No. GS-2024- -09342- UPRES-JEFAT

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 18 de junio 2024

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4
Cali-Valle del Cauca

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 66-7-20115-23 mes de abril

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/04/2024	Hasta	30/04/2024

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial número 0196 de fecha 01/06/2023, obrando en calidad de jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombra como supervisor del contrato No. 66-7-20115-23 a la señora Patrullera DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 10**

NO.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERIODO REPORTADO
01	GS-2023-107527-DENAR	07/08/2023	01/06/2023 AL 30/06/2023
02	GS-2023-122348-DENAR	04/09/2023	01/07/2023 AL 31/07/2023

03	GS-2023-137068-DENAR	30/09/2023	01/08/2023 AL 31/08/2023
04	GS-2023-147742-DENAR	20/10/2023	01/09/2023 AL 30/09/2023
05	GS-2023-164174-DENAR	21/11/2023	01/10/2023 AL 31/10/2023
06	GS-2023-180641-DENAR	24/12/2023	01/11/2023 AL 30/11/2023
07	GS-2024-005313-DENAR	12/01/2024	01/12/2023 AL 31/12/2023
08	GS-2024-025421-DENAR	19/02/2024	01/01/2024 AL 31/01/2024
09	GS-2024-045148-DENAR	22/03/2024	01/02/2024 AL 29/02/2024
10	GS-2024-058268-DENAR	17/04/2024	01/03/2024 AL 30/03/2024

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-7-20115-23**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA 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 SALUD DE LA POLICÍA 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 EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**
Contratista	**PALERMO IMAGEN LTDA**
Representante legal	**LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS ($180.000.000,00)** **VIGENCIA 2023: $ 180.000.000,00**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000,00)** **VIGENCIA 2024:$90.000.000,00**
Valor total del contrato u orden de compra	**DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS ($270.000.000,00)**
Plazo de ejecución inicial	**SIETE (07) MESES**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**01/06/2023**

Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/12/2023**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**01/01/2024**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**30/04/2024**
Adiciones	**NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000,00)** **VIGENCIA 2024:$90.000.000,00**
Modificatorios	**MODIFICACION 001 VALOR, TIEMPO Y GARANTIAS** **MODIFICACION 002, TIEMPO Y GARANTIAS**
Prorrogas	**TRES (3) MESES** **UN (01) MES**
Otros	**N/A**

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

- No aplica

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones, frente al sistema de seguridad social, para fiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)...	SI	**N/A**

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:(transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI	CUMPLE
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato	SI	EL CONTRATISTA ANEXA CUENTA DE COBRO DEL MES DE MARZO Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES.

vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.		
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.		CUMPLE
Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.		CUMPLE
El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago	SI	SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOPII EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)

2.1 **NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA**

Durante el mes de Noviembre la entidad no presenta facturación, teniendo en cuenta que no se han generado servicios para facturar en este mes.

3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (314) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4 pagará en moneda legal Colombiana al CONTRATISTA en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la prestación de la factura comercial e original y dos copias, que deberá ser radicada en ventanilla única de la oficina central de cuentas de la de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los cinco (5) primero días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. EL RECIBIDO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplido con los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: PALERMO IMAGEN LTDA
BANCO: Bancolombia
TIPO DE CUENTA: Corriente
NUMERO DE CUENTA: 87930710134

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 270.000.000,00	1,00

Valor total de las entregas	$ 269.535.643	99,82
Valor total facturado	$ 254.491.107	99,83
Valor facturado pendiente de pago	$ 15.055.945	5,57
Valor pagado	$ 254.480.048	94,25
Valor pendiente de entrega	$ 464.357	0,18

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
064	$15.228,00	15/04/2024	$15.228,00	GLOSA FEBRERO N° SP -204	$15.228,00	$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
065	$ 7.615	15/04/2024	$7.615,00	GLOSA FEBRERO N° SP -204	$ 7.615,00	$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
066	$ 5.042.584	03/04/2024 al 16/04/2024	$5.042.584	cuenta de mes abril N° SP-04-01	$5.042.584	$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
067	$ 4.362.793	16/04/2024 al 20/04/2024	$4.362.793	cuenta de mes abril N° SP-04-02	$4.362.793	$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
068	$ 5.184.327	20/04/2024 al 25/04/2024	$5.184.327	cuenta de mes abril N° SP-04-03	$5.184.327	$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
069	$ 443.048	26/04/2024 Al 29/04/2024	$ 443.048	cuenta de mes abril N° SP-4-04	$ 443.048	$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

4.2 Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***

5 RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios prestados por tal razón se solicita la facturación mensual para evitar novedades en el desarrollo del contrato.

6 CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI** ___	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____

Patrullero NOHORA LILIANA PEREZ
Auxiliar de Archivo UPRES NARIÑO
Supervisor (E) Contrato No. 66-7-20115-23
Correo electrónico: nohora.perez3047@correo.policia.gov
No. Celular: 3115013692

Anexo: 02 cuentas de glosa y 4 cuentas correspondientes al mes de abril

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 27 Abril 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.	064
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 30 de Abril 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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA Auxiliar de Archivo UPRES - DENAR
Fecha de entrega certificada:	CONCILIACIO GLOSA MES FEBRERO 2024
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	$15.228	$15.228	$0	$15.228

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE76268	20/02/2024	$15.228	0	$15.228
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$15.228**	**$0**	**$15.228**

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-3-04 de servicios prestados del 20/02/2024 al 20/02/2024. 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	Si	PLANILLA PARAFISCALES

	Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el 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-204

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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA
Auxiliar de Archivo UPRES – DENAR
Supervisor (E)

Pagina 1 de 1 Código: 1AR-FR-0027 Fecha: 14-12-2012 Version: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CONCILIACION DE GLOSAS	POLICIA NACIONAL

CONTRATO	X	URGENCIA	

EL DIA 15 DE ABRIL DE 2024, EN LAS INSTALACIONES DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA UNIDAD DE SANIDAD POLICIAL NARIÑO SE REUNIERON POR PALERMO IMAGEN LTDA DIANA MORILLO EN CALIDAD DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y POR LA SECCIONAL DE SANIDAD NARIÑO DE LA POLICIA NACIONAL LA DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO PARA LA CONCILIACION DE LA GLOSA REALIZADA A LAS FACTURAS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE CONTRATO N° 066-7-20115-23 CUENTA SP2-04

N	RADICADO	No FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	OBSERVACIONES CONCILIACION
1	1182	FVE76268	FLORENCIO ARGOTE CABRERA	5.196.840	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	34,333	15,228	0	15,228	25% MAYOR VALOR FACTURADO REALIZAN ESTUDIO COMPARATIVO - 1 ESTUDIO=34.333 - 2 ESTUDIO: 873.422-19.105	CONCILIADA
						TOTAL	**15,228**	**0**	**15.228**		

Elaborado Por:

PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
AUDITOR CUENTAS MEDICAS

Recibido Por:

DIANA MORILLO
AUXILIAR ADMINISTRATIVA PALERMO IMAGEN LTDA

PALERMO IMAGEN SAS
Código de habilitación 520010002001 NIT: 900011436-1
CRA 40 # 16 D - 115 Av. Panamericana (602) 7370845
FACTURACION GENERAL

PALERMO IMAGEN SAS PASTO

CUENTA DE COBRO No. SP 2-04 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE75611	16/02/2024	CC27470145	TACAN ARTEAGA MERCY DIANOLY	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
2	FVE75620	16/02/2024	CC8164700	OYOLA GIRALDO OSCAR MAURICIO	153.587,00	0,00	0,00	153.587,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
3	FVE75621	16/02/2024	CC12978270	RUANO MIRAMAC JOSE HENRY	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
4	FVE75623	16/02/2024	TI1081283635	CIFUENTES SOLARTE SANTIAGO EMANUEL	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
5	FVE75634	16/02/2024	CC59314043	DUEÑAS VARGAS ANGIE VIVIANA	756.645,00	0,00	0,00	756.645,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
6	FVE75654	16/02/2024	TI1080050119	CASTILLO BOLAÑOS SAMUEL FRANCISCO	62.041,00	0,00	0,00	62.041,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
7	FVE75657	16/02/2024	CC98356843	VILLAREAL GOYES JESUS FRANKLIN	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
8	FVE75663	16/02/2024	CC27284682	BARCO DE CALDERON MAGOLA COLOMBIA	341.890,00	0,00	0,00	341.890,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
9	FVE75688	16/02/2024	CC5208952	CUASPA CASTILLO DIDIBER HARVEY	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
10	FVE75690	16/02/2024	CC1017142888	CARDONA RUIZ JENIFFER	43.428,00	0,00	0,00	43.428,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
11	FVE75694	16/02/2024	CC12983617	ERASO MATABANCHOY LUIS PARMENIDES	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
12	FVE75697	16/02/2024	CC13002514	BURBANO ARTEAGA EDGAR EFRAIN	198.074,00	0,00	0,00	198.074,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
13	FVE75709	16/02/2024	CC12984233	RANGEL BRAVO LUIS ALFREDO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
14	FVE75714	17/02/2024	CC87027828	BURBANO CANCIMANCE CAMILO ANDRES	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
15	FVE75753	17/02/2024	CC12995722	PUPIALES NAUSIL WILSON ALFREDO	431.664,00	0,00	0,00	431.664,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
16	FVE75793	19/02/2024	CC1806020	BURBANO MUÑOZ SILVIO FLORIBERTO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
	FVE75795	19/02/2024	CC72266943	HERRERA GARCIA ORLANDO ENRIQUE	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
18	FVE75800	19/02/2024	CC27489679	MUÑOZ NARVAEZ NERI PIEDAD	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
19	FVE75810	19/02/2024	TI1085914013	ARIAS ARCOS ISABELLA	96.784,00	0,00	0,00	96.784,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
20	FVE75815	19/02/2024	CC12997186	IBARRA BASTIDAS WILSON HERMES	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
21	FVE75892	19/02/2024	CC5260163	CARLOSAMA CHAVEZ JORGE EMILIO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
22	FVE75898	19/02/2024	CC30724189	ARTEAGA SOLARTE ISABEL EDILMA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
23	FVE75900	19/02/2024	CC10289574	HERRERA CASTRO JAIME HERNAN	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
24	FVE75901	19/02/2024	CC10289574	HERRERA CASTRO JAIME HERNAN	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
25	FVE75910	19/02/2024	CC1061272650	ORTIZ ORTEGA KARINA ESTEFANIA	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
26	FVE75935	19/02/2024	CC18108218	BRAVO HECTOR	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE75981	19/02/2024	CC27482069	OBANDO DIAZ AURA JUDITH	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
28	FVE75983	19/02/2024	RC1085959117	FLORES BENAVIDES LIA CELESTE	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
29	FVE76126	20/02/2024	CC87065110	ERAZO ESCOBAR HERNEY ADRIAN	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
30	FVE76167	20/02/2024	CC30735744	PARDO ARCINIEGAS NELLY DEL SOCORRO	168.143,00	0,00	0,00	168.143,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
31	FVE76205	20/02/2024	CC27065833	ROSERO DE BENAVIDES ISABEL DEL TRANSITO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
32	FVE76242	20/02/2024	CC1121830216	BELLO CONTRERAS CARLOS ARTURO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
33	FVE76253	20/02/2024	TI1085307093	SOLARTE PASICHANA JOSE EMMANUEL	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
34	FVE76268	20/02/2024	CC5196840	ARGOTE CABRERA FLORENCIO GIRALDO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
35	FVE76270	20/02/2024	CC5196840	ARGOTE CABRERA FLORENCIO GIRALDO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
36	FVE76282	20/02/2024	CC12745956	CUASPUD RUANO JUAN PABLO	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
37	FVE76283	20/02/2024	CC12745956	CUASPUD RUANO JUAN PABLO	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
38	FVE76301	20/02/2024	CC27531196	GOMEZ DE BOLAÑOS JOVA	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
39	FVE76306	20/02/2024	CC5195028	CHICAIZA PAZ MAURO ERNESTO	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
40	FVE76317	20/02/2024	CC13063387	ROSERO TOBAR JOSE ORLANDO	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
41	FVE76330	21/02/2024	CC12986287	CORDOBA REYES JUAN CARLOS	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
42	FVE76333	21/02/2024	CC59177477	MENECES GOMEZ ESLEIRA ELSY	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
43	FVE76335	21/02/2024	CC27366148	HURTADO MICOLTA AURALI	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
44	FVE76377	21/02/2024	CC18108218	BRAVO HECTOR ANTONIO	42.487,00	0,00	0,00	42.487,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
45	FVE76379	21/02/2024	CC18108218	BRAVO HECTOR ANTONIO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
46	FVE76382	21/02/2024	CC5232632	GARZON ORTIZ BOLIVAR EUDORO	45.841,00	0,00	0,00	45.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
47	FVE76395	21/02/2024	RC1030024278	MORA DAVALOS ANAYA VICTORIA	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
	FVE76398	21/02/2024	CC94225805	GOMEZ NIETO JOSE DUVAN	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
49	FVE76420	21/02/2024	CC1085918724	ALVAREZ VILLOTA DIANA CATALINA	409.334,00	0,00	0,00	409.334,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04
50	FVE76426	21/02/2024	CC1093766133	DIAZ VILLAMIZAR JERFFERSON ERNESTO	61.001,00	0,00	0,00	61.001,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	50	SP 2-04

TOTAL FACTURAS: 50
VR FACTURADO: 5.153.907,00
VR COPAGOS: 0,00
VR DESCUENTOS: 0,00
NETO A PAGAR: 5.153.907,00

Valor en letras: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
Apoyo facturación

PALERMO
IMAGEN SAS

PALERMO IMAGEN SAS

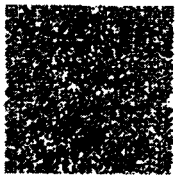
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE76268



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 2024-02-20 13:55:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-03-20	CARGA DIAN 2024-02-20 13:55:29
	CUFE 3af0c859d4d41eca6cbde48b101c600a5a6bf4d5dc896429924a2e2d63987af4be88077c7647427299db3765717f673e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 47799 Identificación: CC5196840 Nombre: ARGOTE CABRERA FLORENCIO GIRALDO Fecha Nacimiento: 02/octubre/1941 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 6946817 Fecha Ingreso: 20/febrero/2024 13:54 Fecha Egreso: 20/febrero/2024 13:54 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 6946817 Cod. Pres: 16-01-02-034;805022186;DANA.CHANA4834@CORREO.POLICIA.GOV.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA 'AP, LATERAL'	1.00	34,333.00		34,333.00

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 (=)	34,333.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	34,333.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	34,333.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	34,333.00

TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ARGOTE CABRERA FLORENCIO GIRALDO

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 27 Abril 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.	065
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 30 de Abril 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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA Auxiliar de Archivo ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	CONCILIACIO GLOSA MES FEBRERO 2024
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	$15.228,00	$15.228,00	$7.613,00	$7.615,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE74833	20/02/2024	$7.615,00	$ 7.613,00	$7.615,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$15.228,00**	**$ 7.613,00**	**$7.615,00**

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-202 de servicios prestados del 20/02/2024 al 20/02/2024. 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	Si	PLANILLA PARAFISCALES

	Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el 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-204

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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA
Auxiliar de Archivo UPRES – DENAR
Supervisor (E)

Pagina 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICIA NACIONAL
Codigo: 1AR-FR-0027		
Fecha: 14-12-2012	CONCILIACION DE GLOSAS	
Version: 0		

CONTRATO	X	URGENCIA	

EL DIA 15 DE ABRIL DE 2024, EN LAS INSTALACIONES DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA UNIDAD DE SANIDAD POLICIAL NARIÑO SE REUNIERON POR PALERMO IMAGEN LTDA DIANA MORILLO EN CALIDAD DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y POR LA SECCIONAL DE SANIDAD NARIÑO DE LA POLICIA NACIONAL LA DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO PARA LA CONCILIACION DE LA GLOSA REALIZADA A LAS FACTURAS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE CONTRATO N° 066-7-20115-23. CUENTA SP2-02

N.	RADICADO	No.FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	OBSERVACIONES CONCILIACION
1	1180	FVE74833	ISABEL ORTEGA DE SANTACRUZ	27.064.348	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL +	68,666	15,228	7,613	7,615	208 MAYOR VALOR FACTURADO. REALIZAN ESTUDIO COMPARATIVO PRIMER ESTUDIO 24.333 SEGUNDO ESTUDIO 873.422	CONCILIADA
						TOTAL	**15,228**	**7,613**	**7,615**		

Elaborado Por:

PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
AUDITOR CUENTAS MEDICAS

Recibido Por

DIANA MORILLO
AUXILIAR ADMINISTRATIVA PALERMO IMAGEN LTDA

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 2-02 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE74712	07/02/2024	CC37087698	GUZMAN VASQUEZ ROSA ELENA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
2	FVE74713	07/02/2024	CC1053811738	OSORIO MONTES YONATHAN FELIPE	359.569,00	0,00	0,00	359.569,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
3	FVE74735	07/02/2024	CC27253281	OBANDO PEREZ ROCIO DEL PILAR	254.507,00	0,00	0,00	254.507,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
4	FVE74740	07/02/2024	CC30736375	CORAL CASTRO AURA ESPERANZA	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
5	FVE74742	07/02/2024	CC1085270774	CHAPAL CUARAN NANCY	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
6	FVE74745	07/02/2024	CC30736391	CRIOLLO CUASES ALBA STELLA	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
7	FVE74746	07/02/2024	TI1111668380	RODRIGUEZ GOMEZ LUIS FELIPE	288.075,00	0,00	0,00	288.075,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
8	FVE74747	07/02/2024	CC27141978	VILLOTA LOPEZ MARIA DEL PILAR	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
9	FVE74748	07/02/2024	CC98346237	INSUASTY CABRERA LUIS HERIBERTO	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
10	FVE74760	07/02/2024	CC87066820	LOPEZ DIAZ JORGE ARMANDO	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
11	FVE74775	08/02/2024	CC1085319742	MONTENEGRO PAZ GLORIA JULIETH	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
12	FVE74810	08/02/2024	CC5228206	BOTINA TORREZ CARLOS HERNAN	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
13	FVE74814	08/02/2024	CC27082009	GENOY MUÑOZ DIANA PATRICIA	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
14	FVE74815	08/02/2024	CC27082009	GENOY MUÑOZ DIANA PATRICIA	19.105,00	0,00	0,00	19.105,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
15	FVE74816	08/02/2024	CC27082009	GENOY MUÑOZ DIANA PATRICIA	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
16	FVE74817	08/02/2024	CC27082009	GENOY MUÑOZ DIANA PATRICIA	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
17	FVE74818	08/02/2024	CC27082009	GENOY MUÑOZ DIANA PATRICIA	62.041,00	0,00	0,00	62.041,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
18	FVE74819	08/02/2024	CC27480356	PANTOJA RODRIGUEZ NELSY MARITZA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
19	FVE74832	08/02/2024	CC27064348	ORTEGA DE SANTACRUZ ISABEL MAXIMA	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
20	FVE74833	08/02/2024	CC27064348	ORTEGA DE SANTACRUZ ISABEL MAXIMA	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
21	FVE74834	08/02/2024	CC27064348	ORTEGA DE SANTACRUZ ISABEL MAXIMA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
22	FVE74852	08/02/2024	CC1088649649	CASTILLO CUASTUMAL EDWIN DUBAN	53.438,00	0,00	0,00	53.438,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
23	FVE74879	09/02/2024	CC1085324930	CEBALLOS MARTINEZ HOSMAN ALDAIR	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
24	FVE74890	09/02/2024	CC12988270	CRIOLLO REALPE OSWALDO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
25	FVE74894	09/02/2024	CC94225805	GOMEZ NIETO JOSE DUVAN	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
26	FVE74926	09/02/2024	CC30731425	MUÑOZ DELGADO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE74926	09/02/2024	CC27308768	ALVAREZ ESPIN DIANA YANETH	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
28	FVE74929	09/02/2024	CC27480830	BOLAÑOS ORTEGA FABIOLA DEL CARMEN	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
29	FVE74940	09/02/2024	CC1085270774	CHAPAL CUARAN NANCY	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
30	FVE74952	09/02/2024	CC34495404	RUIZ CAICEDO FANNY	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
31	FVE74958	09/02/2024	CC30701899	GUERRERO PAZMIÑO TERESITA DE JESUS	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
32	FVE74987	09/02/2024	TI1086755417	HORMAZA ROSERO JULIANA GISELL	653.141,00	0,00	0,00	653.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
33	FVE74992	10/02/2024	CC1037607092	HERRERA BARRIENTOS JESSIKA YULIETH	45.759,00	0,00	0,00	45.759,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
34	FVE74994	10/02/2024	CC1037607092	HERRERA BARRIENTOS JESSIKA YULIETH	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
35	FVE75116	12/02/2024	CC25328063	GONZALEZ NUÑEZ MARIA SOCORRO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
36	FVE75139	12/02/2024	CC26623896	GALVIS RAMIREZ MARIA CONSUELO	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
37	FVE75140	12/02/2024	CC12959856	TROYA NICOLAS GILBERTO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
38	FVE75141	12/02/2024	CC59123192	VILLARREAL BURBANO SANDRA DEL SOCORRO	96.784,00	0,00	0,00	96.784,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
	FVE75142	12/02/2024	CC27092179	MARTINEZ ESPAÑA LUZ MARINA	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
40	FVE75174	12/02/2024	CC16881532	MORA AUX DONALDO FELIPE	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
41	FVE75177	12/02/2024	CC30021922	BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEL	61.001,00	0,00	0,00	61.001,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
42	FVE75185	12/02/2024	CC69023637	OSPINA CHAVES DEISY VIVIANA	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
43	FVE75196	12/02/2024	CC59815789	BASTIDAS ARCINIEGAS CONSUELO MARGARITA	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
44	FVE75201	12/02/2024	CC1089482091	GOMEZ CERON EDUARD ANDERSON	305.830,00	0,00	0,00	305.830,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
45	FVE75219	13/02/2024	CC27078471	IBARRA DE JOJOA AYDA	96.784,00	0,00	0,00	96.784,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
46	FVE75224	13/02/2024	CC98381938	TABLA HURTADO JOSE FRANKLIN	725.546,00	0,00	0,00	725.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
47	FVE75225	13/02/2024	CC30710207	FIGUEROA DE GELPUD BERTALIA	153.587,00	0,00	0,00	153.587,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
48	FVE75227	13/02/2024	CC1233188907	ÑAÑEZ ÑAÑEZ JOHAN SEBASTIAN	171.550,00	0,00	0,00	171.550,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
49	FVE75231	13/02/2024	CC4575237	GOMEZ CASTRO JOSE OMAR	131.740,00	0,00	0,00	131.740,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02
50	FVE75247	13/02/2024	CC1106932290	ROJAS WILSON	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	48	SP 2-02

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	5.647.473,00
VR COPAGOS:	0,00
VR DESCUENTOS:	0,00
NETO A PAGAR:	5.647.473,00

Valor en letras: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
Apoyo facturación

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE74833

ADQUIRIENTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 805022186-6
DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, AV 10 NORTE 16N 21
CORREO ELECTRÓNICO: SIPNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO
NUMERO TELEFÓNICO: 6617272

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	CARGA DIAN
2024-02-08 14:36:00	2024-03-08	2024-02-08 14:37:02

CUFE
876ca91e2719e81b0a1d1777f51679fb8ccc8ff5137646232d9515fe
d890a25cf3be61d3ba899bb9f13d6eb106a4

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 45779	Atención: AMBULATORIO	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN
Identificación: CC27064348	No. Remisión: 6743931	Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO
Nombre: ORTEGA DE SANTACRUZ ISABEL MAXIMA	Fecha Ingreso 08/febrero/2024 14:36	Autorización: 6743931
Fecha Nacimiento: 03/agosto/1928	Fecha Egreso: 08/febrero/2024 14:36	Cod. Pres: 16-01-02-034;805022186;DENAR.UPRES PRE@POLICIA.GOV.CO
Estrato: OTRO	Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA 'AP, LATERAL'	2.00	34,333.00		68,666.00

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 (=)	68,666.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	68,666.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	68,666.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	68,666.00

SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ORTEGA DE SANTACRUZ ISABEL MAXIMA

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

203 105 Posterior oblicua
Valor Unitario de 34.333
Segundo Cobro: 34.333 = 19.104
15.229

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-10
FECHA DE PAGO:	2024-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29820958
TOTAL COTIZANTES:	33
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29820958
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	$ 1.994.300	$ 1.994.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 72.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 643.400	$ 643.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.100	$ 52.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 565.500	$ 565.500
Subtotal Salud		5	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.327.300	$ 3.327.300
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 870.700	$ 870.700
230301	800224808	PORVENIR	19	$ 27.400	$ 27.400	$ 0	$ 7.530.600	$ 7.530.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 7.703.700	$ 7.703.700
Subtotal Pensión		3	33	$ 87.400	$ 87.400	$ 0	$ 16.105.000	$ 16.105.000
14-25	800226175	COLMENA	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.088.400	$ 3.088.400
Subtotal ARL		1	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.088.400	$ 3.088.400
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.100	$ 3.269.100
Subtotal CCF		1	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.100	$ 3.269.100
		Total a pagar		$ 87.400	$ 87.400	$ 0	$ 25.789.800	$ 25.789.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/06/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 21 mayo 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.	066
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 30 de Abril 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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA Auxiliar de Archivo ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	ABRIL
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	$ 5.042.584,00	$ 5.042.584,00	$0	$ 5.042.584,00

NO.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VR. A PAGAR
FVE80631	3/04/2024	37.647	0	37.647
FVE80633	3/04/2024	66.180	0	66.180
FVE80645	3/04/2024	64.495	0	64.495
FVE80653	3/04/2024	121.848	0	121.848
FVE80655	3/04/2024	37.647	0	37.647
FVE80659	3/04/2024	42.515	0	42.515
FVE80664	3/04/2024	262.546	0	262.546
FVE80739	4/04/2024	62.711	0	62.711
FVE80832	5/04/2024	121.848	0	121.848
FVE81016	6/04/2024	29.155	0	29.155
FVE81026	6/04/2024	29.155	0	29.155
FVE81032	6/04/2024	37.647	0	37.647
FVE81034	6/04/2024	53.438	0	53.438

FVE81035	6/04/2024	58.310	0	58.310
FVE81190	8/04/2024	34.333	0	34.333
FVE81284	9/04/2024	62.711	0	62.711
FVE81292	9/04/2024	273.213	0	273.213
FVE81300	9/04/2024	62.711	0	62.711
FVE81323	9/04/2024	73.844	0	73.844
FVE81350	10/04/2024	29.155	0	29.155
FVE81352	10/04/2024	73.844	0	73.844
FVE81360	10/04/2024	34.333	0	34.333
FVE81418	10/04/2024	64.495	0	64.495
FVE81446	10/04/2024	42.515	0	42.515
FVE81454	11/04/2024	68.666	0	68.666
FVE81456	11/04/2024	73.844	0	73.844
FVE81480	11/04/2024	64.495	0	64.495
FVE81500	11/04/2024	62.711	0	62.711
FVE81559	11/04/2024	262.546	0	262.546
FVE81594	12/04/2024	61.001	0	61.001
FVE81600	12/04/2024	153.587	0	153.587
FVE81616	12/04/2024	37.647	0	37.647
FVE81645	12/04/2024	62.711	0	62.711
FVE81648	12/04/2024	345.618	0	345.618
FVE81649	12/04/2024	341.890	0	341.890
FVE81655	12/04/2024	73.844	0	73.844
FVE81681	12/04/2024	198.074	0	198.074
FVE81684	12/04/2024	29.155	0	29.155
FVE81814	13/04/2024	52.960	0	52.960
FVE81899	15/04/2024	121.848	0	121.848
FVE81904	15/04/2024	121.848	0	121.848
FVE81925	15/04/2024	62.711	0	62.711
FVE81965	15/04/2024	37.647	0	37.647
FVE81968	15/04/2024	65.870	0	65.870
FVE81992	15/04/2024	73.844	0	73.844

FVE81995	15/04/2024	359.589	0	359.589
FVE82000	15/04/2024	288.075	0	288.075
FVE82014	15/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82018	15/04/2024	46.841	0	46.841
FVE82027	16/04/2024	125.422	0	125.422
valor total bienes y/o servicios recibidos		**5.042.584**	**0**	**5.042.584**

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-3-04 de servicios prestados del 21/03/2024 al 30/03/2024. 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 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 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-04-01

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

Patrullero. NOHORA LILIANA PEREZ YELA
Auxiliar de Archivo ESPRI - PALERMO

Pagina 1 de 1		PROCEDIMIENTO: ADMINISTRACION CUENTAS POR PAGAR	POLICIA NACIONAL
Codigo: 1AR-FR-0026			
Fecha: 14-12-2012		CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Version: 0			

Palermo SP04-01

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO Nº 066-7-20115-23

No. RADICACION 2467 DEL 03 DE MAYO 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	FVE80631	03/04/2024	15/03/2024	LUCIO TORO CASTELLANO	12 969 410	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE80633	03/04/2024	19/03/2024	DRICEYDA SIJINDIOY MUNOZ	1 004.631.433	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/05/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE80645	03/04/2024	14/02/2024	MARTA CASANOVA SAMUDIO	59 805.375	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/05/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE80653	03/04/2024	03/04/2024	OSCAR RIVERA RIVERA	5.331.539	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE80655	03/04/2024	06/03/2024	JOSE CHAUCANES REALPE	12.989 735	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE80659	03/04/2024	09/02/2024	MARIO VARGAS BENAVIDES	87 068 713	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	42.515	14/05/2024	0	N/A	42.515	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE80664	03/04/2024	01/04/2024	ILDEBRANDO GOMEZ BASTIDAS	17 013 857	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	262.546	14/05/2024	0	N/A	262.546	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE80739	04/04/2024	03/04/2024	JESSICA PAI AREVALO	1 085.336.753	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE80832	05/04/2024	03/04/2024	TERESA VILLAREAL DIAZ	27.075.128	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE81016	06/04/2024	02/04/2024	NELSON DIAZ GUAQUEZ	5 203.097	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	29.155	14/05/2024	0	N/A	29.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE81026	06/04/2024	03/04/2024	BEATRIZ NAVARRO MIRANDA	39 034.865	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	29.155	14/05/2024	0	N/A	29.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE81032	06/04/2024	03/04/2024	LUCEIRA ALVAREZ	1 067 860.948	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE81034	06/04/2024	02/04/2024	LUCEIRA ALVAREZ	1.067 850 948	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	53.438	14/05/2024	0	N/A	53.438	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE81035	06/04/2024	02/04/2024	LUCEIRA ALVAREZ	1 067 960 948	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	58.310	14/05/2024	0	N/A	58.310	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE81190	08/04/2024	05/04/2024	GERMAN SARRALDE ARELLANO	98 388 987	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	14/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE81234	08/04/2024	[illegible]	VALERIA LOPEZ SEPULVEDA	[illegible]	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O	62.711	[illegible]	0	N/A	62.711	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
17	FVE81292	09/04/2024	03/04/2024	GUILLERMO GUERRERO ALBORNOZ	5.198.637	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	273.213	14/05/2024	0	N/A	273.213	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FVE81300	09/04/2024	09/04/2024	JOSE RISUENO RUEDA	12.982.836	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FVE81323	09/04/2024	04/04/2024	ANGIE TORRES IBARRA	1.080.041.220	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE81350	10/04/2024	09/04/2024	SOFIA NAÑEZ REYES	27.297.561	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	29.155	14/05/2024	0	N/A	29.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE81352	10/04/2024	09/04/2024	ANGEL GUACALES ESCOBAR	98.370.529	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE81360	10/04/2024	09/04/2024	LUIS ESTRADA OVIEDO	5.305.941	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	34.333	14/05/2024	0	N/A	34.333	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
23	FVE81418	10/04/2024	08/04/2024	MARIA CABRERA ERASO	27.097.902	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/05/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FVE81446	10/04/2024	22/02/2024	STIBEN GUERRERO PEREZ	1.085.133.927	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	42.515	14/05/2024	0	N/A	42.515	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FVE81454	11/04/2024	10/04/2024	MARIA BURBANO CASTILLO	30.721.950	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	68.666	14/05/2024	0	N/A	68.666	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE81456	11/04/2024	10/04/2024	JULIO CAICEDO PORTILLA	12.959.491	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FVE81480	11/04/2024	09/04/2024	SANDRA TABLA MARTINEZ	1.085.268.744	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/05/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE81500	11/04/2024	08/04/2024	LUIS ROSERO RAMOS	12.969.767	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE81559	11/04/2024	09/04/2024	MARIA PANTOJA DE VALLEJO	27.386.777	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	262.546	14/05/2024	0	N/A	262.546	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE81594	12/04/2024	09/04/2024	JESUS PORTILLO RUALES	79.798.508	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA +	61.001	14/05/2024	0	N/A	61.001	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE81600	12/04/2024	19/03/2024	MARTHA ENRIQUEZ	30.732.452	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	153.587	14/05/2024	0	N/A	153.587	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE81616	12/04/2024	18/03/2024	ANGEL CHAVES MEZA	5.278.338	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FVE81645	12/04/2024	12/03/2024	DORYS NARVAEZ BENAVIDES	30.727.832	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FVE81648	12/04/2024	08/04/2024	GERMAN DIAZ BRAVO	1.088.973.841	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	345.618	14/05/2024	0	N/A	345.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FVE81649	12/04/2024	08/04/2024	GERMAN DIAZ BRAVO	1.088.973.841	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	341.890	14/05/2024	0	N/A	341.890	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FVE81655	12/04/2024	08/04/2024	POLICARPA ALVAREZ DE RUALEZ	27.422.619	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81681	12/04/2024	08/04/2024	MARIA CARDENAS DE LASSO	27.397.620	DUPLEX SCANNING [DOPPLER ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	198.074	14/05/2024	0	N/A	198.074	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81684	12/04/2024	01/02/2024	DULCEMARIA ALMEIDA LASSO	1.081.269.941	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	29.155	14/05/2024	0	N/A	29.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81814	13/04/2024	11/04/2024	JAIME RUIZ MUNOZ	12.995.059	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	52.960	14/05/2024	0	N/A	52.960	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81899	15/04/2024	18/01/2024	JHOSTIN GARCIA ESTRADA	1.085.289.263	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81904	15/04/2024	02/04/2024	BRENDA MENESES ESTRADA	37.088.358	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES BAZO GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81925	15/04/2024	03/04/2024	[illegible] SANDRA [illegible]	1.085.325.348	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES [illegible] TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	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
37	FVE81965	15/04/2024	11/04/2024	PEDRO VILLARREAL REVELO	5 309 765	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81968	15/04/2024	30/01/2024	JUAN ARLMADA CRIOLLO	1 086 018 392	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	65.870	14/05/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81992	15/04/2024	10/04/2024	FELIX CAICEDO TAPIA	5.311.224	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE81995	15/04/2024	10/04/2024	EXGAYNER CORAL MONCAYO	98.381 791	**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)	359.589	14/05/2024	0	N/A	359.589	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE82000	15/04/2024	09/04/2024	HENRY ERIRA ERAZO	1 004 232 339	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES)	288.075	14/05/2024	0	N/A	288.075	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE82014	15/04/2024	15/04/2024	BETTY LUNA	59.817 109	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE82018	15/04/2024	15/02/2024	MERY TAPIA BENAVIDES	59 817 482	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	14/05/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE82027	16/04/2024	11/04/2024	ISABEL TREJOS RIVAS	30 714 016	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	125.422	14/05/2024	0	N/A	125.422	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							5.042.584		**0**		**5.042.584**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 2463 **(Consecutivo Anual -DIRAF) N/A**

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 017

No. CONTRATO: 66-7-2015-23

FECHA DE RECIBIDO : 05-03-2024

VALOR PAGO: $ 642.584

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Paloma Fuentes

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO SP 24-01

NIT DEL CONTRATISTA: 76.511436

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) ____

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 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

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

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: _____

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripcion
2467	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	80633	03/04/2024	66,180.00
DENAR	80631	03/04/2024	37,647.00
DENAR	80645	03/04/2024	64,495.00
DENAR	80653	03/04/2024	121,848.00
DENAR	80655	03/04/2024	37,647.00
DENAR	80664	03/04/2024	262,546.00
DENAR	80659	03/04/2024	42,515.00
DENAR	80739	04/04/2024	62,711.00
DENAR	80832	05/04/2024	121,848.00
DENAR	81026	06/04/2024	29,155.00
DENAR	81016	06/04/2024	29,155.00
DENAR	81032	06/04/2024	37,647.00
DENAR	81035	06/04/2024	58,310.00
DENAR	81034	06/04/2024	53,438.00
DENAR	81190	08/04/2024	34,333.00
DENAR	81292	09/04/2024	273,213.00
DENAR	81300	09/04/2024	62,711.00
DENAR	81284	09/04/2024	62,711.00
DENAR	81323	09/04/2024	73,844.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	5,042,584.00

Radicación

Numero	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2467	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	81350	10/04/2024	29,155.00
DENAR	81352	10/04/2024	73,844.00
DENAR	81418	10/04/2024	64,495.00
DENAR	81360	10/04/2024	34,333.00
DENAR	81446	10/04/2024	42,515.00
DENAR	81454	11/04/2024	68,666.00
DENAR	81559	11/04/2024	262,546.00
DENAR	81500	11/04/2024	62,711.00
DENAR	81480	11/04/2024	64,495.00
DENAR	81456	11/04/2024	73,844.00
DENAR	81594	12/04/2024	61,001.00
DENAR	81600	12/04/2024	153,587.00
DENAR	81616	12/04/2024	37,647.00
DENAR	81645	12/04/2024	62,711.00
DENAR	81648	12/04/2024	345,618.00
DENAR	81649	12/04/2024	341,890.00
DENAR	81655	12/04/2024	73,844.00
DENAR	81681	12/04/2024	198,074.00
DENAR	81684	12/04/2024	29,155.00
DENAR	81814	13/04/2024	52,960.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	5,042,584.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2467	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	81899	15/04/2024	121,848.00
DENAR	81904	15/04/2024	121,848.00
DENAR	81925	15/04/2024	62,711.00
DENAR	81965	15/04/2024	37,647.00
DENAR	81968	15/04/2024	65,870.00
DENAR	81992	15/04/2024	73,844.00
DENAR	82018	15/04/2024	46,841.00
DENAR	82014	15/04/2024	73,844.00
DENAR	82000	15/04/2024	288,075.00
DENAR	81995	15/04/2024	359,589.00
DENAR	82027	16/04/2024	125,422.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 847	2023	5,042,584.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Rej Q = 647
Sill = 1924
Rad Q = 2467
Excel = 652

SERVICIOS PRESTADO MES DE ABRIL PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 4-01 del 2024

2024



PALERMO IMAGEN SAS
Código de habilitación 520010002001 NIT: 900011436-1
CRA 40 # 18 D - 115 Av. Panamericana (602) 7370645
FACTURACION GENERAL

CUENTA DE COBRO No. SP 4-01 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE80631	03/04/2024	CC12989410	TORO CASTELLANO LUCIO IGNACIO	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
2	FVE80633	03/04/2024	CC1004631433	SIJINDIOY MUÑOZ DRICEYDA	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
3	FVE80645	03/04/2024	CC59805375	CASANOVA SAMUDIO MARTA LUCIA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
4	FVE80653	03/04/2024	CC5331539	RIVERA RIVERA OSCAR TANCREDO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
5	FVE80655	03/04/2024	CC12989735	CHAUCANES REALPE JOSE VICENTE	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
6	FVE80659	03/04/2024	CC87068713	VARGAS BENAVIDES MARIO ANDRES	42.515,00	0,00	0,00	42.515,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
7	FVE80664	03/04/2024	CC17013857	GOMEZ BASTIDAS ILDEBRANDO AUGUSTO	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
8	FVE80739	04/04/2024	CC1085336753	PAI AREVALO JESSICA DEL ROSARO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
9	FVE80832	05/04/2024	CC27075128	VILLAREAL DIAZ TERESA DE JESUS	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
10	FVE81016	06/04/2024	CC5203097	DIAZ GUAQUEZ NELSON EFRAIN	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
11	FVE81026	06/04/2024	CC39034865	NAVARRO MIRANDA BEATRIZ ELENA	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
12	FVE81032	06/04/2024	CC1067860948	ALVAREZ LUCEIRA ALEXANDRA	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
13	FVE81034	06/04/2024	CC1067860948	ALVAREZ LUCEIRA ALEXANDRA	53.438,00	0,00	0,00	53.438,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
14	FVE81035	06/04/2024	CC1067860948	ALVAREZ LUCEIRA ALEXANDRA	58.310,00	0,00	0,00	58.310,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
15	FVE81190	08/04/2024	CC98388987	SARRALDE ARELLANO GERMAN DARIO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
16	FVE81284	09/04/2024	CC1097040651	LOPEZ SEPULVEDA VALERIA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
17	FVE81292	09/04/2024	CC5198637	GUERRERO ALBORNOZ GUILLERMO EDMUNDO	273.213,00	0,00	0,00	273.213,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
18	FVE81300	09/04/2024	CC12982836	RISUEÑO RUEDA JOSE ALIRIO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
19	FVE81323	09/04/2024	CC1080041220	TORRES IBARRA ANGIE KATHERINNE	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
20	FVE81350	10/04/2024	CC27297561	ÑAÑEZ REYES SOFIA	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
21	FVE81352	10/04/2024	CC98370529	GUACALES ESCOBAR ANGEL OSWALDO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
22	FVE81360	10/04/2024	CC5305941	ESTRADA OVIEDO LUIS EDUARDO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
23	FVE81418	10/04/2024	CC27097902	CABRERA ERASO MARIA LUCI	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
24	FVE81446	10/04/2024	CC1086138827	GUERRERO PEREZ STIBEN HARLEY	42.515,00	0,00	0,00	42.515,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
25	FVE81454	11/04/2024	CC30721950	BURBANO CASTILLO MARIA LUCY	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
26	FVE81456	11/04/2024	CC12959491	CAICEDO PORTILLA JULIO NORBERTO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE81480	11/04/2024	CC1085268744	TABLA MARTINEZ SANDRA MERCEDES	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
28	FVE81500	11/04/2024	CC12969767	ROSERO RAMOS LUIS IGNACIO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
29	FVE81559	11/04/2024	CC27386777	PANTOJA DE VALLEJO MARIA ISABEL	262.546,00	0,00	0,00	262.546,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
30	FVE81594	12/04/2024	CC79298508	PORTILLO RUALES JESUS HERNAN	61.001,00	0,00	0,00	61.001,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
31	FVE81600	12/04/2024	CC30732452	ENRIQUEZ MARTHA DE JESUS	153.587,00	0,00	0,00	153.587,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
32	FVE81616	12/04/2024	CC5278338	CHAVES MEZA ANGEL LEONARDO	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
33	FVE81645	12/04/2024	CC30727832	NARVAEZ BENAVIDES DORYS DEL CARMEN	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
34	FVE81648	12/04/2024	CC1088973841	DIAZ BRAVO GERMAN EDUARDO	345.618,00	0,00	0,00	345.618,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
35	FVE81649	12/04/2024	CC1088973841	DIAZ BRAVO GERMAN EDUARDO	341.890,00	0,00	0,00	341.890,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
36	FVE81655	12/04/2024	CC27422619	ALVAREZ DE RUALEZ POLICARPA	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
37	FVE81681	12/04/2024	CC27397620	CARDENAS DE LASSO MARIA LAURENTINA	198.074,00	0,00	0,00	198.074,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
38	FVE81684	12/04/2024	RC1081288941	ALMEIDA LASSO DULCEMARIA	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
39	FVE81814	13/04/2024	CC12995059	RUIZ MUÑOZ JAIME HELDER	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
40	FVE81899	15/04/2024	CC1085289263	GARCIA ESTRADA JHOSTIN KEVIN	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
41	FVE81904	15/04/2024	CC37088358	MENESES ESTRADA BRENDA YURY	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
42	FVE81925	15/04/2024	CC1085635348	AREVALO BURGOS ALEXANDRA PAOLA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
43	FVE81965	15/04/2024	CC5309769	VILLARREAL REVELO PEDRO MARIA	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
44	FVE81968	15/04/2024	CC1086018392	AHUMADA CRIOLLO JUAN GUILLERMO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
45	FVE81992	15/04/2024	CC5311224	CAICEDO TAPIA FELIX ANTONIO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
46	FVE81995	15/04/2024	CC98381791	CORAL MONCAYO EXGAYNER ALFONSO	359.589,00	0,00	0,00	359.589,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
47	FVE82000	15/04/2024	CC1004232339	ERIRA ERAZO HENRY STEVEN	288.075,00	0,00	0,00	288.075,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
48	FVE82014	15/04/2024	CC59817109	LUNA BETTY LUCY	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
49	FVE82018	15/04/2024	CC59817482	TAPIA BENAVIDES MERY FIDALFIA	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01
50	FVE82027	16/04/2024	CC30714016	TREJOS RIVAS ISABEL DEL CARMEN	125.422,00	0,00	0,00	125.422,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	57	SP 4-01

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	5.042.584.00
VR COPAGOS:	0.00
VR DESCUENTOS:	0.00
NETO A PAGAR:	5.042.584.00

Valor en letras: CINCO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/M/CTE

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 03 05 2024
RECIBE:

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

INCA TAICUZ JESUS ARMANDO
Auxiliar Administrativo

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 21 mayo 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.	067
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 30 de Abril 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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA Auxiliar de Archivo ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	ABRIL
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	$ 4.362.793	$4.362.793	$0	$4.362.793

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	Nota crédito o débito	VR. A PAGAR
FVE82031	16/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82033	16/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82036	16/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82047	16/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82049	16/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82092	16/04/2024	53.438	0	53.438
FVE82097	16/04/2024	34.333	0	34.333
FVE82112	16/04/2024	37.647	0	37.647
FVE82137	16/04/2024	19.105	0	19.105
FVE82138	16/04/2024	34.333	0	34.333
FVE82156	17/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82157	17/04/2024	37.647	0	37.647
FVE82158	17/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82159	17/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82166	17/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82167	17/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82216	17/04/2024	66.180	0	66.180
FVE82229	17/04/2024	46.841	0	46.841
FVE82231	17/04/2024	71.745	0	71.745
FVE82249	17/04/2024	359.589	0	359.589
FVE82260	17/04/2024	65.870	0	65.870
FVE82277	17/04/2024	52.960	0	52.960
FVE82295	18/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82337	18/04/2024	168.143	0	168.143
FVE82341	18/04/2024	37.647	0	37.647
FVE82351	18/04/2024	66.180	0	66.180

FVE82375	18/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82395	18/04/2024	29.155	0	29.155
FVE82408	18/04/2024	68.666	0	68.666
FVE82428	19/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82437	19/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82439	19/04/2024	64.495	0	64.495
FVE82441	19/04/2024	341.890	0	341.890
FVE82458	19/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82475	19/04/2024	171.550	0	171.550
FVE82477	19/04/2024	26.480	0	26.480
FVE82481	19/04/2024	143.888	0	143.888
FVE82508	19/04/2024	84.822	0	84.822
FVE82521	19/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82533	19/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82577	20/04/2024	66.180	0	66.180
FVE82578	20/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82583	20/04/2024	65.870	0	65.870
FVE82585	20/04/2024	34.333	0	34.333
FVE82586	20/04/2024	46.841	0	46.841
FVE82593	20/04/2024	121.848	0	121.848
FVE82595	20/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82598	20/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82603	20/04/2024	29.155	0	29.155
FVE82612	20/04/2024	121.848	0	121.848
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**4.362.793**	**0**	**4.362.793**

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-3-04 de servicios prestados del 21/03/2024 al 30/03/2024. 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	SI	CUMPLE

	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.		
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 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	SI	Cuenta de cobro N° SP-04-02

	cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"		

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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA
Auxiliar de Archivo ESPRI - PALERMO

Página 1 de 1		PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICIA NACIONAL
Código: TAR-FR-0026			
Fecha: 11-12-2012		CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Versión: 0			

Palermo SP 04-02

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 9000111436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-29115-23

No. RADICACION 2468 DEL 03 DE MAYO 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	FVE82031	15/04/2024	01/04/2024	[illegible] JURADO MUÑOZ	[illegible]	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	[illegible]	0	N/A	62.711	[illegible]	N/A
2	FVE82033	15/04/2024	04/04/2024	SEGUNDO JURADO MUÑOZ	97.321.339	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE82036	15/04/2024	05/04/2024	HECTOR ZAPATA ESCOBAR	16.735.352	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE82047	15/04/2024	10/04/2024	LUIS CHAUCANES VIVAS	1.085.299.710	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE82049	15/04/2024	09/04/2024	SINDY POLO NARVAEZ	1.061.731.151	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE82092	15/04/2024	10/04/2024	MAGOLA BARCO DE CALDERON	27.344.662	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	53.438	14/05/2024	0	N/A	53.438	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE82097	15/04/2024	01/04/2024	HENRY VILLOTA ESPINOSA	12.975.470	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	14/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE82112	15/04/2024	04/04/2024	NIRTA ENRRIQUEZ IBARRA	27.353.143	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE82137	15/04/2024	03/04/2024	LUZ CHACON DE LA ROSA	59.311.672	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +	19.105	14/05/2024	0	N/A	19.105	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE82138	15/04/2024	03/04/2024	LUZ CHACON DE LA ROSA	59.311.672	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	14/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE82156	17/04/2024	02/04/2024	DORIS CORDOBA SANTANDER	30.725.[illegible]	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE82157	17/04/2024	02/04/2024	DORIS CORDOBA SANTANDER	30.725.[illegible]	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	14/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE82158	17/04/2024	10/04/2024	SERGIO LOPEZ COLORADO	1.358.[illegible].335	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE82159	17/04/2024	15/04/2024	ELKIN REVELO ESTUPIÑAN	1.087.[illegible].382	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE82166	17/04/2024	05/04/2024	RONALD BERNAL DELGADO	1.085.[illegible].543	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE82167	17/04/2024	05/04/2024	RONALD BERNAL DELGADO	1.085.[illegible].543	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FVE82216	17/04/2024	10/04/2024	VALENCIA PAMOA YANETH	1.[illegible].115	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/05/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FVE82229	17/04/2024	04/04/2024	JOSE RUMOS POZOS	1.[illegible].737	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	14/05/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FVE82231	17/04/2024	08/04/2024	JOSE RUMOS POZOS	1.[illegible].737	HOLTER ARRITMIA DINAMICA DE [illegible] VERTEBRAL S	71.745	14/05/2024	0	N/A	71.745	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE82249	17/04/2024	12/04/2024	[illegible] PUCHANA	[illegible]	[illegible]	359.589	14/05/2024	0	N/A	359.589	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE82260	17/04/2024	13/04/2024	JOSE GUAPUCAL GUAGUES	1.[illegible].570	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	65.870	14/05/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE82277	17/04/2024	22/03/2024	DEISON LANDIS GIRALDO	1.[illegible].812	ELECTROMIOGRAFIA DE 4 EXTREMIDADES +	52.960	14/05/2024	0	N/A	52.960	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

	FVE82295	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	121.848	[illegible]	0	N/A	121.846	[illegible]	N/A
34	FVE82337	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	168.143	14/05/2024	0	N/A	168.143	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE82341	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	37.647	14/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FVE82351	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	66.180	14/05/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FVE82375	16/04/2024	05/04/2024	LUIS MUÑOZ GALVIS	5 346 617	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE82395	16/04/2024	08/04/2024	ESTER TEJOS CHAMORRO	63 [illegible]	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	29.155	14/05/2024	0	N/A	29.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE82408	16/04/2024	11/04/2024	CARLOS CHAMORRO ORTEGA	12 [illegible]	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL +	68.666	14/05/2024	0	N/A	68.666	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE82428	16/04/2024	17/04/2024	JOEL ROSERO ZAMBRANO	1 096 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE82437	19/04/2024	21/03/2024	LUIS PAZ CAMPO	1 085 256 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE82439	19/04/2024	14/03/2024	ANGELA RIVERA ORTEGA	59 312 524	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	14/05/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FVE82441	19/04/2024	15/04/2024	GERARDO VICTORIA MURILLO	16 478 061	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	341.890	14/05/2024	0	N/A	341.890	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FVE82458	19/04/2024	08/04/2024	MARIA ZAMBRANO ZAMBRANO	27 431 940	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FVE82475	19/04/2024	19/04/2024	LUIS PAZ CAMPO	1 085 258 853	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	171.550	14/05/2024	0	N/A	171.550	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FVE82477	19/04/2024	09/04/2024	NOHEMY RIVERA BLANDANO	34 522 360	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	26.480	14/05/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE82481	19/04/2024	16/04/2024	JEIMY ROJAS INCAMERA	1 061 [illegible]	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	143.888	14/05/2024	0	N/A	143.888	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FVE82508	19/04/2024	08/04/2024	YAIRWIN LOPEZ NARVAEZ	6 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER +	84.822	14/05/2024	0	N/A	84.822	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FVE82521	19/04/2024	17/04/2024	FRANCISCO BARAHONA ERASO	19 106 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FVE82533	19/04/2024	15/04/2024	JOSE ACOSTA PORTILLO	98 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FVE82577	20/04/2024	18/04/2024	MARY CHINGAL RIASCOS	30 730 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	14/05/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FVE82578	20/04/2024	18/04/2024	LUIS DELGADO LEYTON	5 284 982	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	14/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FVE82583	20/04/2024	10/04/2024	JHON MUÑOZ RAMIREZ	98 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	65.870	14/05/2024	0	N/A	65.870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FVE82585	20/04/2024	10/04/2024	JHON MUÑOZ RAMIREZ	98 [illegible]	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	14/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FVE82586	20/04/2024	10/04/2024	JHON MUÑOZ RAMIREZ	98 [illegible]	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	14/05/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FVE82593	20/04/2024	15/04/2024	JULIO ARCHINEGAS	10 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FVE82595	20/04/2024	11/04/2024	ANA MORENO ERAZO	[illegible]	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FVE82598	20/04/2024	16/04/2024	MAURICIO GALVIS ZAMBRANO	98 331 066	ECOGRAFIA DE CUELLO	62.711	14/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FVE82603	20/04/2024	08/04/2024	MARIA VILLOTA DE SALAZAR	27 370 654	RAYOSCOPIA DE CADERA COMPARATIVA+	29.155	14/05/2024	0	N/A	29.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FVE82612	20/04/2024	11/04/2024	GLORIA ERAZO LEON	30 730 [illegible]	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	14/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							4.362.793		**0**		**4.362.793**		

[illegible]

[illegible]

[illegible]

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

[illegible]

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 2963 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 642

No. CONTRATO: 20115 23

FECHA DE RECIBIDO : 23 [illegible] 2020

VALOR PAGO: 2.362.293

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Pablo Tmagen

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO 37 24-02

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

ENDOSADA 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) _____
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). PARÁGRAFO 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 _____

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

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: _____

Radicación

Numero	Estado	Fecha	Nit	Descripcion
2468	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	82033	16/04/2024	121,848.00
DENAR	82138	16/04/2024	34,333.00
DENAR	82137	16/04/2024	19,105.00
DENAR	82112	16/04/2024	37,647.00
DENAR	82031	16/04/2024	62,711.00
DENAR	82092	16/04/2024	53,438.00
DENAR	82049	16/04/2024	62,711.00
DENAR	82047	16/04/2024	121,848.00
DENAR	82036	16/04/2024	121,848.00
DENAR	82097	16/04/2024	34,333.00
DENAR	82260	17/04/2024	65,870.00
DENAR	82249	17/04/2024	359,589.00
DENAR	82231	17/04/2024	71,745.00
DENAR	82229	17/04/2024	46,841.00
DENAR	82216	17/04/2024	66,180.00
DENAR	82167	17/04/2024	121,848.00
DENAR	82166	17/04/2024	73,844.00
DENAR	82159	17/04/2024	121,848.00
DENAR	82158	17/04/2024	73,844.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	4,362,793.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2468	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	82157	17/04/2024	37,647.00
DENAR	82277	17/04/2024	52,960.00
DENAR	82156	17/04/2024	121,848.00
NAR	82337	18/04/2024	168,143.00
DENAR	82295	18/04/2024	121,848.00
DENAR	82341	18/04/2024	37,647.00
DENAR	82408	18/04/2024	68,666.00
DENAR	82395	18/04/2024	29,155.00
DENAR	82375	18/04/2024	73,844.00
DENAR	82351	18/04/2024	66,180.00
DENAR	82411	19/04/2024	341,890.00
DENAR	82428	19/04/2024	73,844.00
DENAR	82533	19/04/2024	62,711.00
ENAR	82521	19/04/2024	73,844.00
DENAR	82508	19/04/2024	84,822.00
DENAR	82481	19/04/2024	143,888.00
DENAR	82477	19/04/2024	26,480.00
DENAR	82475	19/04/2024	171,550.00
DENAR	82458	19/04/2024	62,711.00
DENAR	82439	19/04/2024	64,495.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	4,362,793.00

Radicación

Numero	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2468	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	82437	19/04/2024	121,848.00
DENAR	82593	20/04/2024	121,848.00
DENAR	82595	20/04/2024	62,711.00
NAR	82598	20/04/2024	62,711.00
DENAR	82603	20/04/2024	29,155.00
DENAR	82612	20/04/2024	121,848.00
DENAR	82585	20/04/2024	34,333.00
DENAR	82583	20/04/2024	65,870.00
DENAR	82578	20/04/2024	73,844.00
DENAR	82577	20/04/2024	66,180.00
DENAR	82586	20/04/2024	46,841.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	4,362,793.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Reg C = 647
Sitf = 7924
Real C = 2463
Excel = 653

SERVICIOS PRESTADO MES DE ABRIL PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 4-02 del 2024

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 4-02 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE82031	16/04/2024	CC87301189	JURADO MUÑOZ SEGUNDO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
2	FVE82033	16/04/2024	CC87301189	JURADO MUÑOZ SEGUNDO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
3	FVE82036	16/04/2024	CC16726352	ZAPATA ESCOBAR HECTOR	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
4	FVE82047	16/04/2024	CC1085286717	CHAUCANES VIVAS LUIS ALBERTO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
5	FVE82049	16/04/2024	CC1085292151	POLO NARVAEZ SINDY PAOLA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
6	FVE82092	16/04/2024	CC27284662	BARCO DE CALDERON MAGOLA COLOMBIA	53.438,00	0,00	0,00	53.438,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
7	FVE82097	16/04/2024	CC12976820	VILLOTA ESPINOSA HENRY ROBERTO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
8	FVE82112	16/04/2024	CC27080665	ENRRIQUEZ IBARRA MIRTA DEL CARMEN	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
9	FVE82137	16/04/2024	CC59311672	CHACON DE LA ROSA LUZ MARYSTELLA	19.105,00	0,00	0,00	19.105,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
10	FVE82138	16/04/2024	CC59311672	CHACON DE LA ROSA LUZ MARYSTELLA	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
11	FVE82156	17/04/2024	CC30726519	CORDOBA SANTANDER DORIS ESTER	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
12	FVE82157	17/04/2024	CC30726519	CORDOBA SANTANDER DORIS ESTER	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
13	FVE82158	17/04/2024	CC1059812335	LOPEZ COLORADO SERGIO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
14	FVE82159	17/04/2024	CC1087410888	REVELO ESTUPIÑAN ELKIN ROMAN	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
15	FVE82166	17/04/2024	CC1085297543	BERNAL DELGADO RONALD STIVENSON	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
16	FVE82167	17/04/2024	CC1085297543	BERNAL DELGADO RONALD STIVENSON	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
17	FVE82216	17/04/2024	CC37013115	PAHOLA YANETH VALENCIA GUERRERO	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
18	FVE82229	17/04/2024	CC98393717	BURGOS POZOS JOSE MAURICIO	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
19	FVE82231	17/04/2024	CC98393717	BURGOS POZOS JOSE MAURICIO	71.745,00	0,00	0,00	71.745,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
20	FVE82249	17/04/2024	CC27548623	ROSERO PUCHANA BLANCA BELISA	359.589,00	0,00	0,00	359.589,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
21	FVE82260	17/04/2024	CC12994126	GUAPUCAL GUACALES JOSE LEONARDO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
22	FVE82277	17/04/2024	CC1116433412	LLANOS GIRALDO DIEGO FERNANDO	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
23	FVE82295	18/04/2024	CC65731063	GUERRERO BERMUDEZ MARIBEL	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
24	FVE82337	18/04/2024	CC27398698	FIERRO DE BUCHELI CLARA ETELVINA	168.143,00	0,00	0,00	168.143,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
25	FVE82341	18/04/2024	CC43756088	GARCIA MORALES DORIAN YANED	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
26	FVE82351	18/04/2024	CC30740916	SANTACRUZ MONCAYO RUBY ESPERANZA	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE82375	18/04/2024	CC5348617	MUÑOZ GALVIS LUIS OLMEDO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
28	FVE82395	18/04/2024	CC87700035	TREJOS CHAMORRO EULER JESUS	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
29	FVE82408	18/04/2024	CC12975524	CHAMORRO ORTEGA CARLOS VICENTE	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
30	FVE82428	19/04/2024	TI1080066688	ROSERO ZAMBRANO JOEL MATHIAS	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
31	FVE82437	19/04/2024	CC1085258853	PAZ CAMPO LUIS ALDEIRY	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
32	FVE82439	19/04/2024	CC59312524	RIVERA ORTEGA ANGELA MARIA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
33	FVE82441	19/04/2024	CC16475081	VICTORIA MURILLO GERARDO	341.890,00	0,00	0,00	341.890,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
34	FVE82458	19/04/2024	CC27431940	ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA FLORENTINA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
35	FVE82475	19/04/2024	CC1085258853	PAZ CAMPO LUIS ALDEIRY	171.550,00	0,00	0,00	171.550,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
36	FVE82477	19/04/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
37	FVE82481	19/04/2024	CC1061601773	ROJAS NOGUERA JEIMY ANDREA	143.688,00	0,00	0,00	143.688,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
38	FVE82508	19/04/2024	CC87069304	LOPEZ NARVAEZ DARWIN DEIMAR	84.822,00	0,00	0,00	84.822,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
39	FVE82521	19/04/2024	CC19106851	BURBANO ERASO FRANCISCO JAVIER	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
40	FVE82533	19/04/2024	CC98145315	ACOSTA PORTILLO JOSE EFRAIN	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
41	FVE82577	20/04/2024	CC30730778	CHINGAL RIASCOS MARY DOLORES	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
42	FVE82578	20/04/2024	CC5284983	DELGADO LEYTON LUIS FULBERTO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
43	FVE82583	20/04/2024	CC98390644	MUÑOZ RAMIREZ JHON WILFREDO	65.870,00	0,00	0,00	65.870,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
44	FVE82585	20/04/2024	CC98390644	MUÑOZ RAMIREZ JHON WILFREDO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
45	FVE82586	20/04/2024	CC98390644	MUÑOZ RAMIREZ JHON WILFREDO	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
46	FVE82593	20/04/2024	CC10591519	ARCINIEGAS JULIO ENRIQUE	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
47	FVE82595	20/04/2024	CC30713072	MORENO ERAZO ANA LUCIA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
48	FVE82598	20/04/2024	CC98381066	GALVIS ZAMBRANO RODRIGO HERNAN	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
49	FVE82603	20/04/2024	CC27320854	VILLOTA DE SALAZAR MARIA DOLORES	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02
50	FVE82612	20/04/2024	CC30730225	SAÑUDO LEON GLORIA CECILIA	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	58	SP 4-02

TOTAL FACTURAS: 50
VR FACTURADO: 4.362.793,00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 4.362.793,00

Valor en letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00 M/CTE

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 03-05-2024
RECIBE:

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

INCA TAICUZ JESUS ARMANDO
Auxiliar Administrativo

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	486373	Fecha Pre-Radicado	5/3/2024 9:02:43 AM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$4,362,793
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$4,362,793.00
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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-10
FECHA DE PAGO:	2024-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29820958
TOTAL COTIZANTES:	33
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29820958
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	$ 1.994.300	$ 1.994.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 72.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 643.400	$ 643.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.100	$ 52.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 565.500	$ 565.500
Subtotal Salud		5	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.327.300	$ 3.327.300
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 870.700	$ 870.700
230301	800224808	PORVENIR	19	$ 27.400	$ 27.400	$ 0	$ 7.530.600	$ 7.530.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 7.703.700	$ 7.703.700
Subtotal Pensión		3	33	$ 87.400	$ 87.400	$ 0	$ 16.105.000	$ 16.105.000
14-25	800226175	COLMENA	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.088.400	$ 3.088.400
Subtotal ARL		1	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.088.400	$ 3.088.400
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.100	$ 3.269.100
Subtotal CCF		1	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.100	$ 3.269.100
		Total a pagar	$ 87.400	$ 87.400	$ 0	$ 25.789.800	$ 25.789.800	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/06/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 21 mayo 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.	068
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 30 de Abril 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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA Auxiliar de Archivo ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	ABRIL 2024
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	$5.184.327	$5.184.327	$0	$5.184.327

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VR. A PAGAR
FVE82613	20/04/2024	64.495	0	64.495
FVE82614	20/04/2024	37.647	0	37.647
FVE82623	20/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82660	20/04/2024	34.333	0	34.333
FVE82715	22/04/2024	61.001	0	61.001
FVE82716	22/04/2024	176.538	0	176.538
FVE82755	22/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82775	22/04/2024	34.333	0	34.333
FVE82776	22/04/2024	19.105	0	19.105
FVE82780	22/04/2024	29.155	0	29.155
FVE82782	22/04/2024	34.333	0	34.333
FVE82809	22/04/2024	37.647	0	37.647
FVE82815	22/04/2024	46.841	0	46.841
FVE82824	22/04/2024	288.075	0	288.075
FVE82825	22/04/2024	273.213	0	273.213
FVE82826	22/04/2024	66.180	0	66.180
FVE82843	22/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82844	22/04/2024	37.647	0	37.647
FVE82846	22/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82856	22/04/2024	64.495	0	64.495
FVE82945	23/04/2024	62.711	0	62.711
FVE82960	23/04/2024	37.647	0	37.647
FVE82966	23/04/2024	345.618	0	345.618
FVE82969	23/04/2024	73.844	0	73.844
FVE82970	23/04/2024	26.480	0	26.480
FVE82971	23/04/2024	34.333	0	34.333
FVE82973	23/04/2024	341.890	0	341.890

FVE82981	23/04/2024	64.495	0	64.495
FVE82982	23/04/2024	62.711	0	62.711
FVE83029	23/04/2024	84.822	0	84.822
FVE83057	24/04/2024	121.848	0	121.848
FVE83058	24/04/2024	73.844	0	73.844
FVE83080	24/04/2024	68.666	0	68.666
FVE83085	24/04/2024	153.587	0	153.587
FVE83091	24/04/2024	345.618	0	345.618
FVE83095	24/04/2024	62.711	0	62.711
FVE83145	24/04/2024	52.960	0	52.960
FVE83148	24/04/2024	34.333	0	34.333
FVE83152	24/04/2024	345.618	0	345.618
FVE83181	24/04/2024	26.480	0	26.480
FVE83182	24/04/2024	28.244	0	28.244
FVE83188	24/04/2024	73.844	0	73.844
FVE83189	24/04/2024	26.480	0	26.480
FVE83210	25/04/2024	341.890	0	341.890
FVE83218	25/04/2024	62.711	0	62.711
FVE83271	25/04/2024	447.932	0	447.932
FVE83297	25/04/2024	52.960	0	52.960
FVE83298	25/04/2024	26.480	0	26.480
FVE83300	25/04/2024	62.711	0	62.711
FVE83311	25/04/2024	73.844	0	73.844
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**5.184.327**	**0**	**5.184.327**

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-3-04 de servicios prestados del 21/03/2024 al 30/03/2024. 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	SI	CUMPLE

	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.		
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 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	SI	Cuenta de cobro N° SP-4-03

	cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"		

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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA
Auxiliar de Archivo ESPRI - PALERMO

PROCEDIMIENTO: AD[illegible]TRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

Palermo SP 4-03

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 0667-20115-23

No. RADICACION 2469 DEL 03 DE MAYO 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 2423/1.896 / 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	FVE82613	20/04/2024	28/02/2024	AMALIA USAMA CHAMORRO	1.085.260.859	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	11/05/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE82614	20/04/2024	12/04/2024	GLORIA SANUDO LEON	30.730.225	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	11/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE82623	20/04/2024	10/04/2024	BRAYAN CORREA RODRIGUEZ	1.006.098.044	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	11/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE82660	20/04/2024	10/04/2024	OSCAR RIASCOS ROBY	12.992.075	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	11/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE82715	22/04/2024	18/04/2024	KAREN VALLEJOS PARDO	1.010.130.536	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA +	61.001	11/05/2024	0	N/A	61.001	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE82716	22/04/2024	18/04/2024	SEBASTIAN YARPAZ ROSERO	1.215.965.675	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	176.538	11/05/2024	0	N/A	176.538	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE82755	22/04/2024	10/04/2024	CAMILO GRANJA VALLEJO	12.751.308	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	11/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE82775	22/04/2024	19/04/2024	MARIA MUNOZ DE OJEDA	30.713.970	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	11/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE82776	22/04/2024	19/04/2024	MARIA MUNOZ DE OJEDA	30.713.970	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +	19.105	11/05/2024	0	N/A	19.105	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE82780	22/04/2024	16/04/2024	GONZALO MARTINEZ ARMERO	12.963.723	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	29.155	11/05/2024	0	N/A	29.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE82782	22/04/2024	08/04/2024	GONZALO MARTINEZ ARMERO	12.963.723	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	11/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE82809	22/04/2024	17/04/2024	ALINA MONTILLA DE TIMARAN	30.711.760	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	11/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE82815	22/04/2024	10/04/2024	LUZ RODRIGUEZ DE YELA	36.274.310	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	11/05/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE82824	22/04/2024	04/05/2024	LAURA HERNANDEZ PANTOJA	1.081.276.904	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	288.075	11/05/2024	0	N/A	288.075	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE82825	22/04/2024	05/04/2024	LAURA HERNANDEZ PANTOJA	1.081.276.904	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	273.213	11/05/2024	0	N/A	273.213	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE82826	22/04/2024	06/04/2024	LAURA HERNANDEZ PANTOJA	1.081.276.904	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	66.180	11/05/2024	0	N/A	66.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FVE82843	22/04/2024	05/04/2024	YULEXI RODRIGUEZ PIEDRAHITA	[illegible]	HECOGRAFIA DE SUE[illegible]	62.711	11/05/2024	0	N/A	62.711	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
18	FVE82844	22/04/2024	05/04/2024	NILZA ORDONEZ FIGUEROA	59 122 906	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	11/05/2024	0	N/A	37.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FVE82846	22/04/2024	09/04/2024	CARLOS CABRERA DELGADO	98 325 327	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +	73.844	11/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE82856	22/04/2024	15/04/2024	MARTHA MUNOZ DE VILLOTA	27 074 275	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	11/05/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE82945	23/04/2024	13/02/2024	DEYSI GUERRERO GUERRERO	1.085 253 554	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	11/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE82960	23/04/2024	16/04/2024	HERMES PATICHOY BOTINA	5 202 641	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	37.647	11/05/2024	0	N/A	37.647	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
23	FVE82966	23/04/2024	17/04/2024	DIEGO LASSO JURADO	5.279.970	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	345.618	11/05/2024	0	N/A	345.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FVE82969	23/04/2024	10/04/2024	JAIME CASTRILLON PANTOJA	12.965.831	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	11/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FVE82970	23/04/2024	10/04/2024	DORYS NARVAEZ BENAVIDES	30.727.832	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	26.480	11/05/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE82971	23/04/2024	10/04/2024	EDUARD CASTELLANOS VILLAMIL	7.320.411	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	11/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FVE82973	23/04/2024	18/04/2024	OSCAR RIVERA RIVERA	5.331.539	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	341.890	11/05/2024	0	N/A	341.890	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE82981	23/04/2024	11/04/2024	LEYDY MARTINEZ ORDONEZ	1.086.132.277	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	64.495	11/05/2024	0	N/A	64.495	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE82982	23/04/2024	11/04/2024	LEYDY MARTINEZ ORDONEZ	1.086.132.277	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	11/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE83029	23/04/2024	15/04/2024	NESTOR TEJEDOR CERQUERA	1.083.680.890	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER +	84.822	11/05/2024	0	N/A	84.822	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE83057	24/04/2024	09/04/2024	SANTIAGO HERNANDEZ LOPEZ	1.085.308.199	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	121.848	11/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE83058	24/04/2024	09/04/2024	SANTIAGO HERNANDEZ LOPEZ	1.085.308.199	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	11/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FVE83080	24/04/2024	24/04/2024	KEVIN VILLOTA NIÑO	1.014.270.174	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	68.666	11/05/2024	0	N/A	68.666	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FVE83085	24/04/2024	24/04/2024	MARTIN QUINTERO ORDONEZ	12.989.111	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	153.587	11/05/2024	0	N/A	153.587	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FVE83091	24/04/2024	24/04/2024	MARTIN QUINTERO ORDONEZ	12.989.111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	345.618	11/05/2024	0	N/A	345.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FVE83095	24/04/2024	05/04/2024	MARIA SALAZAR PORRAS	28.468.479	ECOGRAFIA DE CUELLO	62.711	11/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE83145	24/04/2024	05/04/2024	MARIA ANGULO	30.718.790	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	52.960	11/05/2024	0	N/A	52.960	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FVE83148	24/04/2024	05/04/2024	MARIA ANGULO	30.718.790	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	34.333	11/05/2024	0	N/A	34.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FVE83152	24/04/2024	18/04/2024	JORGE CUASPUD CORAL	5.193.498	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	345.618	11/05/2024	0	N/A	345.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FVE83181	24/04/2024	10/04/2024	AMPARO BURBANO ROJAS	30.707.679	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	26.480	11/05/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FVE83182	24/04/2024	10/04/2024	AMPARO BURBANO ROJAS	30.707.679	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	28.244	11/05/2024	0	N/A	28.244	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FVE83188	24/04/2024	17/04/2024	NUBIA MELO GUANUARAN	37.055.787	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	11/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FVE83189	24/04/2024	11/04/2024	LUCIO ROSERO CRIOLLO	98.379.001	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AMBOS Y LATERAL	26.480	11/05/2024	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
44	FVE83210	25/04/2024	15/04/2024	ALBERTO CASANOVA CHAZATAR	5.342.367	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	341.890	11/05/2024	0	N/A	341.890	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FVE83218	25/04/2024	15/04/2024	ESLEIRA MENECES GOMEZ	59.177.477	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	62.711	11/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FVE83271	25/04/2024	14/04/2024	OSCAR NARVAEZ MERA	87.472.119	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +	447.932	11/05/2024	0	N/A	447.932	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FVE83297	25/04/2024	11/04/2024	JUAN BENAVIDES CHIRAN	1.085.313.301	RADIOGRAFIA DE CODO	52.960	11/05/2024	0	N/A	52.960	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FVE83298	25/04/2024	16/04/2024	NAYENCY BLANCO COTRINA	30.021.922	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	26.480	11/05/2024	0	N/A	26.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FVE83300	25/04/2024	12/04/2024	CARLOS GUZMAN GONZALEZ	4.643.811	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	62.711	11/05/2024	0	N/A	62.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FVE83311	25/04/2024	16/04/2024	FRANCO PUERRES PEJENONO	15.236.721	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	73.844	11/05/2024	0	N/A	73.844	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							5.184.327		**0**		**5.184.327**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: _____

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 2464 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 347

No. CONTRATO: 36-7-2021-23

FECHA DE RECIBIDO : 03-05-2024

VALOR PAGO: 5.181.327

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Palermo Imagen

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO SP 4-23

NIT DEL CONTRATISTA: 900.011.436

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 BENEFICARIO DEL PAGO) N/A — **CUENTA BANCARIA:** _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) _____
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓
6. FACTURA ORIGINAL: ✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓
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 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

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

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: _____

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2169	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	82614	20/04/2024	37,647.00
DENAR	82623	20/04/2024	62,711.00
DENAR	82660	20/04/2024	34,333.00
DENAR	82613	20/04/2024	64,495.00
DENAR	82776	22/04/2024	19,105.00
DENAR	82856	22/04/2024	64,495.00
DENAR	82782	22/04/2024	34,333.00
DENAR	82809	22/04/2024	37,647.00
DENAR	82815	22/04/2024	46,841.00
DENAR	82824	22/04/2024	288,075.00
DENAR	82825	22/04/2024	273,213.00
DENAR	82826	22/04/2024	66,180.00
DENAR	82843	22/04/2024	62,711.00
DENAR	82844	22/04/2024	37,647.00
DENAR	82846	22/04/2024	73,844.00
DENAR	82775	22/04/2024	34,333.00
DENAR	82755	22/04/2024	62,711.00
DENAR	82716	22/04/2024	176,538.00
DENAR	82715	22/04/2024	61,001.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	5,184,327.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2469	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	82780	22/04/2024	29,155.00
DENAR	82969	23/04/2024	73,844.00
DENAR	82966	23/04/2024	345,618.00
DENAR	82960	23/04/2024	37,647.00
DENAR	82945	23/04/2024	62,711.00
DENAR	82970	23/04/2024	26,480.00
DENAR	83029	23/04/2024	84,822.00
DENAR	82982	23/04/2024	62,711.00
DENAR	82981	23/04/2024	64,495.00
DENAR	82973	23/04/2024	341,890.00
DENAR	82971	23/04/2024	34,333.00
DENAR	83057	24/04/2024	121,848.00
DENAR	83058	24/04/2024	73,844.00
DENAR	83189	24/04/2024	26,480.00
DENAR	83188	24/04/2024	73,844.00
DENAR	83182	24/04/2024	28,244.00
DENAR	83181	24/04/2024	26,480.00
DENAR	83152	24/04/2024	345,618.00
DENAR	83148	24/04/2024	34,333.00
DENAR	83080	24/04/2024	68,666.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	847	2023	5,184,327.00

Radicación

Numero	Estado	Fecha	Nit	Descripcion
2469	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	83085	24/04/2024	153,587.00
DENAR	83091	24/04/2024	345,618.00
DENAR	83095	24/04/2024	62,711.00
DENAR	83145	24/04/2024	52,960.00
DENAR	83210	25/04/2024	341,890.00
DENAR	83218	25/04/2024	62,711.00
DENAR	83271	25/04/2024	447,932.00
DENAR	83297	25/04/2024	52,960.00
DENAR	83298	25/04/2024	26,480.00
DENAR	83300	25/04/2024	62,711.00
DENAR	83311	25/04/2024	73,844.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 847	2023	5,184,327.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Reg Q = 347
Sinf = 9924
Rad Q = 2407
Grcel = 654

SERVICIOS PRESTADO MES DE ABRIL PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 4-03 del 2024

2024

PALERMO IMAGEN SAS PASTO

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 4-03 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE82613	20/04/2024	CC1085260859	USAMA CHAMORRO AMALIA LUZDARI	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
2	FVE82614	20/04/2024	CC30730225	SAÑUDO LEON GLORIA CECILIA	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
3	FVE82623	20/04/2024	CC1006098044	CORREA RODRIGUEZ BRAYAN STEVEN	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
4	FVE82660	20/04/2024	CC12992075	RIASCOS ROBY OSCAR ARTURO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
5	FVE82715	22/04/2024	CC1010130536	VALLEJOS PARDO KAREN GERALDINE	61.001,00	0,00	0,00	61.001,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
6	FVE82716	22/04/2024	TI1215965675	YARPAZ ROSERO SEBASTIAN	176.538,00	0,00	0,00	176.538,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
7	FVE82755	22/04/2024	CC12751308	GRANJA VALLEJO CAMILO ERNESTO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
8	FVE82775	22/04/2024	CC30713970	MUÑOZ DE OJEDA MARIA DEL CARMEN	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
9	FVE82776	22/04/2024	CC30713970	MUÑOZ DE OJEDA MARIA DEL CARMEN	19.105,00	0,00	0,00	19.105,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
10	FVE82780	22/04/2024	CC12963723	MARTINEZ ARMERO GONZALO SEGUNDO	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
11	FVE82782	22/04/2024	CC12963723	MARTINEZ ARMERO GONZALO SEGUNDO	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
12	FVE82809	22/04/2024	CC30711760	MONTILLA DE TIMARAN ALINA MIREYA	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
13	FVE82815	22/04/2024	CC36274310	RODRIGUEZ DE YELA LUZ STELLA	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
14	FVE82824	22/04/2024	TI1081276904	HERNANDEZ PANTOJA LAURA VALENTINA	288.075,00	0,00	0,00	288.075,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
15	FVE82825	22/04/2024	TI1081276904	HERNANDEZ PANTOJA LAURA VALENTINA	273.213,00	0,00	0,00	273.213,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
16	FVE82826	22/04/2024	TI1081276904	HERNANDEZ PANTOJA LAURA VALENTINA	66.180,00	0,00	0,00	66.180,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
17	FVE82843	22/04/2024	CC59122906	ORDOÑEZ FIGUEROA NILZA IDALI	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
18	FVE82844	22/04/2024	CC59122906	ORDOÑEZ FIGUEROA NILZA IDALI	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
19	FVE82846	22/04/2024	CC98325327	CABRERA DELGADO CARLOS AUGUSTO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
20	FVE82856	22/04/2024	CC27074275	MUÑOZ DE VILLOTA MARTHA ROVIRA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
21	FVE82945	23/04/2024	CC1085253554	GUERRERO GUERRERO DEYSI ANABEL	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
22	FVE82960	23/04/2024	CC5202641	PATICHOY BOTINA HERMES	37.647,00	0,00	0,00	37.647,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
23	FVE82966	23/04/2024	CC5279670	LASSO JURADO DIEGO	345.618,00	0,00	0,00	345.618,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
24	FVE82969	23/04/2024	CC12965831	CASTRILLON PANTOJA JAIME IVAN	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
25	FVE82970	23/04/2024	CC30727832	NARVAEZ BENAVIDES DORYS DEL CARMEN	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
26	FVE82971	23/04/2024	CC7320411	CASTELLANOS VILLAMIL EDUARD GIOVANNI	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE82973	23/04/2024	CC5331539	RIVERA RIVERA OSCAR TANCREDO	341.890,00	0,00	0,00	341.890,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
28	FVE82981	23/04/2024	CC1086132277	MARTINEZ ORDOÑEZ LEYDY DANIELA	64.495,00	0,00	0,00	64.495,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
29	FVE82982	23/04/2024	CC1086132277	MARTINEZ ORDOÑEZ LEYDY DANIELA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
30	FVE83029	23/04/2024	CC1083880890	TEJEDOR CERQUERA NESTOR ARMANDO	84.822,00	0,00	0,00	84.822,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
31	FVE83057	24/04/2024	CC1085308199	HERNANDEZ LOPEZ SANTIAGO ALEXANDER	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
32	FVE83058	24/04/2024	CC1085308199	HERNANDEZ LOPEZ SANTIAGO ALEXANDER	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
33	FVE83080	24/04/2024	CC1014270174	VILLOTA NIÑO KEVIN JHOAN	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
34	FVE83085	24/04/2024	CC12989111	QUINTERO ORDOÑEZ MARTIN EMILIO	153.587,00	0,00	0,00	153.587,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
35	FVE83091	24/04/2024	CC12989111	QUINTERO ORDOÑEZ MARTIN EMILIO	345.618,00	0,00	0,00	345.618,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
36	FVE83095	24/04/2024	CC28468479	SALAZAR PORRAS MARIA HILDA	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
37	FVE83145	24/04/2024	CC30718790	ANGULO MARIA DEL CARMEN	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
38	FVE83148	24/04/2024	CC30718790	ANGULO MARIA DEL CARMEN	34.333,00	0,00	0,00	34.333,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
39	FVE83152	24/04/2024	CC5193498	CUASPUD CORAL JORGE REMIGIO	345.618,00	0,00	0,00	345.618,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
40	FVE83161	24/04/2024	CC30707679	BURBANO ROJAS AMPARO DEL SOCORRO	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
41	FVE83162	24/04/2024	CC30707679	BURBANO ROJAS AMPARO DEL SOCORRO	26.244,00	0,00	0,00	26.244,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
42	FVE83188	24/04/2024	CC37085787	MELO GUANUARAN NUBIA MAGALY	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
43	FVE83189	24/04/2024	CC98378001	ROSERO CRIOLLO LUCIO ALBERTO	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
44	FVE83210	25/04/2024	CC5342367	CASANOVA CHAZATAR ALBERTO BUENAVENTURA	341.890,00	0,00	0,00	341.890,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
45	FVE83218	25/04/2024	CC59177477	MENECES GOMEZ ESLEIRA ELSY	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
46	FVE83271	25/04/2024	CC87472119	NARVAEZ MERA OSCAR LIBARDO	447.932,00	0,00	0,00	447.932,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
47	FVE83297	25/04/2024	CC1085313301	BENAVIDES CHIRAN JUAN PABLO	52.960,00	0,00	0,00	52.960,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
48	FVE83298	25/04/2024	CC30021922	BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEL	26.480,00	0,00	0,00	26.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
49	FVE83300	25/04/2024	CC4643811	GUZMAN GONZALEZ CARLOS EDUARDO	62.711,00	0,00	0,00	62.711,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03
50	FVE83311	25/04/2024	CC15236721	PUERRES PEJENDINO FRANCO PEREGRINO	73.844,00	0,00	0,00	73.844,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	59	SP 4-03

TOTAL FACTURAS: 50
VR FACTURADO: 5,184,327.00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 5,184,327.00

Valor en letras: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00 MCTE

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA RECIBE:

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

INCA TAICUZ JESUS ARMANDO
Auxiliar Administrativo

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	486411	Fecha Pre-Radicado	5/3/2024 9:14:36 AM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$5,184,327
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$5,184,327.00
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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-10
FECHA DE PAGO:	2024-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29820958
TOTAL COTIZANTES:	33
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29820958
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	$ 1.994.300	$ 1.994.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 72.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 643.400	$ 643.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.100	$ 52.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 565.500	$ 565.500
Subtotal Salud		5	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.327.300	$ 3.327.300
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 870.700	$ 870.700
230301	800224808	PORVENIR	19	$ 27.400	$ 27.400	$ 0	$ 7.530.600	$ 7.530.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 7.703.700	$ 7.703.700
Subtotal Pensión		3	33	$ 87.400	$ 87.400	$ 0	$ 16.105.000	$ 16.105.000
14-25	800226175	COLMENA	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.088.400	$ 3.088.400
Subtotal ARL		1	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.088.400	$ 3.088.400
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.100	$ 3.269.100
Subtotal CCF		1	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.100	$ 3.269.100
		Total a pagar	$ 87.400	$ 87.400	$ 0	$ 25.789.800	$ 25.789.800	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/06/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 21 mayo 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.	069
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 30 de Abril 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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA Auxiliar de Archivo ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	ABRIL 2024
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	$443.048,00	$443.048,00	$0	$443.048,00

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VR. A PAGAR
FVE83342	26/04/2024	68.666	0	68.666
FVE83351	26/04/2024	121.848	0	121.848
FVE83444	26/04/2024	29.155	0	29.155
FVE83513	27/04/2024	176.538	0	176.538
FVE83697	29/04/2024	46.841	0	46.841
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**443.048**	**0**	**443.048**

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-3-04 de servicios prestados del 21/03/2024 al 30/03/2024. 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 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-4-04

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. NOHORA LILIANA PEREZ YELA
Auxiliar de Archivo 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

Palermo SP 4-04

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO Nº 066-7-2011S-23

No. RADICACION 2466 DEL 03 DE MAYO 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	FVE83342	26/04/2024	16/04/2024	AQUILINO CASTILLO	5.239 598	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	68.666	11/05/2024	0	N/A	68.666	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE83351	26/04/2024	12/04/2024	LUIS MAIGUAL MONTANCHEZ	1.797 039	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +	121.848	11/05/2024	0	N/A	121.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE83444	26/04/2024	01/02/2024	ERIK NASNER DIAZ	1.233 195 597	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	29.155	11/05/2024	0	N/A	29.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE83513	27/04/2024	10/04/2024	HUGO SACANAMBUY LOPEZ	12.982 780	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	176.538	11/05/2024	0	N/A	176.538	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE83697	29/04/2024	10/04/2024	LUZ HERNANDEZ TAPIA	27 395.930	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	46.841	11/05/2024	0	N/A	46.841	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							443.048		**0**		**443.048**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 2466 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 847

No. CONTRATO: 68-7-26115-23

FECHA DE RECIBIDO : 03-04-2024

VALOR PAGO: 143.644

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Paloma Tuesta

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO SP 4-04

NIT DEL CONTRATISTA: 1006211436

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) _____
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 BENÉFICIARIO 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 _____

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

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:** _____

Radicación

Numero	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2466	RADICADA	08/05/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	83342	26/04/2024	68,666.00
DENAR	83351	26/04/2024	121,848.00
IAR	83444	26/04/2024	29,155.00
DENAR	83513	27/04/2024	176,538.00
DENAR	83697	29/04/2024	46,841.00

Presupuesto

Doc	Numero	Vigencia	Valor
REG	847	2023	443,048.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

SERVICIOS PRESTADO MES DE ABRIL PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 4-04 del 2024

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 4-04 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 66-7-20115-23

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE83342	26/04/2024	CC5239598	CASTILLO AQUILINO	68.666,00	0,00	0,00	68.666,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	60	SP 4-04
2	FVE83351	26/04/2024	CC1797039	MAIGUAL MONTANCHEZ LUIS ALFREDO	121.848,00	0,00	0,00	121.848,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	60	SP 4-04
3	FVE83444	26/04/2024	RC1233195597	NASNER DIAZ ERIK MATHIAS	29.155,00	0,00	0,00	29.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	60	SP 4-04
4	FVE83513	27/04/2024	CC12982780	SACANAMBUY LOPEZ HUGO EDILBERTO	176.538,00	0,00	0,00	176.538,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	60	SP 4-04
5	FVE83697	29/04/2024	CC27395930	HERNANDEZ TAPIA LUZ DARI	46.841,00	0,00	0,00	46.841,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	60	SP 4-04

TOTAL FACTURAS: 5
VR FACTURADO: 443,048.00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 443,048.00

Valor en letras: CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

INCA TAICUZ JESUS ARMANDO
Auxiliar Administrativo

Reg Q = 7412
SIIF = 7924
Rad Q = 2426
Cuenta = 651

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 03-05-2024
RECIBE:

Auxiliar Administrativo

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	486416	Fecha Pre-Radicado	5/3/2024 9:17:18 AM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$443,048
Cantidad de Facturas Registradas	5	Vlr Fin de Cargue	$443,048.00
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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-10
FECHA DE PAGO:	2024-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29820958
TOTAL COTIZANTES:	33
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29820958
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	$ 1.994.300	$ 1.994.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 72.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 643.400	$ 643.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.100	$ 52.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 565.500	$ 565.500
Subtotal Salud		5	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.327.300	$ 3.327.300
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 870.700	$ 870.700
230301	800224808	PORVENIR	19	$ 27.400	$ 27.400	$ 0	$ 7.530.600	$ 7.530.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 7.703.700	$ 7.703.700
Subtotal Pensión		3	33	$ 87.400	$ 87.400	$ 0	$ 16.105.000	$ 16.105.000
14-25	800226175	COLMENA	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.088.400	$ 3.088.400
Subtotal ARL		1	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.088.400	$ 3.088.400
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.100	$ 3.269.100
Subtotal CCF		1	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.269.100	$ 3.269.100
		Total a pagar	$ 87.400	$ 87.400	$ 0	$ 25.789.800	$ 25.789.800	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/06/2024