Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 26 de Agosto 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 consultoria Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20097-24
Constancia de recibido No.	011
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 solo para ordenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 200.000.000
Plazo de ejecución:	Desde 05 de Junio 2024 - hasta el 31 de Diciembre de 2024

Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	CIUDAD DE PASTO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	JULIO
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	Unidad: RASES N°4 · Recurso: 16 · Descripción del bien o servicios recibidos: Prestación de servicios de salud · Valor recibido: $6.[illegible].651 · Valor facturado: $6.[illegible].651 · Valor a amortizar y/o descontar: $0 · Valor a pagar: $6.[illegible].651
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE92825	24/07/2024	31.861	0	31.861
FVE92852	24/07/2024	68.531	0	68.531
FVE92854	24/07/2024	70.480	0	70.480
FVE92868	24/07/2024	37.519	0	37.519
FVE92869	24/07/2024	28.937	0	28.937
FVE92904	24/07/2024	70.480	0	70.480
FVE92909	24/07/2024	445.284	0	445.284
FVE92911	24/07/2024	267.248	0	267.248
FVE92928	25/07/2024	133.155	0	133.155
FVE92929	25/07/2024	72.322	0	72.322
FVE92939	25/07/2024	148.258	0	148.258

FVE92943	25/07/2024	621.747	0	621.747
FVE92971	25/07/2024	133.155	0	133.155
FVE92972	25/07/2024	621.747	0	621.747
FVE92973	25/07/2024	71.983	0	71.983
FVE92978	25/07/2024	133.155	0	133.155
FVE92988	25/07/2024	314.808	0	314.808
FVE92989	25/07/2024	257.228	0	257.228
FVE92990	25/07/2024	37.519	0	37.519
FVE92991	25/07/2024	37.519	0	37.519
FVE92993	25/07/2024	72.322	0	72.322
FVE92997	25/07/2024	56.469	0	56.469
FVE92999	25/07/2024	80.697	0	80.697
FVE93000	25/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93032	25/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93034	25/07/2024	286.910	0	286.910
FVE93040	25/07/2024	37.519	0	37.519
FVE93066	26/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93092	26/07/2024	56.469	0	56.469
FVE93098	26/07/2024	713.752	0	713.752
FVE93104	26/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93118	26/07/2024	37.519	0	37.519
FVE93122	26/07/2024	216.455	0	216.455
FVE93131	26/07/2024	271.192	0	271.192
FVE93132	26/07/2024	41.141	0	41.141
FVE93140	26/07/2024	70.480	0	70.480

FVE93163	26/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93170	26/07/2024	31.861	0	31.861
FVE93171	26/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93173	26/07/2024	31.861	0	31.861
FVE93174	26/07/2024	80.697	0	80.697
FVE93190	26/07/2024	37.519	0	37.519
FVE93193	26/07/2024	20.878	0	20.878
FVE93212	26/07/2024	28.937	0	28.937
FVE93223	26/07/2024	31.861	0	31.861
FVE93224	26/07/2024	31.861	0	31.861
FVE93240	27/07/2024	41.141	0	41.141
FVE93241	27/07/2024	41.141	0	41.141
FVE93242	27/07/2024	286.910	0	286.910
FVE93268	27/07/2024	28.937	0	28.937
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$6.648.651**	**$0**	**$6.648.651**

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-07-04 de servicios prestados del 24/07/2023 al 27/07/2023. 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 11924
QUIPU 249

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	Si	PLANILLA PARAFISCALES

	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 auditoria 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**	SI	CUMPLE

	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 SP-07-04

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

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

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

Polanco SP 07-04

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-2020GT-24

No. RADICACION 4136 DEL 05 DE AGOSTO 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	FVE92825	24/07/2024	10/07/2024	MIGUEL CARBONELL RUANO	1.080.074.440	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	31.861	26/08/2024	0	N/A	31.861	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE92852	24/07/2024	22/07/2024	BRAYAN VIDAL FERNANDEZ	1.094.435.983	ECTOSONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE92854	29/07/2024	22/07/2024	DAIRA LOPEZ DELGADO	1.066.224.499	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	70.480	26/08/2024	0	N/A	70.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE92868	24/07/2024	17/07/2024	ANGEL GUACALES ESCOBAR	98.370.539	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE92869	24/07/2024	16/07/2024	LAURA BURBANO GUZMAN	1.086.134.334	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	28.937	26/08/2024	0	N/A	28.937	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE92904	24/07/2024	17/07/2024	EUCERO REVELO BASTIDAS	27.409.731	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	70.480	26/08/2024	0	N/A	70.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE92909	24/07/2024	17/06/2024	AURA OBANDO DIAZ	27.482.019	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	445.284	26/08/2024	0	N/A	445.284	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE92911	24/07/2024	11/06/2024	RODOLFO TOVAR	12.165.178	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	267.248	26/08/2024	0	N/A	267.248	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE92928	25/07/2024	18/07/2024	ALBA ALTAMIRANO ZAMBRANO	36.933.735	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS +	133.155	26/08/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE92929	25/07/2024	18/07/2024	ALBA ALTAMIRANO ZAMBRANO	36.933.735	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	72.322	26/08/2024	0	N/A	72.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE92939	25/07/2024	18/07/2024	JENNY CACEDO ROSERO	36.835.119	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCIOMETRIA DUAL DE RAYOS X (DEXA) +	148.258	26/08/2024	0	N/A	148.258	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE92943	25/07/2024	19/06/2024	EDINSON MONTAÑO	6.219.344	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	621.747	26/08/2024	0	N/A	621.747	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE92971	25/07/2024	22/07/2024	ROSALBA BELTRAN DE NARDAR	59.810.951	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS +	133.155	26/08/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE92972	25/07/2024	08/07/2024	JAIRO NUPAN TUTISTAR	12.987.603	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	621.747	26/08/2024	0	N/A	621.747	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE92973	25/07/2024	18/07/2024	SENEIDA VALLEJO GUERRERO	27.455.102	**ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	71.983	26/08/2024	0	N/A	71.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE92978	25/07/2024	05/07/2024	DIEGO IMBACUAN ROSERO	1.082.084.250	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS +	133.155	26/08/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FVE92988	25/07/2024	22/07/2024	DAVID ORDOÑEZ GRANADOS	1.026.283.240	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	314.808	26/08/2024	0	N/A	314.808	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FVE92989	25/07/2024	22/07/2024	INGRID ORTIZ GARCIA	1.087.753.353	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	257.228	26/08/2024	0	N/A	257.228	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
19	FVE92990	25/07/2024	24/07/2024	OSCAR GARCIA SALAS	98.216.034	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE92991	25/07/2024	24/07/2024	OSCAR GARCIA SALAS	98.216.034	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE92993	25/07/2024	14/06/2024	KEILY ALLARREAL GAMBOA	1.086.924.103	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	72.322	26/08/2024	0	N/A	72.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE92997	25/07/2024	08/07/2024	ISABEL ROSERO DE BENAVIDES	27.085.853	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	56.469	26/08/2024	0	N/A	56.469	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FVE92999	25/07/2024	23/07/2024	JULIAN BENAVIDES CVIEDO	1.791.871	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOM NAL) +	80.697	26/08/2024	0	N/A	80.697	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FVE93000	25/07/2024	23/07/2024	JULIAN BENAVIDES CVIEDO	1.791.871	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE93032	25/07/2024	12/06/2024	ROSA MUNOZ LASSO	27.142.118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE93034	25/07/2024	23/07/2024	YULIANA MUNOZ SANTACRUZ	1.080.045.170	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	286.910	26/08/2024	0	N/A	286.910	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FVE93040	25/07/2024	17/06/2024	DANILO NARVAEZ BURBANO	1.089.487.609	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL +	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE93066	26/07/2024	23/07/2024	IRENE ORDONEZ ERASO	30.742.671	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE93092	26/07/2024	25/07/2024	SARA MONCAYO ALVEAR	1.080.050.193	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	56.469	26/08/2024	0	N/A	56.469	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE93098	26/07/2024	25/07/2024	NOBER PEREZ VELASQUEZ	16.866.947	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	713.752	26/08/2024	0	N/A	713.752	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE93104	26/07/2024	15/07/2024	LINA JESSA LOZA	59.823.773	**ECOGRAFIA DE CUELLO	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE93118	26/07/2024	25/07/2024	DORIS CERON BASTIDAS	30.735.674	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL +	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FVE93122	26/07/2024	20/06/2024	CARMELA VALDEJO MARTINEZ	30.721.916	DUPLEX SCANNING (DOPPLER ECOGRAFIA) DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC A COLOR	216.455	26/08/2024	0	N/A	216.455	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FVE93131	26/07/2024	25/07/2024	ANGIE ORDONEZ CUMBE	1.118.364.092	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	271.192	26/08/2024	0	N/A	271.192	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FVE93132	26/07/2024	17/06/2024	MERCEDES CERON DE JOJOA	27.148.714	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O A-P Y LATERAL DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	41.141	26/08/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FVE93140	26/07/2024	23/07/2024	CONSUELO BASTIDAS ARCINIEGAS	59.815.769	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	70.480	26/08/2024	0	N/A	70.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE93163	26/07/2024	23/07/2024	RIGOBERTO BURBANO CASTILLO	12.954.405	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FVE93170	26/07/2024	18/07/2024	SERVIO VALLEJOS PANTOJA	87.452.018	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+	31.861	26/08/2024	0	N/A	31.861	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FVE93171	26/07/2024	24/07/2024	RONALD BERNAL DELGADO	1.085.297.143	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FVE93173	26/07/2024	18/07/2024	SERVIO VALLEJOS PANTOJA	87.452.018	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	31.861	26/08/2024	0	N/A	31.861	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
41	FVE93174	26/07/2024	17/07/2024	YOLANDA ROSERO RODRIGUEZ	27.178.776	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	80.697	26/08/2024	0	N/A	80.697	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FVE93190	26/07/2024	19/07/2024	IRMA ROBLES LEON	30.704.021	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FVE93193	26/07/2024	19/07/2024	IRMA ROBLES LEON	30.704.021	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS, POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +	20.878	26/08/2024	0	N/A	20.878	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FVE93212	26/07/2024	24/07/2024	EDWAR ERAZO ERAZO	1.089.245.016	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA	28.937	26/08/2024	0	N/A	28.937	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FVE93223	26/07/2024	19/07/2024	IRMA ROBLES LEON	30.704.021	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL (AP, LATERAL) +	31.861	26/08/2024	0	N/A	31.861	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FVE93224	26/07/2024	19/07/2024	IRMA ROBLES LEON	30.704.021	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA +	31.861	26/08/2024	0	N/A	31.861	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FVE93240	27/07/2024	23/07/2024	SERVIO REVELO PAREDES	4.607.722	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CONTRARIO) +	41.141	26/08/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FVE93241	27/07/2024	19/07/2024	IVAN NACAZA GUERRERO	1.250.088.059	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CONTRARIO) +	41.141	26/08/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FVE93242	27/07/2024	24/07/2024	OSCAR ORTEGON RODRIGUEZ	12.370.692	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	286.910	26/08/2024	0	N/A	286.910	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FVE93268	27/07/2024	19/06/2024	VALERY ERAZO ITURRI	1.081.061.528	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +	28.937	26/08/2024	0	N/A	28.937	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							6.648.651		**0**		**6.648.651**		

Elaborado Por:

DRA JESSICA KATHERINE ORDOÑEZ MONTERO

MEDICO AUDITOR

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 4136 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 249

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 05-08-2024

VALOR PAGO: 6.648.651

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Paloma Lucajar

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA:

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) 44924
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

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4136	RADICADA	06/08/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	92911	24/07/2024	267,248.00
DENAR	92909	24/07/2024	445,264.00
DENAR	92904	24/07/2024	70,480.00
DENAR	92869	24/07/2024	28,937.00
DENAR	92868	24/07/2024	37,519.00
DENAR	92854	24/07/2024	70,480.00
DENAR	92852	24/07/2024	68,531.00
DENAR	92625	24/07/2024	31,861.00
DENAR	92988	25/07/2024	314,808.00
DENAR	92989	25/07/2024	257,228.00
DENAR	92990	25/07/2024	37,519.00
DENAR	92991	25/07/2024	37,519.00
DENAR	92993	25/07/2024	72,322.00
DENAR	92997	25/07/2024	56,469.00
DENAR	92999	25/07/2024	80,697.00
DENAR	93000	25/07/2024	68,531.00
DENAR	92978	25/07/2024	133,155.00
DENAR	92973	25/07/2024	71,983.00
DENAR	92972	25/07/2024	621,747.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	6,648,651.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4136	RADICADA	06/08/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	92971	25/07/2024	133,155.00
DENAR	92943	25/07/2024	621,747.00
DENAR	92939	25/07/2024	148,258.00
DENAR	92929	25/07/2024	72,322.00
[illegible]AR	92928	25/07/2024	133,155.00
DENAR	93032	25/07/2024	68,531.00
DENAR	93040	25/07/2024	37,519.00
DENAR	93034	25/07/2024	286,910.00
DENAR	93066	26/07/2024	68,531.00
DENAR	93092	26/07/2024	56,469.00
DENAR	93224	26/07/2024	31,861.00
DENAR	93223	26/07/2024	31,861.00
DENAR	93212	26/07/2024	28,937.00
DENAR	93098	26/07/2024	713,752.00
[illegible]AR	93104	26/07/2024	68,531.00
DENAR	93118	26/07/2024	37,519.00
DENAR	93122	26/07/2024	216,455.00
DENAR	93131	26/07/2024	271,192.00
DENAR	93132	26/07/2024	41,141.00
DENAR	93140	26/07/2024	70,480.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	245	2024	6,646,651.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

06/08/2024 10:55:39

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4136	RADICADA	06/08/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	93163	26/07/2024	68,531.00
DENAR	93170	26/07/2024	31,861.00
DENAR	93171	26/07/2024	68,531.00
DENAR	93173	26/07/2024	31,861.00
DENAR	93174	26/07/2024	80,697.00
DENAR	93190	26/07/2024	37,519.00
DENAR	93193	26/07/2024	20,878.00
DENAR	93240	27/07/2024	41,141.00
DENAR	93241	27/07/2024	41,141.00
DENAR	93242	27/07/2024	286,910.00
DENAR	93268	27/07/2024	28,937.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	6,648,651.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

SERVICIOS PRESTADO MES DE JULIO PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 07-04 del 2024

Rad 249
Sist 44404
Pt 4136
Excl 1144

2024

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	541038	Fecha Pre-Radicado	8/5/2024 2:08:25 PM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$6,648,651
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$6,648,651.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

PALERMO IMAGEN SAS
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 07-04 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 066-7-200097-24

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE92825	24/07/2024	RC1080074440	CARBONELL RUANO MIGUEL ANTONIO	31.861,00	0,00	0,00	31.861,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
2	FVE92852	24/07/2024	CC1064435583	VIDAL FERNANDEZ BRAYAN ALONSO	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
3	FVE92854	24/07/2024	CC1086224439	LOPEZ DELGADO DAIRA NATHALIA	70.480,00	0,00	0,00	70.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
4	FVE92868	24/07/2024	CC98370529	GUACALES ESCOBAR ANGEL OSWALDO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
5	FVE92869	24/07/2024	TI1086134334	BURBANO GUZMAN LAURA ISABELA	28.937,00	0,00	0,00	28.937,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
6	FVE92904	24/07/2024	CC27400791	REVELO BASTIDAS LUCERO DEL CARMEN	70.480,00	0,00	0,00	70.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
7	FVE92909	24/07/2024	CC27482069	OBANDO DIAZ AURA JUDITH	445.284,00	0,00	0,00	445.284,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
8	FVE92911	24/07/2024	CC12165178	TOVAR RODOLFO	267.248,00	0,00	0,00	267.248,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
9	FVE92926	25/07/2024	CC36933725	ALTAMIRANO ZAMBRANO ALBA EDILMA	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
10	FVE92929	25/07/2024	CC36933725	ALTAMIRANO ZAMBRANO ALBA EDILMA	72.322,00	0,00	0,00	72.322,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
11	FVE92939	25/07/2024	CC36835119	CAICEDO ROSERO JENNY	148.258,00	0,00	0,00	148.258,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
12	FVE92943	25/07/2024	CC6219344	MONTAÑO EDINSON	621.747,00	0,00	0,00	621.747,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
13	FVE92971	25/07/2024	CC59819951	BELTRAN DE NANDAR ROSALBA	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
14	FVE92972	25/07/2024	CC12987603	NUPAN TUTISTAR JAIRO EDER	621.747,00	0,00	0,00	621.747,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
15	FVE92973	25/07/2024	CC27456102	VALLEJO GUERRERO SENEIDA RUTH	71.983,00	0,00	0,00	71.983,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
16	FVE92978	25/07/2024	TI1082084200	IMBACUAN ROSERO DIEGO ANDRES	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
17	FVE92988	25/07/2024	CC1026263240	ORDOÑEZ GRANADOS DAVID ENRIQUE	314.808,00	0,00	0,00	314.808,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
18	FVE92989	25/07/2024	CC1087753000	ORTIZ GARCIA INGRID PILAR	257.228,00	0,00	0,00	257.228,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
19	FVE92990	25/07/2024	CC98216034	GARCIA SALAS OSCAR OSWALDO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
20	FVE92991	25/07/2024	CC98216034	GARCIA SALAS OSCAR OSWALDO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
21	FVE92993	25/07/2024	CC1086924203	VILLARREAL GAMBOA KEILY DAYANA	72.322,00	0,00	0,00	72.322,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
22	FVE92997	25/07/2024	CC27065633	ROSERO DE BENAVIDES ISABEL DEL TRANSITO	56.469,00	0,00	0,00	56.469,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
23	FVE92999	25/07/2024	CC1791879	BENAVIDES OVIEDO JULIAN	80.697,00	0,00	0,00	80.697,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
24	FVE93000	25/07/2024	CC1791879	BENAVIDES OVIEDO JULIAN	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
25	FVE93032	25/07/2024	CC27142158	MUÑOZ LASSO ROSA BERTHA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
26	FVE93034	25/07/2024	CC1080045970	MUÑOZ SANTACRUZ YULIANA ANGELICA	286.910,00	0,00	0,00	286.910,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa		Remision C. Cobro
27	FVE93040	25/07/2024	CC1089487909	NARVAEZ BURBANO DANILO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
28	FVE93066	26/07/2024	CC30742671	ORDOÑEZ ERASO IRENE	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
29	FVE93092	26/07/2024	TI1080050493	MONCAYO ALVEAR SARA LIA MADELEINE	56.469,00	0,00	0,00	56.469,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
30	FVE93098	26/07/2024	CC16865947	PEREZ VELASQUEZ NOBIER	713.752,00	0,00	0,00	713.752,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
31	FVE93104	26/07/2024	CC59823713	MEJIA LOZA LIRIA MARIA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
32	FVE93118	26/07/2024	CC30735674	CERON BASTIDAS DORIS EUGENIA	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
33	FVE93122	26/07/2024	CC30721956	VALLEJO MARTINEZ CARMELA	216.455,00	0,00	0,00	216.455,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
34	FVE93131	26/07/2024	CC1118364592	ORDOÑEZ CUMBE ANGIE LORENA	271.192,00	0,00	0,00	271.192,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
35	FVE93132	26/07/2024	CC27148714	CERON DE JOJOA MERCEDES	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
36	FVE93140	26/07/2024	CC59815789	BASTIDAS ARCINIEGAS CONSUELO MARGARITA	70.480,00	0,00	0,00	70.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
37	FVE93163	26/07/2024	CC12964405	BURBANO CASTILLO RIGOBERTO	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
38	FVE93170	26/07/2024	CC87452038	VALLEJOS PANTOJA SERVIO POLIVIO	31.861,00	0,00	0,00	31.861,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
39	FVE93171	26/07/2024	CC1085297543	BERNAL DELGADO RONALD STIVENSON	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
40	FVE93173	26/07/2024	CC87452038	VALLEJOS PANTOJA SERVIO POLIVIO	31.861,00	0,00	0,00	31.861,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
41	FVE93174	26/07/2024	CC27176776	ROSERO RODRIGUEZ YOLANDA GRACIELA	80.697,00	0,00	0,00	80.697,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
42	FVE93190	26/07/2024	CC30704021	ROBLES LEON IRMA BEATRIZ	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
43	FVE93193	26/07/2024	CC30704021	ROBLES LEON IRMA BEATRIZ	20.676,00	0,00	0,00	20.676,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
44	FVE93212	26/07/2024	CC1089245016	ERAZO ERAZO EDWAR DAVID	28.937,00	0,00	0,00	28.937,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
45	FVE93223	26/07/2024	CC30704021	ROBLES LEON IRMA BEATRIZ	31.861,00	0,00	0,00	31.861,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
46	FVE93224	26/07/2024	CC30704021	ROBLES LEON IRMA BEATRIZ	31.861,00	0,00	0,00	31.861,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
47	FVE93240	27/07/2024	CC4607722	REVELO PAREDES SERVIO TULIO	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
48	FVE93241	27/07/2024	RC1250088059	NACAZA GUERRERO IVAN DAVID	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
49	FVE93242	27/07/2024	CC12370892	ORTEGON RODRIGUEZ OSCAR JAVIER	286.910,00	0,00	0,00	286.910,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04
50	FVE93268	27/07/2024	TI1081061528	ERAZO ITURRI VALERY ISABEL	28.937,00	0,00	0,00	28.937,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	72	SP 07-04

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	6.648.651,00
VR COPAGOS:	0,00
VR DESCUENTOS:	0,00
NETO A PAGAR:	6.648.651,00

Valor en letras: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

Diana M
MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL:	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-12
FECHA DE PAGO:	2024-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30662436
TOTAL COTIZANTES:	40
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30662436
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	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.388.200	$ 2.388.200
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 72.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 920.500	$ 920.500
EPS941	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.600	$ 43.600
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600	$ 325.600
Subtotal Salud		5	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.749.900	$ 3.749.900
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 895.700	$ 895.700
230301	800224808	PORVENIR	23	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 5.851.200	$ 5.851.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	13	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 8.102.900	$ 8.102.900
Subtotal Pensión		3	40	$ 89.300	$ 89.300	$ 0	$ 17.849.800	$ 17.849.800
14-25	800226175	COLMENA	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.257.700	$ 3.257.700
Subtotal ARL		1	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.257.700	$ 3.257.700
CCF15	891280008	CCF DE NARIÑO	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.573.300	$ 3.573.300
Subtotal CCF		1	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.573.300	$ 3.573.300
		Total a pagar	$ 89.300	$ 89.300	$ 0	$ 28.430.700	$ 28.430.700	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 26 de Agosto 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.	66-7-20097-24
Constancia de recibido No.	012
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 numero del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 200.000.000
Plazo de ejecución:	Desde 05 de Junio 2024 - hasta el 31 de Diciembre de 2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA

Lugar de ejecución y/o entrega	CIUDAD DE PASTO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO___	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Auxiliar de Enfermería ESRRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	JULIO
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	(ver tabla interna)
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	$8.580.155	$8.580.155	$0	$8.580.155

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE93278	27/07/2024	56.469	0	56.469
FVE93319	27/07/2024	621.747	0	621.747
FVE93320	27/07/2024	445.284	0	445.284
FVE93321	27/07/2024	476.860	0	476.860
FVE93331	28/07/2024	713.752	0	713.752
FVE93362	29/07/2024	37.519	0	37.519
FVE93375	29/07/2024	41.141	0	41.141
FVE93376	29/07/2024	133.155	0	133.155
FVE93393	29/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93435	29/07/2024	72.322	0	72.322
FVE93449	29/07/2024	37.519	0	37.519
FVE93453	29/07/2024	476.860	0	476.860
FVE93455	29/07/2024	621.747	0	621.747

FVE93460	29/07/2024	286.910	0	286.910
FVE93461	29/07/2024	51.188	0	51.188
FVE93464	29/07/2024	20.676	0	20.676
FVE93467	29/07/2024	37.519	0	37.519
FVE93471	29/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93496	29/07/2024	31.861	0	31.861
FVE93500	29/07/2024	46.460	0	46.460
FVE93501	29/07/2024	148.258	0	148.258
FVE93509	29/07/2024	28.937	0	28.937
FVE93519	30/07/2024	133.155	0	133.155
FVE93521	30/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93529	30/07/2024	72.322	0	72.322
FVE93530	30/07/2024	80.697	0	80.697
FVE93532	30/07/2024	51.188	0	51.188
FVE93536	30/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93543	30/07/2024	56.469	0	56.469
FVE93561	30/07/2024	133.155	0	133.155
FVE93632	30/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93650	30/07/2024	621.747	0	621.747
FVE93657	30/07/2024	51.188	0	51.188
FVE93659	30/07/2024	143.966	0	143.966
FVE93665	30/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93669	30/07/2024	71.983	0	71.983
FVE93671	30/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93699	31/07/2024	41.141	0	41.141

FVE93711	31/07/2024	244.750	0	244.750
FVE93717	31/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93727	31/07/2024	536.030	0	536.030
FVE93733	31/07/2024	314.808	0	314.808
FVE93761	31/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93771	31/07/2024	137.062	0	137.062
FVE93786	31/07/2024	72.322	0	72.322
FVE93787	31/07/2024	216.455	0	216.455
FVE93798	31/07/2024	392.959	0	392.959
FVE93805	31/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93807	31/07/2024	68.531	0	68.531
FVE93810	31/07/2024	68.531	0	68.531
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$8.590.155**	**$0**	**$8.590.155**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO. a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILIDAD 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-07-05 de servicios prestados del 27/07/2023 al 31/07/2023. 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 44924
QUIPU 249

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 auditoria 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 entregara 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 o 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	SI	Cuenta de cobro SP-07-05

	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"		

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

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

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

Palermo 3907-05

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900311436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 064-7-20007-24

No. RADICACION 4137 DEL 05 DE AGOSTO 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 SUPERIAN 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	FVE93278	27/07/2024	19/06/2024	JALERY ERAZO TORRES	1.081.061.528	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	56.469	26/08/2024	0	N/A	56.469	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE93319	27/07/2024	19/07/2024	LUIS BOTINA ACHICANOY	12.977.761	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	621.747	26/08/2024	0	N/A	621.747	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE93320	27/07/2024	22/07/2024	LUIS BOTINA ACHICANOY	12.977.761	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	445.284	26/08/2024	0	N/A	445.284	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE93321	27/07/2024	18/07/2024	LUIS BOTINA ACHICANOY	12.977.761	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	476.860	26/08/2024	0	N/A	476.860	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE93331	28/07/2024	19/07/2024	SEGUNDO PEDRO ENRIQUEZ HURTADO	5.193.369	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	713.752	26/08/2024	0	N/A	713.752	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE93362	29/07/2024	22/07/2024	DORIS BELLA MORA	59.824.253	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE93375	29/07/2024	22/07/2024	SEBASTIAN PAPAMIJA CHAVES	1.089.483.807	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	41.141	26/08/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE93376	29/07/2024	22/07/2024	SEBASTIAN PAPAMIJA CHAVES	1.089.483.807	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y RETROPERITONEO	133.155	26/08/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE93393	29/07/2024	18/07/2024	ZOILA MONCAYO ORDOÑEZ	30.739.821	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE93435	29/07/2024	24/07/2024	DORIS FAJARDO ACOSTA	59.830.732	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	72.322	26/08/2024	0	N/A	72.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE93449	29/07/2024	19/07/2024	CLAUDIA TABARES MORENO	52.269.677	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE93453	29/07/2024	26/07/2024	ANTONY CANO MORALES	16.378.247	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	476.860	26/08/2024	0	N/A	476.860	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE93455	29/07/2024	25/07/2024	ANTONY CANO MORALES	16.378.247	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	621.747	26/08/2024	0	N/A	621.747	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE93460	29/07/2024	17/07/2024	JOSE LARAMILLO SOLARTE	13.070.591	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	286.910	26/08/2024	0	N/A	286.910	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE93461	29/07/2024	17/07/2024	JOSE LARAMILLO SOLARTE	13.070.591	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	51.188	26/08/2024	0	N/A	51.188	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE93464	29/07/2024	18/07/2024	JOSE LARAMILLO SOLARTE	13.070.591	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +	20.878	26/08/2024	0	N/A	20.878	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FVE93467	29/07/2024	18/07/2024	JOSE LARAMILLO SOLARTE	13.070.591	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL +	37.519	26/08/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FVE93471	29/07/2024	18/07/2024	ANA SEGUNDO ENRIQUEZ	59.815.490	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
19	FVE93496	29/07/2024	23/07/2024	FLOR BURBANO RODRIGUEZ	1.010.127.808	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	31.861	26/08/2024	0	N/A	31.861	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE93500	29/07/2024	11/07/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	46.460	26/08/2024	0	N/A	46.460	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE93501	29/07/2024	11/07/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	148.258	26/08/2024	0	N/A	148.258	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE93509	29/07/2024	24/07/2024	RODOLFO VEGA PERRO	1.080.184.806	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	28.937	26/08/2024	0	N/A	28.937	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FVE93519	30/07/2024	23/07/2024	ADELMO CHAMORRO	1.841.783	ECTOSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	133.155	26/08/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FVE93521	30/07/2024	23/07/2024	ADELMO CHAMORRO	1.841.783	ECOTOMODENSITOMETRIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FVE93529	30/07/2024	23/07/2024	FLOR RODRIGUEZ MATABAJOY	27.090.116	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	72.322	26/08/2024	0	N/A	72.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE93530	30/07/2024	23/07/2024	FLOR RODRIGUEZ MATABAJOY	27.090.116	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	80.697	26/08/2024	0	N/A	80.697	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FVE93532	30/07/2024	23/07/2024	FLOR RODRIGUEZ MATABAJOY	27.090.116	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	51.188	26/08/2024	0	N/A	51.188	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE93536	30/07/2024	22/07/2024	FAUSTO PARRA	19.334.512	ECOTOMODENSITOMETRIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE93543	30/07/2024	29/07/2024	SARA URBANO ACHICANOY	1.080.047.723	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	56.469	26/08/2024	0	N/A	56.469	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE93561	30/07/2024	24/07/2024	LUIS ROMO ROBLES	12.749.718	ECTOSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y	133.155	26/08/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE93632	30/07/2024	24/07/2024	IRENE ESAS	27.108.423	**ECOGRAFIA DE CUELLO	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE93650	30/07/2024	29/07/2024	NUBIA RINCON SOLER	27.602.374	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	621.747	26/08/2024	0	N/A	621.747	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FVE93657	30/07/2024	04/07/2024	AURA CORONADO BERROCAL	1.069.739.621	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	51.188	26/08/2024	0	N/A	51.188	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FVE93659	30/07/2024	25/07/2024	DARIO TOBAR LASSO	12.969.763	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	143.966	26/08/2024	0	N/A	143.966	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FVE93665	30/07/2024	26/07/2024	MARCELA ROSERO PORRAS	36.951.832	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FVE93669	30/07/2024	25/07/2024	ALVARO GONZALEZ MORA	1.124.853.889	**ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	71.983	26/08/2024	0	N/A	71.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE93671	30/07/2024	26/07/2024	DAYCI ESCOBAR MARTINEZ	31.173.448	**ECOGRAFIA DE CUELLO	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FVE93699	31/07/2024	10/07/2024	MARIA GONZALEZ NARVAEZ	29.841.655	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	41.141	26/08/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FVE93711	31/07/2024	31/07/2024	EDICTA MONTENEGRO ARIAS	30.737.675	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	244.750	26/08/2024	0	N/A	244.750	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FVE93717	31/07/2024	24/07/2024	DARIO TOBAR LASSO	12.969.763	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
41	FVE93727	31/07/2024	23/07/2024	LILIA VELASCO	30.727.297	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	536.030	26/08/2024	0	N/A	536.030	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FVE93733	31/07/2024	17/06/2024	SANDRA ROSERO	66.831.978	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORGINALES)	314.808	26/08/2024	0	N/A	314.808	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FVE93761	31/07/2024	25/07/2024	EDER VECIA VILORIA	1.103.099.345	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FVE93771	31/07/2024	22/07/2024	SILVINO ROA BARRERA	80.261.742	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	137.062	26/08/2024	0	N/A	137.062	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FVE93786	31/07/2024	25/07/2024	ROSA SUAREZ MONTENEGRO	30.722.518	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.322	26/08/2024	0	N/A	72.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FVE93787	31/07/2024	24/07/2024	BERTALIA FIGUEROA DE GRUPUO	30.710.207	DUPLEX SCANNING (DOPPLER ECOGRAFIA) DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	216.455	26/08/2024	0	N/A	216.455	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FVE93798	31/07/2024	30/07/2024	MARIA PRADO	30.731.463	**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)	392.959	26/08/2024	0	N/A	392.959	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FVE93805	31/07/2024	26/07/2024	MARIA SALAZAR PORRAS	28.468.479	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FVE93807	31/07/2024	26/07/2024	CARMEN BARASTY DE CABRERA	30.706.017	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FVE93810	31/07/2024	26/07/2024	ANABELY BENAVIDES DIAZ	1.087.413.907	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	26/08/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							8.580.155		**0**		**8.580.155**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 4137 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 249

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 05-08-2024

VALOR PAGO: 8.580.155

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Fabian Lucaya

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA:

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 O BENEFICIARIO DEL PAGO) **N/A** **CUENTA BANCARIA:**

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 44924

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

06/08/2024 10:55:49

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4137	RADICADA	06/08/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	93319	27/07/2024	621,747.00
DENAR	93321	27/07/2024	476,860.00
DENAR	93320	27/07/2024	445,284.00
DENAR	93278	27/07/2024	56,469.00
DENAR	93331	28/07/2024	713,752.00
DENAR	93509	29/07/2024	28,937.00
DENAR	93453	29/07/2024	476,860.00
DENAR	93455	29/07/2024	621,747.00
DENAR	93460	29/07/2024	286,910.00
DENAR	93461	29/07/2024	51,188.00
DENAR	93464	29/07/2024	20,878.00
DENAR	93467	29/07/2024	37,519.00
DENAR	93471	29/07/2024	68,531.00
DENAR	93496	29/07/2024	31,861.00
DENAR	93500	29/07/2024	46,460.00
DENAR	93501	29/07/2024	148,258.00
DENAR	93435	29/07/2024	72,322.00
DENAR	93393	29/07/2024	68,531.00
DENAR	93376	29/07/2024	133,155.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	8,580,155.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4137	RADICADA	06/08/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	93375	29/07/2024	41,141.00
DENAR	93362	29/07/2024	37,519.00
DENAR	93449	29/07/2024	37,519.00
DENAR	93521	30/07/2024	68,531.00
NAR	93519	30/07/2024	133,155.00
DENAR	93529	30/07/2024	72,322.00
DENAR	93671	30/07/2024	68,531.00
DENAR	93669	30/07/2024	71,983.00
DENAR	93665	30/07/2024	68,531.00
DENAR	93659	30/07/2024	143,966.00
DENAR	93657	30/07/2024	51,188.00
DENAR	93650	30/07/2024	621,747.00
DENAR	93632	30/07/2024	68,531.00
DENAR	93561	30/07/2024	133,155.00
NAR	93543	30/07/2024	56,469.00
DENAR	93536	30/07/2024	68,531.00
DENAR	93532	30/07/2024	51,188.00
DENAR	93530	30/07/2024	80,697.00
DENAR	93807	31/07/2024	68,531.00
DENAR	93805	31/07/2024	68,531.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	8,580,155.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

06/08/2024 10:55:49

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4137	RADICADA	06/08/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	93798	31/07/2024	392,959.00
DENAR	93787	31/07/2024	216,455.00
DENAR	93786	31/07/2024	72,322.00
DENAR	93771	31/07/2024	137,062.00
DENAR	93810	31/07/2024	68,531.00
DENAR	93733	31/07/2024	314,808.00
DENAR	93727	31/07/2024	536,030.00
DENAR	93717	31/07/2024	68,531.00
DENAR	93711	31/07/2024	244,750.00
DENAR	93699	31/07/2024	41,141.00
DENAR	93761	31/07/2024	68,531.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	8,580,155.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

SERVICIOS PRESTADO MES DE JULIO PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 07-05 del 2024

Rug 247
Sisp 44921
RS 4137
Cad 1145

2024

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	541058	Fecha Pre-Radicado	8/5/2024 2:19:42 PM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$8,580,155
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$8,580,155.00
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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE93532	30/07/2024	CC27090116	RODRIGUEZ MATABAJOY FLOR AMPARO	51.188,00	0,00	0,00	51.188,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
28	FVE93536	30/07/2024	CC19334512	PARRA FAUSTO JAIR	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
29	FVE93543	30/07/2024	TI1080047723	URBANO ACHICANOY SARA SOFIA	56.469,00	0,00	0,00	56.469,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
30	FVE93561	30/07/2024	CC12746718	ROMO ROBLES LUIS ALBERTO	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
31	FVE93632	30/07/2024	CC27108429	EGAS IRENE CECILIA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
32	FVE93650	30/07/2024	CC27602374	RINCON SOLER NUBIA YAMILE	621.747,00	0,00	0,00	621.747,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
33	FVE93657	30/07/2024	CC1068739621	CORONADO BERROCAL AURA CRISTINA	51.188,00	0,00	0,00	51.188,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
34	FVE93659	30/07/2024	CC12989763	TOBAR LAGOS JAIRO ALFONSO	143.966,00	0,00	0,00	143.966,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
35	FVE93665	30/07/2024	CC36951832	ROSERO PORRAS MARCELA EMILCEN	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
36	FVE93669	30/07/2024	CC1124853889	GONZALEZ MORA ALVARO JAVIER	71.983,00	0,00	0,00	71.983,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
37	FVE93671	30/07/2024	CC31173446	ESCOBAR MARTINEZ DAYCI	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
38	FVE93699	31/07/2024	CC29841655	GONZALEZ NARVAEZ MARIA STELLA	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
39	FVE93711	31/07/2024	CC30737675	MONTENEGRO ARIAS EDICTA DEL ROSARIO	244.750,00	0,00	0,00	244.750,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
40	FVE93717	31/07/2024	CC12989763	TOBAR LAGOS JAIRO ALFONSO	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
41	FVE93727	31/07/2024	CC30727297	VELASCO LUPE STHELLA	536.030,00	0,00	0,00	536.030,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
42	FVE93733	31/07/2024	CC66831978	ROSERO SANDRA MARIBEL	314.808,00	0,00	0,00	314.808,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
43	FVE93761	31/07/2024	CC1103099346	VEGA VILORIA EDER JESUS	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
44	FVE93771	31/07/2024	CC80261742	ROA BARRERA SILVINO	137.062,00	0,00	0,00	137.062,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
45	FVE93786	31/07/2024	CC30722516	SUAREZ MONTENEGRO ROSA RUBIELA	72.322,00	0,00	0,00	72.322,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
46	FVE93787	31/07/2024	CC30710207	FIGUEROA DE GELPUD BERTALIA	216.455,00	0,00	0,00	216.455,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
47	FVE93798	31/07/2024	CC30731463	PRADO MARIA GLADYS	392.959,00	0,00	0,00	392.959,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
48	FVE93805	31/07/2024	CC28468479	SALAZAR PORRAS MARIA HILDA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
49	FVE93807	31/07/2024	CC30706017	SARASTY DE CABRERA CARMEN CECILIA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05
50	FVE93810	31/07/2024	CC1087413997	BENAVIDES DIAZ ANABELY	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73	SP 07-05

TOTAL FACTURAS: 50
VR FACTURADO: 8,580,155.00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 8,580,155.00

Valor en letras: OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

Diana M

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

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

(6)
732 folios

CUENTA DE COBRO No. SP 07-05 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 066-7-200097-24

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa		Remision	C. Cobro
1	FVE93278	27/07/2024	TI1081061528	ERAZO ITURRI VALERY ISABEL	56.469,00	0,00	0,00	56.469,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
2	FVE93319	27/07/2024	CC12977761	BOTINA ACHICANOY LUIS BERNARDO	621.747,00	0,00	0,00	621.747,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
3	FVE93320	27/07/2024	CC12977761	BOTINA ACHICANOY LUIS BERNARDO	445.284,00	0,00	0,00	445.284,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
4	FVE93321	27/07/2024	CC12977761	BOTINA ACHICANOY LUIS BERNARDO	476.860,00	0,00	0,00	476.860,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
5	FVE93331	28/07/2024	CC5193368	ENRIQUEZ HURTADO SEGUNDO PEDRO GREGORIO	713.752,00	0,00	0,00	713.752,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
6	FVE93362	29/07/2024	CC59624253	VILLA MORA DORIS DEL CARMEN	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
7	FVE93375	29/07/2024	TI1089483807	PAPAMIJA CHAVES SEBASTIAN CAMILO	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
8	FVE93376	29/07/2024	TI1089483807	PAPAMIJA CHAVES SEBASTIAN CAMILO	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
9	FVE93393	29/07/2024	CC30739821	MONCAYO ORDOÑEZ ZOILA DELICIA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
10	FVE93435	29/07/2024	CC59830732	FAJARDO ACOSTA DORIS EDILMA	72.322,00	0,00	0,00	72.322,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
11	FVE93449	29/07/2024	CC52269677	TABARES MORENO CLAUDIA	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
12	FVE93453	29/07/2024	CC16378247	CANO MORALES ANTONY	476.860,00	0,00	0,00	476.860,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
13	FVE93455	29/07/2024	CC16378247	CANO MORALES ANTONY	621.747,00	0,00	0,00	621.747,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
14	FVE93460	29/07/2024	CC13070591	JARAMILLO SOLARTE JOSE ALEXANDER	286.910,00	0,00	0,00	286.910,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
15	FVE93461	29/07/2024	CC13070591	JARAMILLO SOLARTE JOSE ALEXANDER	51.188,00	0,00	0,00	51.188,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
16	FVE93464	29/07/2024	CC13070591	JARAMILLO SOLARTE JOSE ALEXANDER	20.878,00	0,00	0,00	20.878,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
17	FVE93467	29/07/2024	CC13070591	JARAMILLO SOLARTE JOSE ALEXANDER	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
18	FVE93471	29/07/2024	CC59815492	DELGADO ENRIQUEZ ANA ESPERANZA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
19	FVE93496	29/07/2024	CC1010127608	BURBANO RODRIGUEZ FLOR YORELY	31.861,00	0,00	0,00	31.861,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
20	FVE93500	29/07/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	46.460,00	0,00	0,00	46.460,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
21	FVE93501	29/07/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	148.258,00	0,00	0,00	148.258,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
22	FVE93509	29/07/2024	CC1080184666	VEGA FIERRO RODOLFO	28.937,00	0,00	0,00	28.937,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
23	FVE93519	30/07/2024	CC1841783	CHAMORRO ADELMO ANTONIO	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
24	FVE93521	30/07/2024	CC1841783	CHAMORRO ADELMO ANTONIO	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
25	FVE93529	30/07/2024	CC27090116	RODRIGUEZ MATABAJOY FLOR AMPARO	72.322,00	0,00	0,00	72.322,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05
26	FVE93530	30/07/2024	CC27090116	RODRIGUEZ MATABAJOY FLOR AMPARO	80.697,00	0,00	0,00	80.697,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	73		SP 07-05

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-12
FECHA DE PAGO:	2024-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30662436
TOTAL COTIZANTES:	40
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30662436
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	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.388.200	$ 2.388.200
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 72.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 920.600	$ 920.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.600	$ 43.600
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600	$ 325.600
Subtotal Salud		5	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.749.900	$ 3.749.900
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 895.700	$ 895.700
230301	800224808	PORVENIR	23	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 8.851.200	$ 8.851.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	13	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 8.102.900	$ 8.102.900
Subtotal Pensión		3	40	$ 88.300	$ 88.300	$ 0	$ 17.849.800	$ 17.849.800
14-25	800226175	COLMENA	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.257.700	$ 3.257.700
Subtotal ARL		1	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.257.700	$ 3.257.700
CCF35	891399099	CCF DE NARIÑO	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.573.300	$ 3.573.300
Subtotal CCF		1	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.573.300	$ 3.573.300
		Total a pagar	$ 88.300	$ 88.300	$ 0	$ 28.430.700	$ 28.430.700	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES.	10/09/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 26 de Agosto 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.	66-7-20097-24
Constancia de recibido No.	013
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:	$ 200.000.000
Plazo de ejecución:	Desde 05 de Junio 2024 - hasta el 31 de Diciembre de 2024

Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	CIUDAD DE PASTO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	JULIO
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	(ver tabla interna)
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	Prestacion de servicios de salud	$2.828.977	$2.828.977	$813.457	$2.015.520

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE93831	31/07/2024	52.268	0	52.268
FVE93836	31/07/2024	51.188	0	51.188
FVE93840	31/07/2024	813.457	0	813.457
FVE93841	31/07/2024	813.457	813.457	0
FVE93842	31/07/2024	621.747	0	621.747
FVE93847	31/07/2024	476.860	0	476.860
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$2.828.977**	**$813.457**	**$2.015.520**

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-07-06 de servicios prestados del 31/07/2023. 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 44924
QUIPU 249

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 SP-07-06

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

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

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

Palermo 30-07-24

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-F-210097-24

No. RADICACION 4138 DEL 5 DE AGOSTO 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	FVE93831	31/07/2024	26/07/2024	DORIS GUERRERO RIVERA	1.086.222.844	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL)	52.268	26/08/2024	0	N/A	52.268	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE93836	31/07/2024	26/07/2024	DORIS GUERRERO RIVERA	1.086.222.844	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	51.188	26/08/2024	0	N/A	51.188	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE93840	31/07/2024	19/07/2024	RIGO DELGADO ZAMBRANO	11.429.918	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS +	813.457	26/08/2024	0	N/A	813.457	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE93841	31/07/2024	19/07/2024	RIGO DELGADO ZAMBRANO	11.429.918	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	813.457	26/08/2024	813.457	EN PROCESO	0	SE NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE EXAMEN	EN PROCESO
5	FVE93842	31/07/2024	19/07/2024	ESLEIBA MENESES GOMEZ	59.177.477	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	621.747	26/08/2024	0	N/A	621.747	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE93847	31/07/2024	19/07/2024	ESLEIBA MENESES GOMEZ	59.177.477	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	476.860	26/08/2024	0	N/A	476.860	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.828.977		**813.457**		**2.015.520**		

Elaborado Por

Jessica K. Ordoñez Montero

DRA JESSICA KATHERINE ORDOÑEZ MONTERO

MEDICO AUDITOR

Recibido Por

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 4138 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 249

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 05-08-2024

VALOR PAGO: 2.828.977

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Paloma Lucero

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA:

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

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

CUENTA BANCARIA:

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 44924
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓
6. FACTURA ORIGINAL: ✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
- 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A

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

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

OBSERVACIONES :

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

Página 2 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.

SI_____ NO_____

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

FIRMA _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

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

06/08/2024 10:55:59
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4138	RADICADA	06/08/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	93831	31/07/2024	52,268.00
DENAR	93836	31/07/2024	51,188.00
DENAR	93847	31/07/2024	476,860.00
DENAR	93841	31/07/2024	813,457.00
DENAR	93842	31/07/2024	621,747.00
DENAR	93840	31/07/2024	813,457.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	2,828,977.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

SERVICIOS PRESTADO MES DE JULIO PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 07-06 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 07-06 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 066-7-200097-24

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE93831	31/07/2024	CC1086222844	GUERRERO RIVERA DORIS ADRIANA	52.268,00	0,00	0,00	52.268,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	74	SP 07-06
2	FVE93836	31/07/2024	CC1086222844	GUERRERO RIVERA DORIS ADRIANA	51.188,00	0,00	0,00	51.188,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	74	SP 07-06
3	FVE93840	31/07/2024	CC11429918	DELGADO ZAMBRANO RIGO ALIRIO	813.457,00	0,00	0,00	813.457,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	74	SP 07-06
4	FVE93841	31/07/2024	CC11429918	DELGADO ZAMBRANO RIGO ALIRIO	813.457,00	0,00	0,00	813.457,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	74	SP 07-06
5	FVE93842	31/07/2024	CC59177477	MENECES GOMEZ ESLEIRA ELSY	621.747,00	0,00	0,00	621.747,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	74	SP 07-06
6	FVE93847	31/07/2024	CC59177477	MENECES GOMEZ ESLEIRA ELSY	476.860,00	0,00	0,00	476.860,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	74	SP 07-06

TOTAL FACTURAS:	6
VR FACTURADO:	2.828.977,00
VR COPAGOS:	0,00
VR DESCUENTOS:	0,00
NETO A PAGAR:	2.828.977,00

Valor en letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

Diana M

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	541062	Fecha Pre-Radicado	8/5/2024 2:22:04 PM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$2,826,977
Cantidad de Facturas Registradas	6	Vlr Fin de Cargue	$2,826,977.00
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:	2024-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-12
FECHA DE PAGO:	2024-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30662436
TOTAL COTIZANTES:	40
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30662436
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	23	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.388.200	$ 2.388.200
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 72.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 920.500	$ 920.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.600	$ 43.600
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.600	$ 325.600
Subtotal Salud		5	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.749.900	$ 3.749.900
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 895.700	$ 895.700
230301	800224808	PORVENIR	23	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 8.851.200	$ 8.851.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	13	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 8.102.900	$ 8.102.900
Subtotal Pensión		3	40	$ 88.300	$ 88.300	$ 0	$ 17.849.800	$ 17.849.800
14-23	800226175	COLMENA	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.257.700	$ 3.257.700
Subtotal ARL		1	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.257.700	$ 3.257.700
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.573.300	$ 3.573.300
Subtotal CCF		1	40	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.573.300	$ 3.573.300
		Total a pagar		$ 88.300	$ 88.300	$ 0	$ 28.430.700	$ 28.430.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2024