Tu Aliado en Servicios de Salud

CUENTA DE COBRO 3888
RADICACION DE FACTURAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.3
Contrato: POLICIA NACIONAL SANIDAD
NIT: 900339410-8

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
Central de Cuentas
Recibido por: Alejandra P.
Fecha: 03/07/2024
Sujeto a Verificación por Auditoría Méd

DEBE A:
CDC Centro de Diagnóstico Clínico S.A.S.
NIT: 900.220.827-2

Fecha: 2024-06-28 14:35:47
Valor: $2,599,763.00
POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE SALUD PRESTADOS A SUS USUARIOS DE ACUERDO CON LA SIGUIENTE FACTURAS.

Nro	Fecha	Núm de orden	N. Iden	Paciente	N. Factura	Valor	Copago	Total
1	2024-05-29	240529283549	22615773	LEONOR CARO	FV171369	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
2	2024-06-04	240604283538	24674759	LUZ FANY GUEVARA	FV171783	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
3	2024-06-04	240604283551	41912275	MARIA DORIS CUERVO	FV171805	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
4	2024-06-06	240606283500	24603018	LUZ STELLA OBANDO	FV172092	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
5	2024-06-06	240606283502	29875738	LUZ MARY RAMIREZ	FV172097	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
6	2024-06-06	240606283514	24584918	GLADYS ADRIANA SUAREZ	FV172143	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
7	2024-06-06	240606283521	39407888	MARIA SOFIA JARAMILLO	FV172154	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
8	2024-06-06	240606283517	66933073	MARIA FERNANDA RAMOS	FV172242	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
9	2024-06-07	240607283536	24582548	MARLENY GRAJALES	FV172327	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
10	2024-06-08	240608283517	1061757004	CLAUDIA PATRICIA CHACON	FV172592	$165,750.00	$0.00	$165,750.00
11	2024-06-11	240611283508	24496922	DOLLY QUINTERO	FV172633	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
12	2024-06-11	240611283511	49718679	YULEIDYS VACCA	FV172642	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
13	2024-06-11	240611283529	24496465	ELSSY ALAPE	FV172690	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
14	2024-06-11	240611283538	34500462	LUZ MARINA MOSQUERA	FV172712	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
15	2024-06-11	240611283525	41913101	SANDRA PATRICIA POSADA	FV172767	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
16	2024-06-11	240608283513	52226260	HASBLEYDIN AVILA	FV172817	$165,750.00	$0.00	$165,750.00
17	2024-06-11	240608283543	1060267592	JEANY MARCELA RAMOS	FV172818	$165,750.00	$0.00	$165,750.00
18	2024-06-11	240608283531	41962633	DAIRA MARCELA HURTADO	FV172822	$165,750.00	$0.00	$165,750.00
19	2024-06-12	240226283503	1005096200	ANA MILENA TELLEZ	FV173037	$165,750.00	$0.00	$165,750.00
20	2024-06-13	240613283533	1094919517	ANLLY GABRIELA BERRIO	FV173190	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
21	2024-06-13	240613283542	1097035423	ANGELA MARCELA TOBON	FV173217	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
22	2024-06-13	240613283531	42073318	YOLANDA MARIA MARTINEZ	FV173250	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
23	2024-06-17	240617283504	52226260	HASBLEYDIN AVILA	FV173874	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
24	2024-06-17	240617283533	1113306399	ANA MARIA VELOZ	FV173924	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
25	2024-06-18	240618283532	1113786329	LUISA FERNANDA DURAN	FV174101	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
26	2024-06-19	240619283557	1005752591	MARILIN FERNANDA VELASQUEZ	FV174344	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
27	2024-06-19	240617283521	45490304	ELSA MARINA MARTINEZ	FV174375	$139,442.00	$0.00	$139,442.00
28	2024-06-21	240621283538	51801877	MARLENY CARDENAS	FV174641	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
29	2024-06-21	240620283547	39407888	MARIA SOFIA JARAMILLO	FV174758	$69,785.00	$0.00	$69,785.00
30	2024-06-24	240624283503	41896416	LUZ STELLA VALENCIA	FV174929	$29,750.00	$0.00	$29,750.00
Total						**$2,599,763.00**	**$0.00**	**$2,599,763.00**

Observaciones:
- Se adjuntan facturas con sus respectivos soportes

- Favor consignar en la **Cta Cte N°. 138069999256 Banco Davivienda** a nombre de **CDC Centro de Diagnóstico Clínico S.A.S.**, y enviar soporte de pago al correo **contabilidad@cdcips.com**

Nota Recordatoria: El no pago oportuno de estas facturas generan intereses de mora que serán liquidados a la tasa máxima legal permitida según lo autorizado por la ley.

Cordialmente,

Coordinación de facturación

Calle 17N # 11-70 Piso 4. Armenia, Quindío
Telefax: (6) 748 5515
Cel: 314 680 1257

Visitanos en:
www.cdcips.com

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	526158	Fecha Pre-Radicado	7/2/2024 1:52:38 PM
Nombre de la Entidad	CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S	Vlr Ini de Cargue	$2,599,763
Cantidad de Facturas Registradas	30	Vlr Fin de Cargue	$2,599,763.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI3		

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

UPRES QUINDIO

2024 JUL. 03

Central de Cuentas
Sujeto Auditoria Medica