Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 16 Febrero de 2024
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20115-23
Constancia de recibido No.	050
Contratista:	PALERMO IMAGEN LTDA.
NIT del contratista:	900011436-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). TODOS LOS EXAMENES DIAGNOSTICOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA D.C Y/O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 270.000.000
Plazo de ejecución:	Desde 01 de Junio 2023 - hasta el 31 de Marzo de 2024

<table>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>CIUDAD DE PASTO</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>ENERO</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>Prestación de servicios de salud</td><td>$4.493.708</td><td>$4.493.708</td><td>$ 0</td><td>$4.493.708</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>NO APLICA</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE73278	23/01/2024	288.075	0	288.075
FVE73287	23/01/2024	37.647	0	37.647
FVE73289	23/01/2024	85.030	0	85.030
FVE73296	23/01/2024	37.647	0	37.647
FVE73297	23/01/2024	37.647	0	37.647
FVE73304	23/01/2024	37.647	0	37.647
FVE73313	23/01/2024	45.759	0	45.759
FVE73329	24/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73331	24/01/2024	341.890	0	341.890
FVE73333	24/01/2024	64.495	0	64.495

FVE73335	24/01/2024	66.180	0	66.180
FVE73344	24/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73350	24/01/2024	64.495	0	64.495
FVE73353	24/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73355	24/01/2024	399.763	0	399.763
FVE73364	24/01/2024	65.870	0	65.870
FVE73365	24/01/2024	34.333	0	34.333
FVE73379	24/01/2024	84.822	0	84.822
FVE73383	24/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73384	24/01/2024	64.495	0	64.495
FVE73386	24/01/2024	62.711	0	62.711
FVE73402	24/01/2024	68.666	0	68.666
FVE73403	24/01/2024	65.870	0	65.870
FVE73406	24/01/2024	52.960	0	52.960
FVE73408	24/01/2024	68.666	15.055	53.611
FVE73413	24/01/2024	54.724	0	54.724
FVE73426	24/01/2024	46.841	0	46.841
FVE73431	24/01/2024	54.724	0	54.724
FVE73432	24/01/2024	42.487	0	42.487
FVE73433	24/01/2024	43.428	0	43.428
FVE73434	24/01/2024	46.841	0	46.841
FVE73439	24/01/2024	68.666	15.228	53.438
FVE73442	24/01/2024	53.438	0	53.438
FVE73450	24/01/2024	34.333	0	34.333
FVE73464	25/01/2024	62.711	0	62.711

FVE73468	25/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73469	25/01/2024	341.890	0	341.890
FVE73476	25/01/2024	360.454	0	360.454
FVE73477	25/01/2024	52.960	0	52.960
FVE73478	25/01/2024	65.201	0	65.201
FVE73479	25/01/2024	43.428	0	43.428
FVE73480	25/01/2024	56.488	0	56.488
FVE73482	25/01/2024	65.870	0	65.870
FVE73483	25/01/2024	65.870	0	65.870
FVE73496	25/01/2024	65.870	0	65.870
FVE73497	25/01/2024	34.333	0	34.333
FVE73498	25/01/2024	26.480	0	26.480
FVE73514	25/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73515	25/01/2024	64.495	0	64.495
FVE73516	25/01/2024	62.711	0	62.711
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$4.523.991**	**$30.283**	**$4.493.708**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° SP-1-04 de servicios prestados del 23/01/2024 al 25/01/2024. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

SIIF 9924
QUIPU 847

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el	Si	PLANILLA PARAFISCALES

	cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago		
2	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.	SI	CUMPLE
3	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	SI	CUMPLE
4	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	SI	CUMPLE
5	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
6	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	SI	CUMPLE
7	Prestar en forma continua y permanente por el horario de funcionamiento establecido (12 horas al día) la atención a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO bajo los	SI	CUMPLE

	principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL CONTRATISTA PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**		
8	Presentar la facturación correspondiente al mes causado en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"	SI	Cuenta de cobro N° SP-1-04

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

Palermo SP1-04

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20116-23

No. RADICACION 434 DEL 05 DE FEBRERO DE 2024. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N°	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FVE73278	23/01/2024	16/01/2024	MARTHA BARRAGAN LAVERDE	28.796.453	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES)	288.075	14/02/2024	0	N/A	288.075	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE73287	23/01/2024	16/01/2024	HENRY ROSERO PORTILLA	71.729.012	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/02/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE73289	23/01/2024	16/01/2024	EBER CHAVES AZAIN	1.004.191.725	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	85.030	14/02/2024	0	N/A	85.030	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE73296	23/01/2024	22/01/2024	LUIS JOJOA GUERRERO	1.802.074	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/02/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE73297	23/01/2024	18/01/2024	HUGO PINZA CHAVES	12.966.066	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/02/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE73304	23/01/2024	31/10/2023	HENRY DE LA CRUZ RUIZ	5.353.891	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/02/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE73313	23/01/2024	19/01/2024	RUTH SOLARTE CORDOBA	30.722.399	**RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	45.759	14/02/2024	0	N/A	45.759	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE73329	24/01/2024	15/01/2024	LUCIANO OVIEDO BETANCOURT	12.955.389	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE73331	24/01/2024	23/01/2024	GILBERTO BOLANOS BURBANO	15.811.261	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	341.890	14/02/2024	0	N/A	341.890	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE73333	24/01/2024	11/01/2024	GISEL MAIGUAL CASTILLO	1.085.288.268	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE73335	24/01/2024	15/01/2024	MARTHA URREGO GARZON	30.737.846	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/02/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE73344	24/01/2024	15/01/2024	JORGE NATES	12.981.780	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE73350	24/01/2024	15/01/2024	SONIA SIERRA SALCEDO	1.081.055.318	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE73353	24/01/2024	22/01/2024	LIBARDO OJEDA ERASO	80.047.496	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE73355	24/01/2024	15/11/2023	CARMEN MESIAS GUERRERO	30.732.825	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	399.763	14/02/2024	0	N/A	399.763	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE73364	24/01/2024	15/01/2024	DIEGO TELLO ANAMA	1.086.136.630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	65.870	14/02/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FVE73365	24/01/2024	15/01/2024	DIEGO TELLO ANAMA	1.086.136.630	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	34.333	14/02/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FVE73379	24/01/2024	18/01/2024	HERNAN QUIROZ GOMEZ	5.259.098	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER +	84.822	14/02/2024	0	N/A	84.822	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
19	FVE73383	24/01/2024	16/01/2024	MIRTA BENAVIDES DORADO	30.722.125	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE73384	24/01/2024	16/01/2024	MARY MAYA DIAZ	1.089.458.317	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE73386	24/01/2024	17/01/2024	MARIA GUTIERREZ MIER	1.081.287.881	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE73402	24/01/2024	16/01/2024	LUIS LOPEZ BURBANO	12.964.167	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	68.666	14/02/2024	0	N/A	68.666	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FVE73403	24/01/2024	16/01/2024	LUIS LOPEZ BURBANO	12.964.167	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	65.870	14/02/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FVE73406	24/01/2024	16/01/2024	JULIO LOPEZ MARTINEZ	12.978.133	RADIOGRAFIA DE CODO	52.960	14/02/2024	0	N/A	52.960	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FVE73408	24/01/2024	16/01/2024	JULIO LOPEZ MARTINEZ	12.978.133	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	68.666	14/02/2024	15.055	EN PROCESO	53.611	208: MAYOR VALOR FACTURADO, REALIZAN ESTUDIO COMPARATIVO DE ESTREMIDADES SUPERIORES: 1 ESTUDIO=34.332 + ESTUDIO COMPARATIVO: 19.278	EN PROCESO
26	FVE73413	24/01/2024	16/01/2024	DANNA TRIANA NAUSIL	1.233.194.751	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	54.724	14/02/2024	0	N/A	54.724	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FVE73426	24/01/2024	18/01/2024	DORIS PRADO DE ALVARADO	30.717.313	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	14/02/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE73431	24/01/2024	18/01/2024	JORGE PANCHA LIZCANO	80.212.840	**RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	54.724	14/02/2024	0	N/A	54.724	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE73432	24/01/2024	17/01/2024	NOHEMI TOBAR DE RIVERA	27.218.484	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	42.487	14/02/2024	0	N/A	42.487	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE73433	24/01/2024	17/01/2024	NOHEMI TOBAR DE RIVERA	27.218.484	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	43.428	14/02/2024	0	N/A	43.428	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE73434	24/01/2024	17/01/2024	NOHEMI TOBAR DE RIVERA	27.218.484	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	14/02/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE73439	24/01/2024	18/01/2024	BLANCA TREJO DE ROSERO	41.343.959	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	68.666	14/02/2024	15.228	EN PROCESO	53.438	208: MAYOR VALOR FACTURADO, REALIZAN ESTUDIO COMPARATIVO 1 ESTUDIO=34.333 + ESTUDIO COMPARATIVO: 19.105	EN PROCESO
33	FVE73442	24/01/2024	17/01/2024	DORIS PAZ HIDALGO	59.818.693	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	53.438	14/02/2024	0	N/A	53.438	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FVE73450	24/01/2024	18/01/2024	ASDRUBAL DELGADO SOLARTE	15.812.724	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	14/02/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FVE73464	25/01/2024	11/01/2024	MILLER RIOBAMBA CRIOLLO	1.085.323.140	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FVE73468	25/01/2024	15/01/2024	ROSA CHAMORRO DE JOSA	41.381.498	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE73469	25/01/2024	19/01/2024	JOSE TABLA HURTADO	98.381.938	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	341.890	14/02/2024	0	N/A	341.890	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FVE73476	25/01/2024	17/01/2024	YANETH ORDONEZ GUERRERO	30.740.025	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	360.454	14/02/2024	0	N/A	360.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FVE73477	25/01/2024	24/01/2024	YANETH ORDONEZ GUERRERO	30.740.025	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	52.960	14/02/2024	0	N/A	52.960	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
40	FVE73478	25/01/2024	16/01/2024	JUAN ROSERO GAITAN	1.029.666.313	**ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	65.201	14/02/2024	0	N/A	65.201	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FVE73479	25/01/2024	17/01/2024	YANETH ORDONEZ GUERRERO	30.740.025	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	43.428	14/02/2024	0	N/A	43.428	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FVE73480	25/01/2024	17/01/2024	YANETH ORDONEZ GUERRERO	30.740.025	**RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	56.488	14/02/2024	0	N/A	56.488	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FVE73482	25/01/2024	15/01/2024	BERNARDO RIVERA TONGUINO	12.981.503	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	65.870	14/02/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FVE73483	25/01/2024	15/01/2024	ERICK CERON RUIZ	1.085.299.797	**ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	65.870	14/02/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FVE73496	25/01/2024	17/01/2024	JORGE DELGADO RUALES	12.989.276	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	65.870	14/02/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FVE73497	25/01/2024	17/01/2024	JORGE DELGADO RUALES	12.989.276	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	34.333	14/02/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FVE73498	25/01/2024	17/01/2024	JORGE DELGADO RUALES	12.989.276	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FVE73514	25/01/2024	10/01/2024	MARTIN EGAS HERRERA	1.082.658.989	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FVE73515	25/01/2024	17/01/2024	MIRTA ENRRIQUEZ IBARRA	27.080.665	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FVE73516	25/01/2024	17/01/2024	MIRTA ENRRIQUEZ IBARRA	27.080.665	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							4.523.991		**30.283**		**4.493.708**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 434 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 847

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-02-2024

VALOR PAGO: 4.523.991

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Palermo Imagen

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900011436

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO X

[redacted]OSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 9924

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	✓
6. FACTURA ORIGINAL:	✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____	✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	N/A
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP	N/A
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	N/A
[redacted]DOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,	✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA: _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

07/02/2024 08:32:04
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
434	RADICADA	06/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	73289	23/01/2024	85,030.00
DENAR	73287	23/01/2024	37,647.00
DENAR	73278	23/01/2024	288,075.00
[redacted]AR	73313	23/01/2024	45,759.00
DENAR	73304	23/01/2024	37,647.00
DENAR	73297	23/01/2024	37,647.00
DENAR	73296	23/01/2024	37,647.00
DENAR	73355	24/01/2024	399,763.00
DENAR	73364	24/01/2024	65,870.00
DENAR	73365	24/01/2024	34,333.00
DENAR	73379	24/01/2024	84,822.00
DENAR	73383	24/01/2024	73,844.00
DENAR	73384	24/01/2024	64,495.00
[redacted]R	73386	24/01/2024	62,711.00
DENAR	73402	24/01/2024	68,666.00
DENAR	73403	24/01/2024	65,870.00
DENAR	73406	24/01/2024	52,960.00
DENAR	73353	24/01/2024	121,848.00
DENAR	73350	24/01/2024	64,495.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	4,523,991.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
434	RADICADA	06/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	73344	24/01/2024	121,848.00
DENAR	73335	24/01/2024	66,180.00
DENAR	73333	24/01/2024	64,495.00
DENAR	73331	24/01/2024	341,890.00
DENAR	73329	24/01/2024	73,844.00
DENAR	73408	24/01/2024	68,666.00
DENAR	73450	24/01/2024	34,333.00
DENAR	73442	24/01/2024	53,438.00
DENAR	73439	24/01/2024	68,666.00
DENAR	73434	24/01/2024	46,841.00
DENAR	73433	24/01/2024	43,428.00
DENAR	73432	24/01/2024	42,487.00
DENAR	73431	24/01/2024	54,724.00
DENAR	73426	24/01/2024	46,841.00
DENAR	73413	24/01/2024	54,724.00
DENAR	73464	25/01/2024	62,711.00
DENAR	73516	25/01/2024	62,711.00
DENAR	73469	25/01/2024	341,890.00
DENAR	73476	25/01/2024	360,454.00
DENAR	73477	25/01/2024	52,960.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	4,523,991.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
434	RADICADA	06/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	73478	25/01/2024	65,201.00
DENAR	73515	25/01/2024	64,495.00
DENAR	73514	25/01/2024	121,848.00
DENAR	73498	25/01/2024	26,480.00
DENAR	73497	25/01/2024	34,333.00
DENAR	73496	25/01/2024	65,870.00
DENAR	73483	25/01/2024	65,870.00
DENAR	73482	25/01/2024	65,870.00
DENAR	73480	25/01/2024	56,488.00
DENAR	73479	25/01/2024	43,428.00
DENAR	73468	25/01/2024	121,848.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	4,523,991.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

TOMOGRAFIAS- MAMOGRAFIAS CON ESTEREOTAXIA DIGITAL- ECOGRAFIAS Y DOPPLER COLOR
AV PANAMERICANA KRA 40 N° 16D – 95 EL DORADO TEL 3017570313 – PBX (2)7370645

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Servicios prestados mes de enero SP 1-04

Recg 847
Sisp 9924
87 434
Encl. AG

2024

PALERMO IMAGEN SAS
Código de habilitación 520010002001 NIT: 900011436-1
CRA 40 # 16 D - 115 Av. Panamericana (602) 7370645
FACTURACION GENERAL

PALERMO IMAGEN SAS PASTO

CUENTA DE COBRO No. SP 1-04 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

Empresa: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Periodo: ene.-24

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE73278	23/01/2024	CC28796453	BARRAGAN LAVERDE MARTHA	288.075,00	0,00	0,00	288.075,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
2	FVE73287	23/01/2024	CC71729012	ROSERO PORTILLA HENRY LEONIDAS	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
3	FVE73289	23/01/2024	CC1004191725	CHAVES AZAIN EBER ESTIVEN	85.030,00	0,00	0,00	85.030,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
4	FVE73296	23/01/2024	CC1802074	JOJOA GUERRERO LUIS ALEJANDRO	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
5	FVE73297	23/01/2024	CC12966066	PINZA CHAVES HUGO EMIRO	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
6	FVE73304	23/01/2024	CC5353891	DE LA CRUZ RUIZ HENRY LEONEL	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
7	FVE73313	23/01/2024	CC30722399	SOLARTE CORDOBA RUTH SOFIA	45.759,00	0,00	0,00	45.759,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
8	FVE73329	24/01/2024	CC12955389	OVIEDO BETANCOURT LUCIANO RAMIRO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
9	FVE73331	24/01/2024	CC15811261	BOLAÑOS BURBANO GILBERTO	341.890,00	0,00	0,00	341.890,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
10	FVE73333	24/01/2024	CC1085288268	MAIGUAL CASTILLO GISEL MARISOL	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
11	FVE73335	24/01/2024	CC30737846	URREGO GARZON MARTHA LUCIA	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
12	FVE73344	24/01/2024	CC12981780	NATES JORGE ARTURO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
13	FVE73350	24/01/2024	TI1081055318	SIERRA SALCEDO SONIA ALEJANDRA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
14	FVE73353	24/01/2024	CC80047496	OJEDA ERASO LIBARDO FABIO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
15	FVE73355	24/01/2024	CC30732825	MESIAS GUERRERO CARMEN	399.763,00	0,00	0,00	399.763,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
16	FVE73364	24/01/2024	CC1086136630	TELLO ANAMA DIEGO FERNANDO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
17	FVE73365	24/01/2024	CC1086136630	TELLO ANAMA DIEGO FERNANDO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
18	FVE73379	24/01/2024	CC5259098	QUIROZ GOMEZ HERNAN FIDEL	84.822,00	0,00	0,00	84.822,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
19	FVE73383	24/01/2024	CC30722125	BENAVIDES DORADO MIRTA YOLANDA	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
20	FVE73384	24/01/2024	CC1089458317	MAYA DIAZ MARY LUCIA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
21	FVE73386	24/01/2024	RC1081287881	GUTIERREZ MIER MARIA JULIANA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
22	FVE73402	24/01/2024	CC12964167	LOPEZ BURBANO LUIS ALBERTO	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
23	FVE73403	24/01/2024	CC12964167	LOPEZ BURBANO LUIS ALBERTO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
24	FVE73406	24/01/2024	CC12978133	LOPEZ MARTINEZ JULIO CESAR	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
25	FVE73408	24/01/2024	CC12978133	LOPEZ MARTINEZ JULIO CESAR	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
26	FVE73413	24/01/2024	RC1233194751	TRIANA NAUSIL DANNA	54.724,00	0,00	0,00	54.724,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE73426	24/01/2024	CC30717313	PRADO DE ALVARADO DORIS VICTORIA	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
28	FVE73431	24/01/2024	CC80212840	PANCHA LIZCANO JORGE EDUARDO	54.724,00	0,00	0,00	54.724,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
29	FVE73432	24/01/2024	CC27218484	TOBAR DE RIVERA NOHEMI MARCIONILA	42.487,00	0,00	0,00	42.487,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
30	FVE73433	24/01/2024	CC27218484	TOBAR DE RIVERA NOHEMI MARCIONILA	43.428,00	0,00	0,00	43.428,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
31	FVE73434	24/01/2024	CC27218484	TOBAR DE RIVERA NOHEMI MARCIONILA	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
32	FVE73439	24/01/2024	CC41343959	TREJO DE ROSERO BLANCA NIEVES	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
33	FVE73442	24/01/2024	CC59818693	PAZ HIDALGO DORIS YAQUELIN	53.438,00	0,00	0,00	53.438,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
34	FVE73450	24/01/2024	CC15812724	DELGADO SOLARTE ASDRUBAL JOSE FELIPE	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
35	FVE73464	25/01/2024	CC1085323140	RIOBAMBA CRIOLLO MILLER JOHAN	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
36	FVE73468	25/01/2024	CC41381498	CHAMORRO DE JOSA ROSA ESCILDA	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
37	FVE73469	25/01/2024	CC98381938	TABLA HURTADO JOSE FRANKLIN	341.890,00	0,00	0,00	341.890,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
38	FVE73476	25/01/2024	CC30740025	ORDOÑEZ GUERRERO YANETH ISABEL	360.454,00	0,00	0,00	360.454,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
39	FVE73477	25/01/2024	CC30740025	ORDOÑEZ GUERRERO YANETH ISABEL	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
40	FVE73478	25/01/2024	TI1029666313	ROSERO GAITAN JUAN CAMILO	65.201,00	0,00	0,00	65.201,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
41	FVE73479	25/01/2024	CC30740025	ORDOÑEZ GUERRERO YANETH ISABEL	43.428,00	0,00	0,00	43.428,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
42	FVE73480	25/01/2024	CC30740025	ORDOÑEZ GUERRERO YANETH ISABEL	56.488,00	0,00	0,00	56.488,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
43	FVE73482	25/01/2024	CC12981503	RIVERA TONGUINO BERNARDO ARNULFO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
44	FVE73483	25/01/2024	CC1085299797	CERON RUIZ ERICK ALEJANDRO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
45	FVE73496	25/01/2024	CC12989276	DELGADO RUALES JORGE EMILIO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
46	FVE73497	25/01/2024	CC12989276	DELGADO RUALES JORGE EMILIO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
47	FVE73498	25/01/2024	CC12989276	DELGADO RUALES JORGE EMILIO	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
[redacted]	FVE73514	25/01/2024	RC1082658989	EGAS HERRERA MARTIN EMILIANO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
49	FVE73515	25/01/2024	CC27080665	ENRRIQUEZ IBARRA MIRTA DEL CARMEN	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04
50	FVE73516	25/01/2024	CC27080665	ENRRIQUEZ IBARRA MIRTA DEL CARMEN	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44	SP 1-04

TOTAL FACTURAS: 50
VR FACTURADO: 4,523,991.00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 4,523,991.00

Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	452788	Fecha Pre-Radicado	2/5/2024 3:45:29 PM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$4,523,991
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$4,523,991.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

PALERMO IMAGEN SAS
NIT: 900.011.436-1 COD HABILITACION: 5200100020
CRA 40 N 16 D - 115 SEDE PRINCIPAL
CRA 25 N 16-37 SEDE CENTRO
CALLE 16 # 2969 SEDE CENTRO MEDICO VALLE DE ATRIZ
Telefonos: 3046113452, 3175559404, 3006551027
Pasto - Nariño - Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Nosotros **LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 34.546.532 de Popayán y **DORIS OMAIRA PANTOJA PANTOJA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.652.167 de Tuquerres y con Tarjeta Profesional No. 140032- T de la Junta Central de Contadores, en la calidad de Representante legal y Revisor Fiscal de Palermo Imagen SAS identificado con NIT. 900.011.436-1, certificamos que del Periodo comprendido de enero a diciembre del año Dos Mil Veintitrés (2023), la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

La presente certificación se expide a solicitud de la compañía para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se firma en la ciudad de Pasto a los cinco (05) del mes de febrero de Dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

LIDIA MARITZA ORTIZ B.
Representante Legal Palermo Imagen Ltda.
CC. 34.546.532 de Popayán

DORIS OMAIRA PANTOJA P.
Revisor Fiscal
C.C. 593652.167 Tuquerres.
TP. 140032-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-02-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-09
FECHA DE PAGO:	2024-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	28990407
TOTAL COTIZANTES:	31
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28990407
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.854.800	$ 2.854.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.800	$ 385.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.100	$ 485.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.400	$ 442.400
Subtotal Salud		4	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.168.100	$ 4.168.100
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300	$ 436.300
230301	800224808	PORVENIR	19	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 9.015.100	$ 9.015.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 6.337.500	$ 6.337.500
Subtotal Pensión		3	31	$ 100.300	$ 100.300	$ 0	$ 15.788.900	$ 15.788.900
14-25	800226175	COLMENA	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.800	$ 3.024.800
Subtotal ARL		1	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.800	$ 3.024.800
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.400	$ 3.066.400
Subtotal CCF		1	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.400	$ 3.066.400
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.000	$ 360.000
		Total a pagar		$ 100.300	$ 100.300	$ 0	$ 26.648.200	$ 26.648.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/03/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 16 Febrero de 2024
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20115-23
Constancia de recibido No.	051
Contratista:	PALERMO IMAGEN LTDA.
NIT del contratista:	900011436-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). TODOS LOS EXAMENES DIAGNOSTICOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA D.C Y/O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 270.000.000
Plazo de ejecución:	Desde 01 de Junio 2023 - hasta el 31 de Marzo de 2024

<table>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>CIUDAD DE PASTO</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>ENERO</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>Prestación de servicios de salud</td><td>$6.183.226</td><td>$6.183.226</td><td>$ 0</td><td>$6.183.226</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>NO APLICA</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE73531	25/01/2024	262.546	0	262.546
FVE73534	25/01/2024	52.960	0	52.960
FVE73537	25/01/2024	37.647	0	37.647
FVE73541	25/01/2024	46.841	0	46.841
FVE73543	25/01/2024	26.480	0	26.480
FVE73545	25/01/2024	26.480	0	26.480
FVE73555	25/01/2024	273.213	0	273.213
FVE73557	25/01/2024	46.841	0	46.841
FVE73563	25/01/2024	244.318	0	244.318
FVE73566	25/01/2024	34.333	0	34.333

FVE73569	25/01/2024	26.480	0	26.480
FVE73580	26/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73581	26/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73584	26/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73585	26/01/2024	180.934	0	180.934
FVE73590	26/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73594	26/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73598	26/01/2024	66.180	0	66.180
FVE73623	26/01/2024	132.360	0	132.360
FVE73641	26/01/2024	64.495	0	64.495
FVE73642	26/01/2024	66.180	0	66.180
FVE73643	26/01/2024	62.711	0	62.711
FVE73644	26/01/2024	62.711	0	62.711
FVE73645	26/01/2024	65.870	0	65.870
FVE73646	26/01/2024	42.515	0	42.515
FVE73647	26/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73649	26/01/2024	37.647	0	37.647
FVE73665	26/01/2024	176.538	0	176.538
FVE73677	26/01/2024	42.515	0	42.515
FVE73681	26/01/2024	26.480	0	26.480
FVE73696	27/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73739	27/01/2024	1.465.908	0	1.465.908
FVE73786	29/01/2024	345.618	0	345.618
FVE73787	29/01/2024	237.275	0	237.275
FVE73790	29/01/2024	64.495	0	64.495

FVE73791	29/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73793	29/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73798	29/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73800	29/01/2024	66.180	0	66.180
FVE73803	29/01/2024	64.495	0	64.495
FVE73804	29/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73805	29/01/2024	66.180	0	66.180
FVE73806	29/01/2024	66.180	0	66.180
FVE73842	29/01/2024	121.848	0	121.848
FVE73843	29/01/2024	96.784	0	96.784
FVE73845	29/01/2024	131.740	0	131.740
FVE73846	29/01/2024	51.674	0	51.674
FVE73849	29/01/2024	62.711	0	62.711
FVE73853	29/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73855	29/01/2024	62.711	0	62.711
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$6.183.226**	**$0**	**$6.183.226**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° SP-1-05 de servicios prestados del 25/01/2024 al 29/01/2024. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

SIIF 9924
QUIPU 847

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el	Si	PLANILLA PARAFISCALES

	cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago		
2	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.	SI	CUMPLE
3	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	SI	CUMPLE
4	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	SI	CUMPLE
5	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
6	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	SI	CUMPLE
7	Prestar en forma continua y permanente por el horario de funcionamiento establecido (12 horas al día) la atención a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO bajo los	SI	CUMPLE

	principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL CONTRATISTA PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**		
8	Presentar la facturación correspondiente al mes causado en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"	SI	Cuenta de cobro N° SP-1-05

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR [redacted]AS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

Palermo SP1-05

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20115-23

No. RADICACION 435 DEL 05 DE FEBRERO DE 2024. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FVE73531	25/01/2024	11/01/2024	SEGUNDO ALVAREZ	12.950.922	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	262.546	14/02/2024	0	N/A	262.546	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE73534	25/01/2024	18/01/2024	EVER ORDONEZ	12.998.173	RADIOGRAFIA DE CODO	52.960	14/02/2024	0	N/A	52.960	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE73537	25/01/2024	22/01/2024	DULCE NANDAR RENGIFO	1.233.194.776	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/02/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE73541	25/01/2024	17/01/2024	DORIS YANDUN BASTIDAS	59.816.459	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	14/02/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE73543	25/01/2024	18/01/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE73545	25/01/2024	18/01/2024	IVAN BASTIDAS GORDILLO	1.087.007.211	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE73555	25/01/2024	25/01/2024	JUAN MUNOZ BENAVIDES	1.080.051.858	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	273.213	14/02/2024	0	N/A	273.213	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE73557	25/01/2024	18/01/2024	TERESA GOMEZ DEMUNOZ	27.154.940	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	14/02/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE73563	25/01/2024	18/01/2024	CLELIO TITISTAR	5.262.760	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	244.318	14/02/2024	0	N/A	244.318	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE73566	25/01/2024	18/01/2024	MIGUEL TORRES BURBANO	12.750.487	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	34.333	14/02/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE73569	25/01/2024	18/01/2024	SEGUNDO ALVAREZ	12.950.922	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE73580	26/01/2024	15/01/2024	EINAR RAMOS RAMOS	98.215.107	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE73581	26/01/2024	8/11/2023	AURA PAZ DEJOJOA	27.114.378	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE73584	26/01/2024	15/01/2024	NAYENCY BLANCO COTRINA	30.021.922	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE73585	26/01/2024	10/01/2024	NAYENCY BLANCO COTRINA	30.021.922	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	180.934	14/02/2024	0	N/A	180.934	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE73590	26/01/2024	15/01/2024	JAIME OBANDO LOPEZ	12.985.636	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FVE73594	26/01/2024	23/01/2024	FELIPE BASTIDAS LEGARDA	12.999.645	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FVE73598	26/01/2024	15/01/2024	KELLY BRAVO DESCANSE	41.180.792	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/02/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
19	FVE73623	26/01/2024	12/01/2024	MARIA VALENCIA CARDONA	42.760.000	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	132.360	14/02/2024	0	N/A	132.360	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE73641	26/01/2024	16/01/2024	ANDREA RIASCOS ZAPATA	1.080.693.371	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE73642	26/01/2024	16/01/2024	ANDREA RIASCOS ZAPATA	1.080.693.371	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/02/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE73643	26/01/2024	23/01/2024	EVANGELISTA MUNOZ ORDONEZ	5.274.652	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FVE73644	26/01/2024	9/01/2024	EVANGELISTA MUNOZ ORDONEZ	5.274.652	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FVE73645	26/01/2024	14/11/2023	HENRY CABRERA DIAZ	13.071.207	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA +	65.870	14/02/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FVE73646	26/01/2024	14/11/2023	HENRY CABRERA DIAZ	13.071.207	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	42.515	14/02/2024	0	N/A	42.515	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE73647	26/01/2024	17/01/2024	BETSABE MUNOZ DEGALVIS	27.092.708	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FVE73649	26/01/2024	18/01/2024	ANTHONY QUETAMA LAGOS	1.030.023.849	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/02/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE73665	26/01/2024	19/01/2024	ELMER FALLA GONZALEZ	4.888.569	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	176.538	14/02/2024	0	N/A	176.538	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE73677	26/01/2024	17/01/2024	YIMME OBANDO SALAZAR	1.085.279.186	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	42.515	14/02/2024	0	N/A	42.515	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE73681	26/01/2024	17/01/2024	OSCAR AGUDELO CASTILLO	16.939.186	RADIOGRAFIA DE CODO	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE73696	27/01/2024	18/01/2024	NOHEMI MENESES PUERRES	30.738.822	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE73739	27/01/2024	24/01/2024	OJEDA JOSE MAURICIO	1.085.686.037	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES	1.465.908	14/02/2024	0	N/A	1.465.908	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FVE73786	29/01/2024	24/01/2024	LUZ ARAUJO DEPANTOJA	36.991.407	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	345.618	14/02/2024	0	N/A	345.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FVE73787	29/01/2024	11/01/2024	LUZ ARAUJO DEPANTOJA	36.991.407	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL +	237.275	14/02/2024	0	N/A	237.275	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FVE73790	29/01/2024	15/01/2024	VANESSA BURBANO MUNOZ	1.193.223.469	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FVE73791	29/01/2024	17/01/2024	ISABEL ARTEAGA SOLARTE	30.724.189	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE73793	29/01/2024	9/01/2024	KETTY URBINA CERON	30.739.096	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FVE73798	29/01/2024	16/01/2024	EFRAIN MARTINEZ AGUIRRE	98.379.202	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FVE73800	29/01/2024	17/01/2024	EVELIN VILLAREAL TORRES	1.085.285.122	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/02/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FVE73803	29/01/2024	17/01/2024	LAURA MARIN MURCIA	1.006.508.085	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
41	FVE73804	29/01/2024	18/01/2024	ANGIE RUBIO PORTILLA	1.085.316.265	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FVE73805	29/01/2024	18/01/2024	OLGA VALLEJO PANTOJA	59.821.298	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/02/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FVE73806	29/01/2024	12/01/2024	SALOME SANTACRUZ BRAVO	1.030.022.414	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/02/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FVE73842	29/01/2024	18/01/2024	ADRIANA QUENGUAN JURADO	1.085.245.292	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FVE73843	29/01/2024	16/01/2024	LIDA ROSERO MENESES	59.819.952	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS +	96.784	14/02/2024	0	N/A	96.784	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FVE73845	29/01/2024	18/01/2024	LUIS MORA GUERRERO	12.964.023	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	131.740	14/02/2024	0	N/A	131.740	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FVE73846	29/01/2024	18/01/2024	YULIETH DIAZ BECERRA	1.080.051.413	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	51.674	14/02/2024	0	N/A	51.674	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FVE73849	29/01/2024	18/01/2024	HECTOR DELACRUZ CHINCHAJOA	1.085.249.000	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FVE73853	29/01/2024	18/01/2024	MARIA ENRIQUEZ DEYELA	30.708.390	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FVE73855	29/01/2024	23/01/2024	DIEGO ARTEAGA PANTOJA	12.992.821	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							6.183.226		**0**		**6.183.226**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 435 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 847

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 05-02-2024

VALOR PAGO: 6.183.226.

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Paloma Imagen

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 9000114136

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A CUENTA BANCARIA:

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 9924

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ✓

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

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A

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

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A

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

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

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

OBSERVACIONES :

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

FIRMA:

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

CARGO Y UNIDAD

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

07/02/2024 08:32:15
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
435	RADICADA	06/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	73534	25/01/2024	52,960.00
DENAR	73531	25/01/2024	262,546.00
DENAR	73569	25/01/2024	26,480.00
DENAR	73566	25/01/2024	34,333.00
DENAR	73563	25/01/2024	244,318.00
DENAR	73537	25/01/2024	37,647.00
DENAR	73555	25/01/2024	273,213.00
DENAR	73545	25/01/2024	26,480.00
DENAR	73543	25/01/2024	26,480.00
DENAR	73541	25/01/2024	46,841.00
DENAR	73557	25/01/2024	46,841.00
DENAR	73644	26/01/2024	62,711.00
DENAR	73645	26/01/2024	65,870.00
DENAR	73643	26/01/2024	62,711.00
DENAR	73642	26/01/2024	66,180.00
DENAR	73641	26/01/2024	64,495.00
DENAR	73623	26/01/2024	132,360.00
DENAR	73598	26/01/2024	66,180.00
DENAR	73594	26/01/2024	121,848.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	6,183,226.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
435	RADICADA	06/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	73590	26/01/2024	73,844.00
DENAR	73585	26/01/2024	180,934.00
DENAR	73584	26/01/2024	73,844.00
DENAR	73581	26/01/2024	73,844.00
DENAR	73580	26/01/2024	121,848.00
DENAR	73646	26/01/2024	42,515.00
DENAR	73681	26/01/2024	26,480.00
DENAR	73677	26/01/2024	42,515.00
DENAR	73665	26/01/2024	176,538.00
DENAR	73649	26/01/2024	37,647.00
DENAR	73647	26/01/2024	73,844.00
DENAR	73696	27/01/2024	121,848.00
DENAR	73739	27/01/2024	1,465,908.00
DENAR	73790	29/01/2024	64,495.00
DENAR	73791	29/01/2024	121,848.00
DENAR	73793	29/01/2024	121,848.00
DENAR	73798	29/01/2024	73,844.00
DENAR	73800	29/01/2024	66,180.00
DENAR	73855	29/01/2024	62,711.00
DENAR	73804	29/01/2024	121,848.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	6,183,226.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
435	RADICADA	06/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	73805	29/01/2024	66,180.00
DENAR	73806	29/01/2024	66,180.00
DENAR	73842	29/01/2024	121,848.00
DENAR	73853	29/01/2024	73,844.00
DENAR	73849	29/01/2024	62,711.00
DENAR	73846	29/01/2024	51,674.00
DENAR	73845	29/01/2024	131,740.00
DENAR	73843	29/01/2024	96,784.00
DENAR	73787	29/01/2024	237,275.00
DENAR	73786	29/01/2024	345,618.00
DENAR	73803	29/01/2024	64,495.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	6,183,226.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

TOMOGRAFIAS- MAMOGRAFIAS CON ESTEREOTAXIA DIGITAL- ECOGRAFIAS Y DOPPLER COLOR
AV PANAMERICANA KRA 40 N° 16D – 95 EL DORADO TEL 3017570313 – PBX (2)7370645

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Servicios prestados mes de enero SP 1-05

Req 847
SIIT 9924
Req 435
Cuv 180

2024

PALERMO IMAGEN SAS
Código de habilitación 520010002001 NIT: 900011436-1
CRA 40 # 16 D - 115 Av. Panamericana (602) 7370645
FACTURACION GENERAL

PALERMO IMAGEN SAS PASTO

CUENTA DE COBRO No. SP 1-05 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

Empresa: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Periodo: ene.-24

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE73531	25/01/2024	CC12950922	ALVAREZ SEGUNDO PARMENIDES	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
2	FVE73534	25/01/2024	CC12998173	ORDOÑEZ EVER JESUS	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
3	FVE73537	25/01/2024	RC1233194776	NANDAR RENGIFO DULCE MARIA	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
4	FVE73541	25/01/2024	CC59816459	YANDUN BASTIDAS DORIS DEL CARMEN	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
5	FVE73543	25/01/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
6	FVE73545	25/01/2024	CC1087007211	BASTIDAS GORDILLO IVAN LIBARDO	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
7	FVE73555	25/01/2024	TI1080051858	MUÑOZ BENAVIDES JUAN ANDRES	273.213,00	0,00	0,00	273.213,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
8	FVE73557	25/01/2024	CC27154940	GOMEZ DE MUÑOZ TERESA DE JESUS	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
9	FVE73563	25/01/2024	CC5262760	TITISTAR CLELIO RAMIRO	244.318,00	0,00	0,00	244.318,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
10	FVE73566	25/01/2024	CC12750487	TORRES BURBANO MIGUEL ANGEL	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
11	FVE73569	25/01/2024	CC12950922	ALVAREZ SEGUNDO PARMENIDES	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
12	FVE73580	26/01/2024	CC98215107	RAMOS RAMOS EINAR FREDY	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
13	FVE73581	26/01/2024	CC27114378	PAZ DE JOJOA AURA ALICIA	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
14	FVE73584	26/01/2024	CC30021922	BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEL	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
15	FVE73585	26/01/2024	CC30021922	BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEL	180.934,00	0,00	0,00	180.934,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
16	FVE73590	26/01/2024	CC12985636	OBANDO LOPEZ JAIME DANILO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
17	FVE73594	26/01/2024	CC12999645	BASTIDAS LEGARDA FELIPE ANTONIO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
18	FVE73598	26/01/2024	CC41180792	BRAVO DESCANSE KELLY EDITH	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
19	FVE73623	26/01/2024	CC42760000	VALENCIA CARDONA MARIA OLINDER	132.360,00	0,00	0,00	132.360,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
20	FVE73641	26/01/2024	TI1080693371	RIASCOS ZAPATA ANDREA SABRINA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
21	FVE73642	26/01/2024	TI1080693371	RIASCOS ZAPATA ANDREA SABRINA	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
22	FVE73643	26/01/2024	CC5274652	MUÑOZ ORDOÑEZ EVANGELISTA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
23	FVE73644	26/01/2024	CC5274652	MUÑOZ ORDOÑEZ EVANGELISTA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
24	FVE73645	26/01/2024	CC13071207	CABRERA DIAZ HENRY HERNAN	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
25	FVE73646	26/01/2024	CC13071207	CABRERA DIAZ HENRY HERNAN	42.515,00	0,00	0,00	42.515,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
26	FVE73647	26/01/2024	CC27092708	MUÑOZ DE GALVIS	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE73649	26/01/2024	CC1030023849	QUETAMA LAGOS ANTHONY	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
28	FVE73665	26/01/2024	CC4888569	FALLA GONZALEZ ELMER	176.538,00	0,00	0,00	176.538,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
29	FVE73677	26/01/2024	CC108527186	OBANDO SALAZAR YIMME MAURICIO	42.515,00	0,00	0,00	42.515,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
30	FVE73681	26/01/2024	CC16939186	AGUDELO CASTILLO OSCAR YAMID	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
31	FVE73696	27/01/2024	CC30738822	MENESES PUERRES NOHEMI MARLENE	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
32	FVE73739	27/01/2024	CC1085686037	JOSE MAURICIO OJEDA OJEDA	1.465.908,00	0,00	0,00	1.465.908,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
33	FVE73786	29/01/2024	CC36991407	ARAUJO DE PANTOJA LUZ MARINA	345.618,00	0,00	0,00	345.618,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
34	FVE73787	29/01/2024	CC36991407	ARAUJO DE PANTOJA LUZ MARINA	237.275,00	0,00	0,00	237.275,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
35	FVE73790	29/01/2024	CC1193223469	BURBANO MUÑOZ VANESSA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
36	FVE73791	29/01/2024	CC30724189	ARTEAGA SOLARTE ISABEL EDILMA	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
37	FVE73793	29/01/2024	CC30739096	URBINA CERON KETTY AURA	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
38	FVE73798	29/01/2024	CC98379202	MARTINEZ AGUIRRE EFRAIN ARNULFO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
39	FVE73800	29/01/2024	CC1085285122	VILLAREAL TORRES EVELIN SABID	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
40	FVE73803	29/01/2024	CC1006508085	MARIN MURCIA LAURA CAMILA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
41	FVE73804	29/01/2024	CC1085316265	RUBIO PORTILLA ANGIE PAOLA	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
42	FVE73805	29/01/2024	CC59821298	VALLEJO PANTOJA OLGA NOHEMI	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
43	FVE73806	29/01/2024	TI10030022414	SANTACRUZ BRAVO SALOME	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
44	FVE73842	29/01/2024	CC1085245292	QUENGUAN JURADO ADRIANA DEL SOCORRO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
45	FVE73843	29/01/2024	CC59819952	ROSERO MENESES LIDA CONSTANZA	96.784,00	0,00	0,00	96.784,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
46	FVE73845	29/01/2024	CC12964023	MORA GUERRERO LUIS ALBERTO	131.740,00	0,00	0,00	131.740,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
47	FVE73846	29/01/2024	TI1080051413	DIAZ BECERRA YULIETH ALEJANDRA	51.674,00	0,00	0,00	51.674,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
48	FVE73849	29/01/2024	CC1085249000	DE LA CRUZ CHINCHAJOA HECTOR DARIO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
[redacted]	FVE73853	29/01/2024	CC30708390	ENRIQUEZ DE YELA MARIA DEL SOCORRO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05
50	FVE73855	29/01/2024	CC12992821	ARTEAGA PANTOJA DIEGO LUCIO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45	SP 1-05

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	6.183.226.00
VR COPAGOS:	0.00
VR DESCUENTOS:	0.00
NETO A PAGAR:	6.183.226.00

Valor en letras: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

Diana M

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	452835	Fecha Pre-Radicado	2/5/2024 4:05:18 PM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$6,183,226
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$6,183,226.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

PALERMO IMAGEN SAS
NIT: 900.011.436-1 COD HABILITACION: 5200100020
CRA 40 N 16 D - 115 SEDE PRINCIPAL
CRA 25 N 16-37 SEDE CENTRO
CALLE 16 # 2969 SEDE CENTRO MEDICO VALLE DE ATRIZ
Telefonos: 3046113452, 3175559404, 3006551027
Pasto - Nariño - Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Nosotros **LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 34.546.532 de Popayán y **DORIS OMAIRA PANTOJA PANTOJA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.652.167 de Tuquerres y con Tarjeta Profesional No. 140032- T de la Junta Central de Contadores, en la calidad de Representante legal y Revisor Fiscal de Palermo Imagen SAS identificado con NIT. 900.011.436-1, certificamos que del Periodo comprendido de enero a diciembre del año Dos Mil Veintitrés (2023), la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

La presente certificación se expide a solicitud de la compañía para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se firma en la ciudad de Pasto a los cinco (05) del mes de febrero de Dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

LIDIA MARITZA ORTIZ B.
Representante Legal Palermo Imagen Ltda.
CC. 34.546.532 de Popayán

DORIS OMAIRA PANTOJA P.
Revisor Fiscal
C.C. 593652.167 Tuquerres.
TP. 140032-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-02-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-09
FECHA DE PAGO:	2024-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	28990407
TOTAL COTIZANTES:	31
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28990407
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.854.800	$ 2.854.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.800	$ 385.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.100	$ 485.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.400	$ 442.400
Subtotal Salud		4	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.168.100	$ 4.168.100
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300	$ 436.300
230301	800224808	PORVENIR	19	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 9.015.100	$ 9.015.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 6.337.500	$ 6.337.500
Subtotal Pensión		3	31	$ 100.300	$ 100.300	$ 0	$ 15.788.900	$ 15.788.900
14-25	800226175	COLMENA	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.800	$ 3.024.800
Subtotal ARL		1	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.800	$ 3.024.800
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.400	$ 3.066.400
Subtotal CCF		1	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.400	$ 3.066.400
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.000	$ 360.000
		Total a pagar		$ 100.300	$ 100.300	$ 0	$ 26.648.200	$ 26.648.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/03/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 16 Febrero de 2024
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20115-23
Constancia de recibido No.	052
Contratista:	PALERMO IMAGEN LTDA.
NIT del contratista:	900011436-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). TODOS LOS EXAMENES DIAGNOSTICOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA D.C Y/O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 270.000.000
Plazo de ejecución:	Desde 01 de Junio 2023 - hasta el 31 de Marzo de 2024

<table>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>NO APLICA</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>CIUDAD DE PASTO</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>ENERO</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>Prestación de servicios de salud</td><td>$3.020.207</td><td>$3.020.207</td><td>$ 0</td><td>$3.020.207</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>NO APLICA</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE73866	29/01/2024	43.428	0	43.428
FVE73874	29/01/2024	42.487	0	42.487
FVE73875	29/01/2024	46.841	0	46.841
FVE73876	29/01/2024	653.141	0	653.141
FVE73888	29/01/2024	43.447	0	43.447
FVE73892	29/01/2024	262.546	0	262.546
FVE73893	29/01/2024	34.333	0	34.333
FVE73913	30/01/2024	64.495	0	64.495
FVE73915	30/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73920	30/01/2024	121.848	0	121.848

FVE73921	30/01/2024	64.495	0	64.495
FVE73924	30/01/2024	37.647	0	37.647
FVE73925	30/01/2024	73.844	0	73.844
FVE73939	30/01/2024	47.206	0	47.206
FVE73959	30/01/2024	65.870	0	65.870
FVE73960	30/01/2024	84.822	0	84.822
FVE73990	30/01/2024	254.507	0	254.507
FVE73994	30/01/2024	26.480	0	26.480
FVE74015	30/01/2024	68.666	0	68.666
FVE74024	31/01/2024	62.711	0	62.711
FVE74035	31/01/2024	288.075	0	288.075
FVE74049	31/01/2024	73.844	0	73.844
FVE74050	31/01/2024	51.674	0	51.674
FVE74071	31/01/2024	26.480	0	26.480
FVE74077	31/01/2024	62.711	0	62.711
FVE74078	31/01/2024	62.711	0	62.711
FVE74083	31/01/2024	65.870	0	65.870
FVE74085	31/01/2024	66.180	0	66.180
FVE74109	31/01/2024	26.480	0	26.480
FVE74110	31/01/2024	26.480	0	26.480
FVE74115	31/01/2024	62.711	0	62.711
FVE74117	31/01/2024	34.333	0	34.333
FVE73866	29/01/2024	43.428	0	43.428
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$3.020.207**	**$0**	**$3.020.207**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° SP-1-06 de servicios prestados del 29/01/2024 al 31/01/2024. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

SIIF 9924
QUIPU 847

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	Si	PLANILLA PARAFISCALES
2	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.	SI	CUMPLE
3	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	SI	CUMPLE
4	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	SI	CUMPLE
5	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no	SI	CUMPLE

	mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.		
6	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	SI	CUMPLE
7	Prestar en forma continua y permanente por el horario de funcionamiento establecido (12 horas al día) la atención a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL CONTRATISTA PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**	SI	CUMPLE
8	Presentar la facturación correspondiente al mes causado en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"	SI	Cuenta de cobro N° SP-1-06

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO

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

Palermo SP4-06

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20116-23

No. RADICACION 436 DEL 05 DE FEBRERO DE 2024. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FVE73866	29/01/2024	18/01/2024	JOSE MATABANCHOY JOJOA	12.973.889	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	43.428	14/02/2024	0	N/A	43.428	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE73874	29/01/2024	22/01/2024	GEILER GUERRERO RIASCOS	1.086.133.020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	42.487	14/02/2024	0	N/A	42.487	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE73875	29/01/2024	22/01/2024	GEILER GUERRERO RIASCOS	1.086.133.020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	14/02/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE73876	29/01/2024	22/01/2024	GEILER GUERRERO RIASCOS	1.086.133.020	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	653.141	14/02/2024	0	N/A	653.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE73888	29/01/2024	23/01/2024	DIOVANNA TABLA ORTEGA	1.085.294.253	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	43.447	14/02/2024	0	N/A	43.447	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE73892	29/01/2024	29/01/2024	JAIRO BARRIOS RICO	1.082.873.533	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	262.546	14/02/2024	0	N/A	262.546	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE73893	29/01/2024	23/01/2024	KEVIN ROMERO CALPA	1.088.799.117	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	34.333	14/02/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE73913	30/01/2024	18/01/2024	DIANA CUMBAL LAGOS	1.087.960.540	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE73915	30/01/2024	16/01/2024	LUIS DIAZ	5.350.753	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE73920	30/01/2024	20/01/2024	YINA ESPANA LOPEZ	1.019.048.162	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	14/02/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE73921	30/01/2024	20/01/2024	YINA ESPANA LOPEZ	1.019.048.162	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/02/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE73924	30/01/2024	16/01/2024	MARIA GOMEZ DEMONDRAGON	24.817.905	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/02/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE73925	30/01/2024	16/01/2024	MARIA GOMEZ DEMONDRAGON	24.817.905	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE73939	30/01/2024	18/01/2024	JENNY RODRIGUEZ CARDENAS	1.085.327.106	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	47.206	14/02/2024	0	N/A	47.206	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE73959	30/01/2024	18/01/2024	ESPERANZA JUAGINOY SAAVEDRA	30.730.126	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	65.870	14/02/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE73960	30/01/2024	19/01/2024	JHON CAICEDO CHAMORRO	1.088.798.065	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER +	84.822	14/02/2024	0	N/A	84.822	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FVE73990	30/01/2024	29/01/2024	JHON ACEVEDO MAFLA	4.546.743	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	254.507	14/02/2024	0	N/A	254.507	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FVE73994	30/01/2024	19/01/2024	KAREN FAJARDO QUINTAS	1.085.314.305	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
19	FVE74015	30/01/2024	24/01/2024	KEVIN VILLOTA NINO	1.014.270.174	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	68.666	14/02/2024	0	N/A	68.666	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE74024	31/01/2024	11/01/2024	YOLANDA ORTEGA RAMOS	27.072.183	**ECOGRAFIA DE CUELLO	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE74035	31/01/2024	29/01/2024	AYDA CASTILLO SALAS	30.733.786	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES)	288.075	14/02/2024	0	N/A	288.075	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE74049	31/01/2024	18/01/2024	RIGOBERTO MEDICIS CHAPUEL	13.016.620	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +	73.844	14/02/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FVE74050	31/01/2024	18/01/2024	SUANNY MEJIA IPIALES	1.080.049.357	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	51.674	14/02/2024	0	N/A	51.674	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FVE74071	31/01/2024	30/01/2024	JORGE ROSERO TREJO	12.983.451	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE74077	31/01/2024	19/01/2024	KAREN ESCOBAR	1.085.278.187	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE74078	31/01/2024	22/01/2024	JAIRO BARRIOS RICO	1.082.873.533	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FVE74083	31/01/2024	17/01/2024	DIANA HURTADO GONZALEZ	1.085.270.796	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA +	65.870	14/02/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE74085	31/01/2024	17/01/2024	DIANA HURTADO GONZALEZ	1.085.270.796	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/02/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE74109	31/01/2024	19/01/2024	HENRY REALPE BASANTE	87.470.499	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE74110	31/01/2024	19/01/2024	HENRY REALPE BASANTE	87.470.499	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	26.480	14/02/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE74115	31/01/2024	31/01/2024	JHON ORTEGA AZAIN	1.087.417.893	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE74117	31/01/2024	31/01/2024	JHON ORTEGA AZAIN	1.087.417.893	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	34.333	14/02/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							3.020.207		**0**		**3.020.207**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Codigo: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Version: 5		

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 436 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 847

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 05-02-2021

VALOR PAGO: 3.020.207

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Palermo Imagen

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900014436

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1 EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI ____ NO X

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

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

OSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO FICARIO DEL PAGO) N/A CUENTA BANCARIA: ____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 9924

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

6. FACTURA ORIGINAL. ✓

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ____ ✓

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

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A

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

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A

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

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

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

OBSERVACIONES : ____

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

FIRMA: ____

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

CARGO Y UNIDAD ____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

07/02/2024 08:32:27
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
436	RADICADA	06/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	73866	29/01/2024	43,428.00
DENAR	73893	29/01/2024	34,333.00
DENAR	73892	29/01/2024	262,546.00
[redacted]	73888	29/01/2024	43,447.00
DENAR	73876	29/01/2024	653,141.00
DENAR	73875	29/01/2024	46,841.00
DENAR	73874	29/01/2024	42,487.00
DENAR	73959	30/01/2024	65,870.00
DENAR	73939	30/01/2024	47,206.00
DENAR	73925	30/01/2024	73,844.00
DENAR	73924	30/01/2024	37,647.00
DENAR	73921	30/01/2024	64,495.00
DENAR	73920	30/01/2024	121,848.00
DENAR	73915	30/01/2024	73,844.00
DENAR	73913	30/01/2024	64,495.00
DENAR	73960	30/01/2024	84,822.00
DENAR	74015	30/01/2024	68,666.00
DENAR	73994	30/01/2024	26,480.00
DENAR	73990	30/01/2024	254,507.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	3,020,207.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
436	RADICADA	06/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	74024	31/01/2024	62,711.00
DENAR	74035	31/01/2024	288,075.00
DENAR	74049	31/01/2024	73,844.00
DENAR	74050	31/01/2024	51,674.00
DENAR	74071	31/01/2024	26,480.00
DENAR	74077	31/01/2024	62,711.00
DENAR	74117	31/01/2024	34,333.00
DENAR	74083	31/01/2024	65,870.00
DENAR	74085	31/01/2024	66,180.00
DENAR	74115	31/01/2024	62,711.00
DENAR	74110	31/01/2024	26,480.00
DENAR	74109	31/01/2024	26,480.00
DENAR	74078	31/01/2024	62,711.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	3,020,207.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

TOMOGRAFIAS- MAMOGRAFIAS CON ESTEREOTAXIA DIGITAL- ECOGRAFIAS Y DOPPLER COLOR
AV PANAMERICANA KRA 40 N° 16D – 95 EL DORADO TEL 3017570313 – PBX (2)7370645

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Servicios prestados mes de enero SP 1-06

2024

Rcg 9 847
Sol 9924
Rg 436
anex 181



PALERMO IMAGEN SAS
Código de habilitación 520010002001 NIT: 900011436-1
CRA 40 # 16 D - 115 Av. Panamericana (602) 7370645
FACTURACION GENERAL

CUENTA DE COBRO No. SP 1-06 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

Empresa: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Periodo: ene.-24

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE73866	29/01/2024	CC12973889	MATABANCHOY JOJOA JOSE ANTONIO	43.428,00	0,00	0,00	43.428,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
2	FVE73874	29/01/2024	CC1086133020	GUERRERO RIASCOS GEILER FERNANDO	42.487,00	0,00	0,00	42.487,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
3	FVE73875	29/01/2024	CC1086133020	GUERRERO RIASCOS GEILER FERNANDO	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
4	FVE73876	29/01/2024	CC1086133020	GUERRERO RIASCOS GEILER FERNANDO	653.141,00	0,00	0,00	653.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
5	FVE73888	29/01/2024	CC1085294253	TABLA ORTEGA DIOVANNA CATHERINE	43.447,00	0,00	0,00	43.447,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
6	FVE73892	29/01/2024	CC1082873533	BARRIOS RICO JAIRO ANTONIO	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
7	FVE73893	29/01/2024	TI1088799117	ROMERO CALPA KEVIN SEBASTIAN	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
8	FVE73913	30/01/2024	CC1087960540	CUMBAL LAGOS DIANA ELIZABETH	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
9	FVE73915	30/01/2024	CC5350753	DIAZ LUIS ALBERTO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
10	FVE73920	30/01/2024	CC1019048162	ESPAÑA LOPEZ YINA MARYELI	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
11	FVE73921	30/01/2024	CC1019048162	ESPAÑA LOPEZ YINA MARYELI	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
12	FVE73924	30/01/2024	CC24817905	GOMEZ DE MONDRAGON MARIA ACENETH	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
13	FVE73925	30/01/2024	CC24817905	GOMEZ DE MONDRAGON MARIA ACENETH	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
14	FVE73939	30/01/2024	CC1085327106	RODRIGUEZ CARDENAS JENNY ANGELICA	47.206,00	0,00	0,00	47.206,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
15	FVE73959	30/01/2024	CC30730126	JUAGINOY SAAVEDRA ESPERANZA DEL CARMEN	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
16	FVE73960	30/01/2024	CC1088798065	CAICEDO CHAMORRO JHON DARWIN	84.822,00	0,00	0,00	84.822,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
17	FVE73990	30/01/2024	CC4546743	ACEVEDO MAFLA JHON FREDY	254.507,00	0,00	0,00	254.507,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
18	FVE73994	30/01/2024	CC1085314305	FAJARDO QUINTAS KAREN TATIANA	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
19	FVE74015	30/01/2024	CC1014270174	VILLOTA NIÑO KEVIN JHOAN	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
20	FVE74024	31/01/2024	CC27072183	ORTEGA RAMOS YOLANDA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
21	FVE74035	31/01/2024	CC30733786	CASTILLO SALAS AYDA RUTH	288.075,00	0,00	0,00	288.075,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
22	FVE74049	31/01/2024	CC13016620	MEDICIS CHAPUEL RIGOBERTO FILIMON	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
23	FVE74050	31/01/2024	TI1080049357	MEJIA IPIALES SUANNY ALEJANDRA	51.674,00	0,00	0,00	51.674,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
24	FVE74071	31/01/2024	CC12983451	ROSERO TREJO JORGE ALFREDO	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
25	FVE74077	31/01/2024	CC1085278187	ESCOBAR KAREN DAYANA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
26	FVE74078	31/01/2024	CC1082873533	BARRIOS RICO JAIRO ANTONIO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE74083	31/01/2024	CC1085270796	HURTADO GONZALEZ DIANA CAROLINA	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
28	FVE74085	31/01/2024	CC1085270796	HURTADO GONZALEZ DIANA CAROLINA	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
29	FVE74109	31/01/2024	CC87470499	REALPE BASANTE HENRY HERBER	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
30	FVE74110	31/01/2024	CC87470499	REALPE BASANTE HENRY HERBER	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
31	FVE74115	31/01/2024	CC1087417893	ORTEGA AZAIN JHON JAIRO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06
32	FVE74117	31/01/2024	CC1087417893	ORTEGA AZAIN JHON JAIRO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	46	SP 1-06

TOTAL FACTURAS: 32
VR FACTURADO: 3.020.207.00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 3.020.207.00

Valor en letras: TRES MILLONES VEINTE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

Diana M

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	452839	Fecha Pre-Radicado	2/5/2024 4:08:09 PM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$3,020,207
Cantidad de Facturas Registradas	32	Vlr Fin de Cargue	$3,020,207.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

PALERMO IMAGEN SAS PASTO

PALERMO IMAGEN SAS
NIT: 900.011.436-1 COD HABILITACION: 5200100020
CRA 40 N 16 D - 115 SEDE PRINCIPAL
CRA 25 N 16-37 SEDE CENTRO
CALLE 16 # 2969 SEDE CENTRO MEDICO VALLE DE ATRIZ
Telefonos: 3046113452, 3175559404, 3006551027
Pasto - Nariño - Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Nosotros **LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 34.546.532 de Popayán y **DORIS OMAIRA PANTOJA PANTOJA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.652.167 de Tuquerres y con Tarjeta Profesional No. 140032- T de la Junta Central de Contadores, en la calidad de Representante legal y Revisor Fiscal de Palermo Imagen SAS identificado con NIT. 900.011.436-1, certificamos que del Periodo comprendido de enero a diciembre del año Dos Mil Veintitrés (2023), la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

La presente certificación se expide a solicitud de la compañía para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se firma en la ciudad de Pasto a los cinco (05) del mes de febrero de Dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

LIDIA MARITZA ORTIZ B.
Representante Legal Palermo Imagen Ltda.
CC. 34.546.532 de Popayán

DORIS OMAIRA PANTOJA P.
Revisor Fiscal
C.C. 593652.167 Tuquerres.
TP. 140032-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-02-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-09
FECHA DE PAGO:	2024-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	28990407
TOTAL COTIZANTES:	31
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28990407
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.854.800	$ 2.854.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.800	$ 385.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.100	$ 485.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.400	$ 442.400
Subtotal Salud		4	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.168.100	$ 4.168.100
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300	$ 436.300
230301	800224808	PORVENIR	19	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 9.015.100	$ 9.015.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 6.337.500	$ 6.337.500
Subtotal Pensión		3	31	$ 100.300	$ 100.300	$ 0	$ 15.788.900	$ 15.788.900
14-25	800226175	COLMENA	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.800	$ 3.024.800
Subtotal ARL		1	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.800	$ 3.024.800
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.400	$ 3.066.400
Subtotal CCF		1	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.400	$ 3.066.400
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.000	$ 360.000
		Total a pagar		$ 100.300	$ 100.300	$ 0	$ 26.648.200	$ 26.648.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/03/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 16 Febrero de 2024
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20115-23
Constancia de recibido No.	053 ABONO
Contratista:	PALERMO IMAGEN LTDA.
NIT del contratista:	900011436-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). TODOS LOS EXAMENES DIAGNOSTICOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA D.C Y/O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 270.000.000
Plazo de ejecución:	Desde 01 de Junio 2023 - hasta el 31 de Marzo de 2024

Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	CIUDAD DE PASTO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	ENERO
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	Prestación de servicios de salud	$11.059	$11.059	$ 0	$11.059

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE71875	9/01/2024	62.711	0	62.711
FVE71875	9/01/2024	-51.652	0	-51.652
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$11.059**	**0**	**$11.059**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° SP-01-1 de servicios prestados del 09/01/2024. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

SIIF 53023
QUIPU 350

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias

1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	Si	PLANILLA PARAFISCALES
2	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.	SI	CUMPLE
3	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	SI	CUMPLE
4	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	SI	CUMPLE
5	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
6	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	SI	CUMPLE
7	Prestar en forma continua y permanente por el horario de funcionamiento establecido (12 horas al	SI	CUMPLE

	día) la atención a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL CONTRATISTA PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**		
8	Presentar la facturación correspondiente al mes causado en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"	SI	Cuenta de cobro N° SP-01-1

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO

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

Paleino SP7-01

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20115-23

No. RADICACION 431 DEL 05 DE FEBRERO DE 2024. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FVE71875	9/01/2024	19/12/2023	ROSITA BENAVIDES VILLARREAL	30.716.180	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	62.711	14/02/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
1	FVE71875	9/01/2024	19/12/2023	ROSITA BENAVIDES VILLARREAL	30.716.180	**ABONO**	-51.652	14/02/2024	0	N/A	-51.652	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							11.059		**0**		**11.059**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 442 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 350

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-02-2024

VALOR PAGO: 11.059.

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____

CONTRATISTA: Palermo Imagen

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900011436

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

[redacted]OSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO [redacted]FICARIO DEL PAGO) N/A CUENTA BANCARIA: _____

4 NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 53023.

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

6 FACTURA ORIGINAL ✓

7 CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓

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

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9 APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A

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

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA: _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

07/02/2024 08:48:00
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
442	RADICADA	07/02/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
ABONO.	71875	09/01/2024	-51,652.00
DENAR.	71875	09/01/2024	62,711.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	350	2023	11,059.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

TOMOGRAFIAS- MAMOGRAFIAS CON ESTEREOTAXIA DIGITAL- ECOGRAFIAS Y DOPPLER COLOR
AV PANAMERICANA KRA 40 N° 16D – 95 EL DORADO TEL 3017570313 – PBX (2)7370645

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Servicios prestados mes de enero SP 1-01

Rcg # 350 / 847
Sol 53023 1/2024
FL 442 / 431
Folio 176

350
$ 11.059

2024

PALERMO IMAGEN SAS
Código de habilitación 520010002001 NIT: 900011436-1
CRA 40 # 16 D - 115 Av. Panamericana (602) 7370645
FACTURACION GENERAL

PALERMO IMAGEN SAS PASTO

CUENTA DE COBRO No. SP 1-01 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

Empresa: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Periodo: ene.-24

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE71875	09/01/2024	CC30716180	BENAVIDES VILLARREAL ROSITA AMPARO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
2	FVE71876	09/01/2024	CC30723742	ORDOÑEZ FAJARDO MARTHA CECILIA	405.418,00	0,00	0,00	405.418,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
3	FVE72102	11/01/2024	CC1085292363	ERASO SALCEDO DIANA ESTEFANIA	41.220,00	0,00	0,00	41.220,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
4	FVE72108	11/01/2024	CC12979850	RODRIGUEZ PAZ JOSE HERNAN	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
5	FVE72203	12/01/2024	CC87065110	ERAZO ESCOBAR HERNEY ADRIAN	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
6	FVE72267	13/01/2024	CC1047423546	SUAREZ HERNANDEZ FRANKLIN	922.482,00	0,00	0,00	922.482,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
7	FVE72268	13/01/2024	CC1047423546	SUAREZ HERNANDEZ FRANKLIN	1.078.922,00	0,00	0,00	1.078.922,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
8	FVE72272	13/01/2024	CC1087414569	AUCU URBANO LEYDI YADIRA	53.438,00	0,00	0,00	53.438,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
9	FVE72352	15/01/2024	CC30729058	FIGUEROA ROSERO MARIA CRISTINA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
10	FVE72359	15/01/2024	CC27142102	ARTURO URRESTY GLORIA INES	180.934,00	0,00	0,00	180.934,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
11	FVE72361	15/01/2024	CC1085271866	OBANDO SALAZAR YIMME MAURICIO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
12	FVE72368	15/01/2024	CC87062951	LOPEZ VELASQUEZ ILDEFONSO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
13	FVE72369	15/01/2024	CC30706757	VILLARREAL DE DAZA DELFINA DEL CARMEN	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
14	FVE72371	15/01/2024	CC27295111	LASSO DE LASSO MARINA MARGOTH	273.213,00	0,00	0,00	273.213,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
15	FVE72372	15/01/2024	CC27295111	LASSO DE LASSO MARINA MARGOTH	237.275,00	0,00	0,00	237.275,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
16	FVE72376	15/01/2024	CC30724523	MORILLO AREVALO JUDITH MAGOLA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
17	FVE72377	15/01/2024	CC1085258042	MONTAÑO ROSERO FREDY ALEXANDER	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
18	FVE72383	15/01/2024	CC27400034	RODRIGUEZ LOPEZ MYRIAN DELCARMEN	180.934,00	0,00	0,00	180.934,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
19	FVE72394	15/01/2024	CC12955131	BURBANO BURBANO MANUEL HERNANDO	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
20	FVE72395	15/01/2024	CC12955131	BURBANO BURBANO MANUEL HERNANDO	43.428,00	0,00	0,00	43.428,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
21	FVE72433	15/01/2024	CC98380092	TOBAR ALPAZ CARLOS RAMIRO	288.075,00	0,00	0,00	288.075,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
22	FVE72448	15/01/2024	CC12962430	BURBANO LOPEZ EDGAR RODRIGO	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
23	FVE72451	15/01/2024	CC12962430	BURBANO LOPEZ EDGAR RODRIGO	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
24	FVE72454	15/01/2024	CC27548663	DELGADO NARVAEZ OLGA MARIA	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
25	FVE72457	15/01/2024	CC5375062	ESTRADA LUIS ALFREDO	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
26	FVE72465	15/01/2024	CC1086137968	RODRIGUEZ NARVAEZ YEFERSON CAMILO	85.915,00	0,00	0,00	85.915,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE72467	15/01/2024	CC12976973	CRIOLLO RIVERA NELSON EDMUNDO	65.201,00	0,00	0,00	65.201,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
28	FVE72496	16/01/2024	CC98385032	CRIOLLO REALPE JAIRO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
29	FVE72498	16/01/2024	CC1089845148	BENAVIDES CERON LILIANA ESPERANZA	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
30	FVE72507	16/01/2024	CC27602374	RINCON SOLER NUBIA YAMILE	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
31	FVE72510	16/01/2024	CC27602374	RINCON SOLER NUBIA YAMILE	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
32	FVE72514	16/01/2024	CC27602374	RINCON SOLER NUBIA YAMILE	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
33	FVE72515	16/01/2024	CC1798491	VIVAS CAMPAÑA WILFREDO BAUDILIO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
34	FVE72519	16/01/2024	TI10030022414	SANTACRUZ BRAVO SALOME	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
35	FVE72528	16/01/2024	CC52461924	PABON ESPALZA HEYDY JOHANA	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
36	FVE72530	16/01/2024	CC52461924	PABON ESPALZA HEYDY JOHANA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
37	FVE72531	16/01/2024	CC98398028	BOLAÑOS MUÑOZ ARNOBI	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
38	FVE72532	16/01/2024	CC98398028	BOLAÑOS MUÑOZ ARNOBI	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
39	FVE72533	16/01/2024	CC98398028	BOLAÑOS MUÑOZ ARNOBI	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
40	FVE72540	16/01/2024	CC59825398	NARVAEZ LUCERO PIEDAD DEL CARMEN	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
41	FVE72547	16/01/2024	CC87574788	SOLARTE ROJAS ALVEIRO YONER	288.075,00	0,00	0,00	288.075,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
42	FVE72548	16/01/2024	CC1004216793	GOMEZ VILLA CARLOS ANDRES	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
43	FVE72567	16/01/2024	CC27075116	BURBANO DE SALAZAR MARIA ELINA	273.213,00	0,00	0,00	273.213,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
44	FVE72568	16/01/2024	CC27075116	BURBANO DE SALAZAR MARIA ELINA	237.275,00	0,00	0,00	237.275,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
45	FVE72615	16/01/2024	CC30731463	PRADO MARIA GLADYS	273.213,00	0,00	0,00	273.213,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
46	FVE72623	16/01/2024	CC18123879	ORTEGA REYES JOSE GUILLERMO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
47	FVE72624	16/01/2024	CC18123879	ORTEGA REYES JOSE GUILLERMO	39.662,00	0,00	0,00	39.662,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
48	FVE72626	16/01/2024	CC71782631	GUACAN VASQUEZ DIEGO ARMANDO	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
49	FVE72633	16/01/2024	CC30721342	CORTES ORFA	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01
50	FVE72638	16/01/2024	CC12752432	BENAVIDES BASTIDAS MARIO ANDRES	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	41	SP 1-01

TOTAL FACTURAS: 50
VR FACTURADO: 7,808,868.00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 7,808,868.00

Valor en letras: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

Diana M
MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	452621	Fecha Pre-Radicado	2/5/2024 2:37:11 PM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$7,808,868
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$7,808,868.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

PALERMO IMAGEN SAS
NIT: 900.011.436-1 COD HABILITACION: 5200100020
CRA 40 N 16 D - 115 SEDE PRINCIPAL
CRA 25 N 16-37 SEDE CENTRO
CALLE 16 # 2969 SEDE CENTRO MEDICO VALLE DE ATRIZ
Teléfonos: 3046113452, 3175359404, 3006551027
Pasto - Nariño - Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Nosotros **LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 34.546.532 de Popayán y **DORIS OMAIRA PANTOJA PANTOJA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.652.167 de Tuquerres y con Tarjeta Profesional No. 140032- T de la Junta Central de Contadores, en la calidad de Representante legal y Revisor Fiscal de Palermo Imagen SAS identificado con NIT. 900.011.436-1, certificamos que del Periodo comprendido de enero a diciembre del año Dos Mil Veintitrés (2023), la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

La presente certificación se expide a solicitud de la compañía para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se firma en la ciudad de Pasto a los cinco (05) del mes de febrero de Dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

LIDIA MARITZA ORTIZ B.
Representante Legal Palermo Imagen Ltda.
CC. 34.546.532 de Popayán

DORIS OMAIRA PANTOJA P.
Revisor Fiscal
C.C. 593652.167 Tuquerres.
TP. 140032-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-02-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-09
FECHA DE PAGO:	2024-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	28990407
TOTAL COTIZANTES:	31
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28990407
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.854.800	$ 2.854.800
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.800	$ 385.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.100	$ 485.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.400	$ 442.400
Subtotal Salud		4	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.168.100	$ 4.168.100
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300	$ 436.300
230301	800224808	PORVENIR	19	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 9.015.100	$ 9.015.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 6.337.500	$ 6.337.500
Subtotal Pensión		3	31	$ 100.300	$ 100.300	$ 0	$ 15.788.900	$ 15.788.900
14-25	800226175	COLMENA	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.800	$ 3.024.800
Subtotal ARL		1	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.800	$ 3.024.800
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.400	$ 3.066.400
Subtotal CCF		1	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.400	$ 3.066.400
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.000	$ 360.000
		Total a pagar		$ 100.300	$ 100.300	$ 0	$ 26.648.200	$ 26.648.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/03/2024

PALERMO
IMAGEN SAS

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FVE71875

ADQUIRIENTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 805022186-6 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, AV 10 NORTE 16N 21 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 6617272	FECHA DE EMISIÓN 2024-01-09 08:19:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-02-09	CARGA DIAN 2024-01-09 08:24:12
	CUFE 6bf94b70410450d42513628a881a2810ee9ca7529262cf7d30c156c80d1755ab7ed958c58f6bc3e1431ec8bb7af446a3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 41526 Identificación: CC30716180 Nombre: BENAVIDES VILLARREAL ROSITA AMPARO Fecha Nacimiento: 29/octubre/1956 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 6552108 Fecha Ingreso: 09/enero/2024 08:19 Fecha Egreso: 09/enero/2024 08:19 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 6552108 Cod. Pres: 16-01-02-034;805022186;DENAR.UPRES-PRE@POLICIA.GOV.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1.00	62,711.00		62,711.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764054302591 autorizada el 2023-08-23 desde FVE65001 hasta FVE80001, vigente hasta el 2024-08-23.

Subtotal Precio Unitario (=)	62,711.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	62,711.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	62,711.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	62,711.00

SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS ONCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BENAVIDES VILLARREAL ROSITA AMPARO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

No: FVE71875

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 NIT: 805022186-6

DEBE A:

PALERMO IMAGEN SAS

Direccción: CRA 40 # 16 D - 115 Av. Panamericana **NIT: 900011436-1** **Telefono: (602) 7370645**

Res Dian No RES DIAN NO 18764043278991 DE 23 DE AGOSTO DE 2023 DEL (FVE65001-FVE80001) VIGENCIA 12 MESES

Paciente	CC30716180 - BENAVIDES VILLARREAL ROSITA AMPARO				
No. Historia	30716180	**Admisión**	41526	**F. Impresión**	enero 25, 2024
Lugar Nac.	SAN JUAN DE PASTO	**Fecha Nac.**	octubre 29, 1956	**Edad**	67 Años 2 Meses 10 Días
Estrato	OTRO	**No. Afiliación**	0	**Regimen**	ESPECIALES O DE EXCEPCION
F. Ingreso	enero 9, 2024 8:19	**F. Salida**	enero 9, 2024 8:19		
Convenio	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD				
Médico:	PADILLA DELGADO KELLY MABEL			**Plan:**	PBS
Dx. Egreso:	K409	**Autorización**	6552108	**Vto. Factura**	febrero 08, 2024

No	Código	Descripcion	Cant.	Vr. Unitario	Vr. Total
		ECOGRAFIA			
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	62.711,00	62.711,00
		Total ECOGRAFIA			62.711,00
					62.711,00

VALOR TOTAL **62.711,00**
Menos Valor a Pagar por: BENAVIDES VILLARREAL ROSITA AMPARO **0,00**
Valor Descuento **0,00**
Total a Pagar por: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 NIT: 805022186-6 **62.711,00**
En Letras: sesenta y dos mil setecientos once pesos m/cte

FIRMAS: PAREDES TIMANA SEBASTIAN ALEXANDE [redacted] **PACIENTE:**

Esta factura se asimila a una Letra de Cambio (Art.774 C.C). No somos contribuyentes Ni Responsables de Iva. Impreso por

19/12/23, 14:56 Formulario

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS 71835

DIRECCION DE SANIDAD

AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 6552108 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 19/12/2023 15:00:59

Información del Prestador

Nombre	PALERMO IMAGEN LTDA	**Identificación Prestador**	900011436
Departamento	NARIÑO	**Municipio**	PASTO
Dirección	CRA 40 NO. 16D - 115	**Teléfono**	7299184 3017570313

Información del Paciente

Nombre	ROSITA BENAVIDES VILLAREAL	**Identificación Paciente**	30716180
Departamento	NARIÑO	**Municipio**	PASTO
Dirección	CLL 14A NRO 41-76 B/SAN JUAN DE DIOS	**Teléfono**	7290184
Fecha de Nacimiento	29/10/1956		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1

Datos de Internación

Fecha Desde	Fecha Hasta

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización Consulta Externa

Observaciones SE AUTORIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS-PACIENTE TUTELA
Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 066-7-200115-23.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre	YINA MARYELI ESPAQA LOPEZ
Registro Médico	52680
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono	

IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
UPRES NARINO

No Orden
2312024242
Fecha de Impresión
2023/12/19 05:32:51p.m.

Paciente : CC 30716180 ROSITA BENAVIDES VILLAREAL
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
No. Historia : 30716180 PF 00
Fecha de Evolución : 2023/12/19
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoría :B
Ubicación Sin Asignacion de Cama
Edad : 67 A?os
Sexo : Femenino
Ámbito : Ambulatorio

Catastrófica	Codigo	Servicio Solicitado	Cantidad	Prioridad
NO	881301B	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	Normal

Impresión Diagnóstica	Codigo	Descripción
	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADASIN OBSTRUCCION NI GANGRE

Datos Clínicos de Importancia .....
Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas
NO
Estudio de: (Parte del Cuerpo)
Estudio de: (Parte del Cuerpo)
Requiere Equipo Portatil
Requiere Electrocardiografo Portatil NO
Requiere Intensificador/Fluoroscopio NO

ORDENADO
.....
MEDINA LAURA MERCEDES
Firma:

LAURA MERCEDES BURBANO MEDINA
MEDICO
C.C. 1.085.290.
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

c:\ips\Reportes\Portal\ordenes.rpt



FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1958

PUPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F

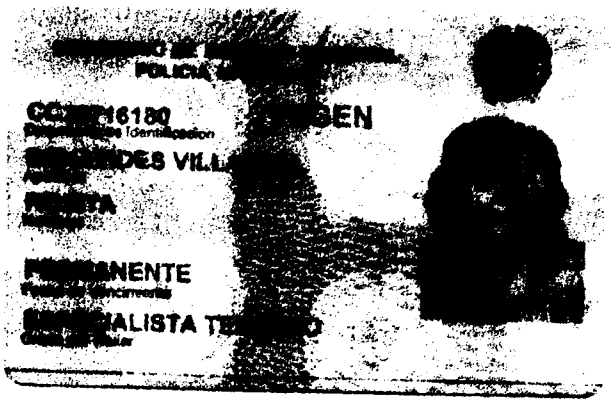
ESTATURA G.S RH SEXO

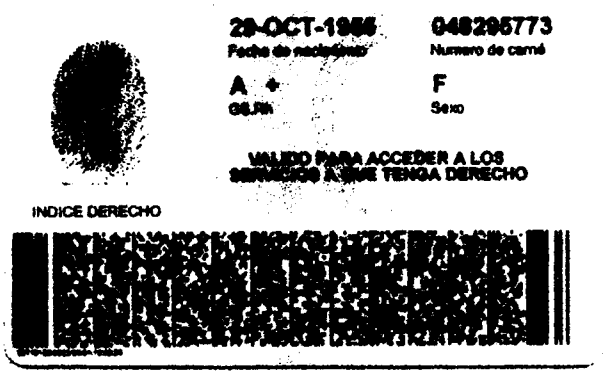
18-NOV-1976 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-3300100-01183988-F-0030716180-20200825 0071845601A 1 9912868131


POLICIA
16180
DES VILL
NENTE
ALISTA TE


29-OCT-1986
Fecha de nacimiento
048295773
Numero de carné
A +
SEXO
F
Sexo
VALIDO PARA ACCEDER A LOS
INDICE DERECHO

PALERMO IMAGEN SAS PASTO	PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436-1 CRA 40 # 16 D - 115 Av. Panamericana (602) 7370645	Versión	Edición
	Radiologia	Codigo	Hoja 1

Cod. Habilitación 520010002001

No. Historia	30716180	**F. Impresión**	25/01/2024	**Admisión**	41526
F. Ingreso	09/01/2024 8:19	**F. Salida**			
Paciente	BENAVIDES VILLARREAL ROSITA AMPARO			**Documento**	CC30716180
Lugar Nac.	SAN JUAN DE PASTO	**Fecha Nac.**	29/10/1956	**Edad**	67 Años 2 Meses 10 Dias
Estado Civil	SOLTERO (A)	**Sexo**	Femenino	**Estrato**	OTRO
Ocupación	No se tiene Informacion	**Ciudad**	SAN JUAN DE PASTO	**Barrio**	-
D. Reside	SIN DATO	**Celular**	3156007466	**Teléfono**	
Empresa	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN	**G. Poblacional**	-	**GS - RH**	DESCONOCIDO
Escolaridad	PRIMARIA	**EPS**	REGIONAL DE ASEGURAMIEN	**Regimen**	ESPECIALES O DE EXCE
Acudiente	ACUDIENTE	**Teléfono Acu.**	0000	**Parentesco**	-
H. Victimizantes	-	**C. Vulnerabilidad**	-	**O. Sexual**	-
Prog. Social	-	**Discapacidad**		**Etnia**	

Procedimiento	881301 - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
Médico que Interpreta	PADILLA DELGADO KELLY
Informe	Método de estudio: Se realiza ultrasonido en tiempo real y con transductor lineal de 4.5 MHz; se realizan múltiples cortes ecográficos sobre pared abdominal observando: Descripción: • Se aprecia superficie cutánea con grosor normal y sin alteraciones ecográficas intrínsecas. • El tejido celular subcutáneo se distribuye adecuadamente, sin evidencia de lesiones focales o difusas. • En región inguinal izquierda se identifica defecto herniario de 18mm y 20mm durante el reposo y posterior a la valsalva que asocia paso de grasa mesentérica con liquido libre en su interior, se identifica reducción parcial durante el reposo. • Los grupos musculares de la región muestran sonográfico normal, sin evidencia de lesiones focales o difusas.. • Los tejidos adyacentes tienen características propias de la región. OPINIÓN: • HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON REDUCCIÓN PARCIAL DURANTE EL REPOSO. • CORRELACIONAR CON CLÍNICA Y COMPLETAR PROTOCOLO DE ESTUDIO A CRITERIO DE MÉDICO TRATANTE.

DE LA CRUZ LAGOS ANDREA CATHERINE

Kelly M. Padilla D.

Dr(a) PADILLA DELGADO KELLY
CC 1122783286 No Registro
Esp. (GENERAL)