 873313, 873314, 873333, 873335) | $38.300 |
| 61 | 873444 | RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) (Agregar al valor del estudio por proyección adicional) | $34.400 |
| 62 | 879111 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | $744.400 |
| 63 | 873424 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA | $94.200 |
| 64 | 873426 | RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES | $34.400 |
| 65 | 879112 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE | $816.800 |
| 66 | 879113 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | $835.200 |
| 67 | 879116 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS) | $816.800 |
| 68 | 879121 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS | $835.000 |
| 79 | 879122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $816.800 |
| 70 | 879131 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | $816.800 |
| 71 | 879132 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE | $816.800 |
| 72 | 879150 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (Bilateral) | $816.800 |
| 73 | 879161 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | $692.800 |
| 74 | 879162 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE | $692.800 |
| 75 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA, SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO; POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS | $692.800 |
| 76 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL | $692.800 |
| 77 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS TORÁCICOS | $692.800 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 78 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS LUMBAR Y SACRO | $692.800 |
| 79 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) | $165.900 |
| 80 | 879301 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX | $774.600 |
| 81 | 879391 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES | $763.600 |
| 82 | 879410 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | $877.300 |
| 83 | 879420 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | $1.019.600 |
| 84 | 879421 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA | $692.800 |
| 85 | 879430 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] SIMPLE | $1.019.600 |
| 86 | 879480 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS | $692.800 |
| 87 | 879510 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | $635.000 |
| 88 | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | $635.000 |
| 89 | 879522 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) | $245.000 |
| 90 | 879523 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | $245.000 |
| 91 | 879901 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS (ANGIOTAC) | $1.540.000 |
| 92 | 879910 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL | $1.080.100 |
| 93 | 879920 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA) | $229.600 |
| 94 | 876801 | MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA | $223.100 |
| 95 | 876802 | MAMOGRAFÍA BILATERAL | $271.800 |

| ITEM | CODIGOS CUM | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS (MEDIOS DE CONTRASTE) | VALOR UNITARIO exento IVA |
|---|---|---|---|
| 1 | 34342 | INVIMA 2009 M-011174R-2 | $30.000 |
| 2 | 228650 | INVIMA 2021M- 0011543-R2 | $30.000 |

El valor del contrato se gastará a monto agotable, de acuerdo con el valor unitario anteriormente descrito

OIC | Organizaciones de Imagenología Colombiana

Bogotá D.C. octubre 02 de 2023

Señores
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-CENTRO DE MEDICINA NAVAL (AMAZONAS)**

Respetados señores,

De acuerdo a su solicitud me permito informarles que **ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC S.A. – NIT 830.009.112-9** ha venido dando cumplimiento a la cancelación de los aportes parafiscales correspondientes al Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA de sus trabajadores de la sede en la ciudad de Leticia, por lo cual certifico que la sociedad se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

La presente se expide para dar cumplimiento a la Ley 789 de 2002, Artículo 50.

**LIN LAOS ZAMBRANO MARTINEZ**
REVISORA FISCAL
TP 76403-T

Carrera 13 #97-51 OF.401
Teléfonos 7431283 - 7429274 (Telefax)
BOGOTÁ D.C.

www.oicradiologia.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14845689665

(415)7707212489984(8020) 000001484568966 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 0 9 1 1 2 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 13 97 51 OF 401

42. Correo electrónico gerenciadminoic@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 4 3 1 2 8 3 | 3 1 1 5 9 2 9 6 1 4 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 1 | 1 9 9 5 0 8 1 7 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 5 7 1 0 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Obligados aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 2 2 2 3 | 55. Forma 3 / 56. Tipo 1 / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 09 / 00 : 37: 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO