INFORME DE SUPERVISION No. 08 DEL CONTRATO 46 DEL 02 DE ENERO DE 2024, OTROSI UNO DEL 13 DE AGOSTO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CLINICA DEL OCCIDENTE S.A "CIMO"

1. DATOS GENERALES

N°. de proceso	HSLV-CD-046-2024
Término:	Nueve (9) meses o hasta agotar el valor total del contrato, desde la suscripción del acta de inicio
Otrosí:Uno	VALOR:$65.000.000 TIEMPO:HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
Fecha Inicio:	02/01/2024
Fecha de Finalización:	30/11/2024
Contratista:	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A
NIT o Cedula de Ciudadanía (contratista)	860090566-1
Objeto del Contrato:	Prestar los servicios de salud profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnosticas para el hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	$135.000.000
Forma de pago:	El Hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en Cuotas mensuales vencidas, según actividades ejecutadas y debidamente soportadas, previo los descuentos de ley, acompañadas del informe mensual de ejecución, la acreditación del cumplimiento a entera satisfacción, expedida por el supervisor del contrato y el correspondiente de pago de los aportes de seguridad social.
Número y Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 52 del 01 de Enero de 2024 – 402 del 31 de Julio de 2024
Supervisor:	Subdirección Científica con apoyo del líder de apoyo diagnostico o quienes haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	01 / 08 / 2024 **A** 31 / 08 / 2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$135.000.000
Adicional: uno	$65.000.000
Valor Total del Contrato:	$200.000.000
Valor Ejecutado:	$138.882.014
Valor a Pagar Según Informe:	$16.130.875
Valor pendiente por ejecutar:	$61.117.986

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE

- Realiza estudios tomográficos simples y contrastados y estudios de radiología simple remitidos por el hospital.
- Realizar estudios de resonancias magnéticas que sean solicitadas por el hospital.
- Realizar radiología especial, paquetes y medios de contrastes de acuerdo a la tarifa pactada.
- Los medios de contraste serán asumidos por el contratante de acuerdo a la tarifa pactada y que no estén por encima de lo establecido normativamente.
- Realizar interpretación de estudios de tomografía, resonancia, radiología simple y radiología especial que resulten diariamente.
- Las imágenes de los estudios serán entregados en medio magnético inmediatamente se realice el procedimiento
- Programar los estudios de Tomografía y resonancia de cada proceso de atención asistencial de acuerdo al horario pactado
- Realizar toma y lectura de estudios radiológicos garantizando la oportunidad en la lectura de lunes a viernes en un tiempo no mayor a 12 horas en pacientes de urgencias, 24 horas para paciente hospitalizado y 72 horas para pacientes de consulta externa. Esta lectura debe ser realizada por un radiólogo.
  Comunicar al paciente el procedimiento que se le realizará, la información suficiente y pertinente, la firma del Consentimiento o del Disentimiento Informado, en especial en aquellos casos de estudios en los se incluya medio de contraste o de intervencionismo de cualquier tipo.
- Informar al área de apoyo diagnóstico del hospital (correo electrónico y telefónicamente) sobre cualquier inconveniente que se presente donde se vea afectada la oportunidad en la atención o la continuidad en el servicio. (fallas de equipos, mantenimiento, imprevistos),

Proyectó: Ismerlin Tovar, afiliada participe Asies
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asies

INFORME DE SUPERVISION No. 08 DEL CONTRATO 46 DEL 02 DE ENERO DE 2024, OTROSI UNO DEL 13 DE AGOSTO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CLINICA DEL OCCIDENTE S.A "CIMO"

- Cumplir y aplicar toda la normatividad vigente relacionada con el diligenciamiento de historias clínicas, sistema de información, atención de urgencias, sistema de referencia y contra referencia, normatividad general en facturación.
- certificación de imágenes diagnosticas

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Nota crédito No. 159102 por valor de $126.132.oo, descuento por la líder de imágenes diagnosticas por oportunidad de lectura. De acuerdo al cumplimiento de las actividades el valor a pagar es $16,130.875.oo, por servicios de salud especializados de toma e interpretación de imágenes diagnosticas, del mes de Agosto de 2024.

5. ANEXOS:

Verificación Secop II Pago 008
Factura No. 92792 del 05/09/2024 por un valor de $16.257.007
Nota crédito No. 159102 del 27/09/2024 por valor de $126.132
Soporte de pago de seguridad social y parafiscal No. 72713960
Relación de Actividades
Certificación del líder del proceso
Listado y soporte de procedimientos realizados en el periodo

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Verificación Secop II Pago 008
- Factura No. 92792 del 05/09/2024
- Nota crédito No. 159102 del 27/09/2024
- Soporte de pago de seguridades sociales
- Relación de Actividades
- Certificación del líder del proceso
- Listado y soporte de procedimientos realizados en el periodo

7. CERTIFICACION DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente

Se ha autorizado pagos por valor de:

02 al 31 de Enero de 2024	$11.203.458
01 al 29 de Febrero de 2024	$10.688.132
01 al 31 de Marzo de 2024	$11.512.592
01 al 30 de Abril de 2024	$28.011.411
01 al 31 de Mayo de 2024	$23.028.547
01 al 30 de Junio de 2024	$20.631.644
01 al 31 de Julio de 2024	$17.675.355
01 al 31 de Agosto de 2024	$16.130.875

El anterior informe se firma a los 04 días del mes de Octubre de 2024.

YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
C.C. No.1.061.698.880 de Popayán
Subdirector Científico

Proyectó: Ismerlin Tovar, afiliada participe Asles
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asles

Fecha Actual : viernes, 06 septiembre 202

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **Nit : 891501676**

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196 **Telefono : 0928211721** **PAGINA:** 1/1

Cuenta por Pagar: 68312 **N°.Radicacion: CTO046AGOSTO**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 31/08/2024 3:34:14 p. m.

Direccion:Avenida Antonio Nariño No.8-59 NIT:860090566 Codigo: 860090566

Contrato: Telefonos: Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO046AGOSTO Plazo: 0 Vencimiento: 30/09/2024 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905501

Observaciones.

REGISTRO CONTABLE DEL CONTRATO No. 046 DEL 02/01/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE AGOSTO DEL 2024

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codigo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
500	GASTOS PERSONALES	5897230106		REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	D	$16257007,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$325140,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$65028,00
013	PRO - DEPORTE	24403504		PRODEPORTES	C	$243855,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$325140,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$487710,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$325140,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento		
1	30/09/2024	Valor	$ 14.484.994,00
		Valor Total Cuotas :	$ 14.484.994

Nombre reporte : PGRPCxP Usuario Id. :216

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

FECHA DE ELABORACIÓN			RADICADO
DIA	MES	AÑO	92792
05	09	2024	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA - ESE

NIT: 891501676-1

DEBE A:

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. "CIMO"

NIT: 860.090.566-1

POR CONCEPTO DE:	VALOR:
SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO DURANTE EL MES DE **AGOSTO 2024** , CONTRATO # 46 ASI:	
VALOR TOTAL RADICACIÓN No 92792.....	**$16.257.007**
TOTAL, A PAGAR	**$16.257.007**
LA SUMA DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	
Anexo Radicación de Cuentas , parafiscales , Rips	

CIUDAD POPAYÁN
DIRECCIÓN CALLE 18 NORTE No 8-59
TELÉFONOS 8200055-8200057
NOMBRE DE LA CUENTA CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.
NUMERO DE LA CUENTA DE AHORROS No 520277708 BANCO DE BOGOTA
BENEFICIARIO DEL PAGO CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Clínica del Occidente S.A. POPAYÁN ADMINISTRADOR

JESÚS FERNÁNDEZ
COORDINACIÓN CIMO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 6892 **Fecha:** 27/09/2024 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Proveedor: 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

Observaciones: REGISTRO POR MAYOR VALOR COBRADO EN CONTRATO No. 046 DEL 02/01/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE AGOSTO DEL 2024, SEGUN NOTA No. 159102 DEL 27/09/2024

Valor: $ 112.382,00

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
999	NOTA CUENTAS POR PAGAR	5897230106		Credito	$ 126.132,00
004	PRODESARROLLO	24403502		Debito	$ 2.523,00
008	RETENCION ICA	24362701		Debito	$ 505,00
005	PRODEPORTE	24403504		Debito	$ 1.892,00
026	RETEFUENTE - SERVICIOS INT. SALUD	24360503		Debito	$ 2.523,00
051	PRO ADULTO MAYOR	24403509		Debito	$ 3.784,00
003	IMPUESTOS- ESTAMPILLAS	24403501		Debito	$ 2.523,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
CTO046AGOSTO	24905501 - SERVICIOS		$ 112.382,00

Fecha: viernes, 27 septiembre 2024

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.
NIT: 860090566

Usuario Crea: AMASTUDILLO
Usuario Confirma: AMASTUDILLO

Nota Credito

Consecutivo: 159102
Estado: Confirmado
Tercero: 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Cliente: 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Fecha: 27/09/2024 10:32:14 a. m.
Observaciones: Cartera Tramite Objecion Nº 255839

CONCEPTOS

Cuenta			Concepto	Centro de Costo	Debito	Credito
41757571	GLOSAS ACEPTADAS	999	INTERFAZ	A10	$126.132,00	$,00
				Totales :	**$126.132,00**	**$,00**

Naturaleza: Credito
Valor: $126.132,00

Valor: CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FACTURAS

Cuenta Factura	Fecha	Vencimiento	Factura	Id Fac. Elect.	Valor
13020228	31/08/2024 8:29:37 a. m.	31/08/2024 8:29:37 a. m.	P0000257515	0000421927	$126.132,00

CUDE : bfe590e84eb17eab2007b9bc1f00673ec75584b2741a2bf41fa7bfbbf1748b92a438de805885120e7ea3e8fd5a5011f7

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Bogotá, D.C., Septiembre 16 de 2024

Señores
A QUIEN INTERESE
Bogotá.

Yo, LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON, en mi calidad de Revisor Fiscal de **CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A.,** con NIT 860.090.566 bajo la gravedad del juramento y en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; hago constar que a la fecha nos encontramos a Paz y Salvo del mes de Agosto de 2024 en lo relacionado con el pago de recursos parafiscales así:

ENTIDADES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL	APORTE	FUNDAMENTO LEGAL	SITUACION ACTUAL
Seguridad Social en Salud	4% Ingreso Base Cotización, (4% Trabajador)	Articulo 204 Ley 100 de 1993	PAZ Y SALVO
Seguridad Social en Pensiones	16% Ingreso Base Cotización (4.00% Trabajador – 12% Empleador)	Articulo 4 Ley 797 de 2003	PAZ Y SALVO
Seguridad Social en Riesgos Profesionales	De acuerdo con la clasificación establecida y totalmente a cargo del empleador	Artículo 16 del decreto 1295 de 1994. Reglamentario de la Ley 100	PAZ Y SALVO
Aportes a las cajas de Compensación Familiar	4% A cargo total del Empleador	Articulo 17 Ley 21 de 1982	PAZ Y SALVO

La presente certificación se expide a los 16 días del mes de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON
Revisor Fiscal
C.C. 13.221.552

Teléfono 3108838426 Chia - Colombia
Correo Electrónico: Villamil.alfonso@gmail.com

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-08-16, 10:07:02 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	CLINICA DEL OCCIDENTE SA
NIT	NI 860090566
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	72713960
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	848858755
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 776.681.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	353	$ 133.185.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	200	$ 95.643.800	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	321	$ 172.948.600	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	127	$ 65.109.700	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	3	$ 2.253.500	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	50	$ 4.578.100	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	287	$ 38.112.400	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	191	$ 19.285.600	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 88.700	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	20	$ 5.579.200	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	120	$ 14.546.200	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	$ 306.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	60	$ 12.334.200	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 105.300	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	10	$ 1.002.800	$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	2	$ 248.400	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	2	$ 115.800	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 140.500	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	$ 191.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	273	$ 31.130.000	$ 0
N817001773	EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUDA "A.I.C"	2	$ 117.500	$ 0
N837000084	EPSIC5	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	1	$ 194.600	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1019	$ 58.881.300	$ 0
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	28	$ 2.168.200	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	989	$ 111.766.000	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	10	$ 2.659.100	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	10	$ 3.988.600	$ 0
		SubTotales:		$ 776.681.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 776.681.200

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 486 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Centro de Imágenes del Occidente

Popayán, Septiembre 05 de 2024.

Señores:
HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA
Atn: Líder de Imagenología
Ciudad

Ref: **CERTIFICACIÓN**

El Centro de Imágenes del Occidente CIMO – Agencia en Popayán de la CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A. con Nit: 860090566-1; **CERTIFICA** que durante el mes de Agosto de 2024; Cumplió con todos los lineamientos del Objetivo del Contrato No. 46 de ENERO de 2024 "PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA TOMA E INTERPRETACION DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS QUE REQUIEREN LOS SERVICIOS DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EXIGIDAS. "

Sin otro en particular, se firma en la ciudad de Popayán, Septiembre 05 de 2024.

Cordialmente,

JESUS A. FERNANDEZ G.
Coordinador Administrativo CIMO
CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A.
Agencia Popayán

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Caminamos juntos hacia la excelencia por un territorio de paz

LA SUSCRITA GESTORA DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA

CERTIFICA QUE:

LA CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A identificada con Nit 860090566-1 ejecutó (cuadro anexo) actividades consignadas en el contrato No. 46 del 2024. Durante el mes de Agosto de 2024.

ACTIVIDAD	OBSERVACIÓN
Realiza tomografías de Cabeza, cara, cuello, columna, tórax, abdomen, pelvis, extremidades y otros estudios con tomografía computada, simple y con contraste.	No se realizaron tomografías para el mes
Realizar resonancias magnéticas de cabeza, cara, cuello, vertebral, canal espinal, tórax, abdomen, pelvis y extremidades	Cumple
Realizar radiología especial (colon y transito) paquetes y medios de contrastes de acuerdo a la tarifa pactada.	Cumple
Programar los estudios de Tomografía y resonancia de cada proceso de atención asistencial durante 13 horas estipuladas en el contrato.	Cumple
Realizar toma y lectura de estudios radiológicos garantizando la oportunidad en la lectura de lunes a viernes en un tiempo no mayor a 72 horas. Esta lectura debe ser realizada por un radiólogo.	Se reporta incumplimiento en oportunidad de estudios
Comunicar al paciente el procedimiento que se le realizará, la información suficiente y pertinente, la firma del Consentimiento o del Disentimiento Informado, en especial en aquellos casos de estudios en los se incluya medio de contraste o de intervencionismo de cualquier tipo.	Cumple
Cumplir y aplicar toda la normatividad vigente relacionada con el diligenciamiento de historias clínicas, sistema de información, atención de urgencias, sistema de referencia y contra referencia, normatividad general en facturación	Cumple
Los insumos serán a cargo del Contratista y se cobraran de acuerdo a la normatividad vigente.	Cumple

Observación: Presenta retraso en oportunidad de lectura por lo que se genera objeción y se comunica al proveedor.

Claudia Moreno

CLAUDIA PATRICIA MORENO RUANO
Gestor proceso de complementación terapeutica y apoyo diagnóstico
Afilidado Participe __ Estado Ceritificacion: CONFIRMADO

Fecha Actual : jueves, 05 septiembre 2024

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

860090566

RADICADO Nº 92792

TERCERO: 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

EJECUTIVO DE CUENTA: LMSARIA - LINA MARIA SARRIA ROJASFA - FACTURADOR/CITAS - CIMO **Rad Entidad** 92792

FECHA DE CREACION : 05/09/2024 **ESTADO:** Radicado_Entidad **TELEFONO:** 8211721

FECHA DE CONFIRMADO: 05/09/2024

DIRECCION: CALLE 15 NO. 17A -196

OBSERVACIONES: **CONTRATO:** HSL46 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

RADICACION HSLV AGOSTO 2024

Nº	FACTURA	DOCUMENTO	PACIENTE	FEC_FAC	VAL FACTURA	VALRADICADO
1	P0000253094	1061818220	LAURA CAMILA IBARRA GUEJIA	01/08/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
2	P0000253113	1058675198	OSCAR HOYOS SAMBONI	01/08/2024	$ 389.329,00	$ 389.329,00
3	P0000253378	34511936	AMANDA AYALA GUZMAN	03/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
4	P0000253396	48662521	NEYI MAGALI MUÑOZ ACOSTA	03/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
5	P0000253571	31851100	RUBIELA DIAZ VELASCO	05/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
6	P0000253628	1060677130	DAVID FERNANDO GARCES HOYOS	05/08/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
7	P0000253749	76315559	VICTOR FERNANDO RAMIREZ SANCHEZ	06/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
8	P0000254083	31223290	LUZ DORIS BEDOYA GIRON	09/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
9	P0000254444	34574004	MARIA NELSA CERON CORDOBA	12/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
10	P0000254844	25543979	BLANCA MYRIAN HURTADO	14/08/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
11	P0000254896	4668617	EVER JAVIER CERON POLINDARA	14/08/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
12	P0000255135	1061716535	JUAN MIGUEL PAPAMIJA POTOSI	16/08/2024	$ 389.329,00	$ 389.329,00
13	P0000255301	1094879043	FRANCY LORENA CORREA ANTE	17/08/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
14	P0000255397	1059236083	MARIANA SALDARRIAGA CABRERA	17/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
15	P0000255415	10159264	LUIS ANTONIO BELTRAN BUSTOS	20/08/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
16	P0000255801	35870855	NELSY GONZALEZ ALVAREZ	21/08/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
17	P0000255802	127517	DENYER SEBASTIAN RODRIGUEZ PINEDA	21/08/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
18	P0000255963	1144056569	LEDID MARELVI GARCES DORADO	22/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
19	P0000255969	1059905007	FRANCY SORANY CORREA RUIZ	22/08/2024	$ 741.553,00	$ 741.553,00
20	P0000256297	4688891	BUENAVENTURA TUNUBALA CEBAY	24/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
21	P0000256717	1082775292	ANA YINED DIAZ	27/08/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
22	P0000257057	4738823	OSCAR MENECES MENECES	28/08/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
23	P0000257193	76307581	LUIS ALBERTO DELGADO SOLARTE	29/08/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
24	P0000257257	76314854	HERIBERTO DIOGENES ESCOBAR ORTEGA	29/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
25	P0000257282	25704899	GLADYS OLIVA DIAZ DE COLLAZOS	29/08/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
26	P0000257515	1060874757	JUAN PABLO LEDEZMA SEBALLOS	31/08/2024	$ 902.591,00	$ 902.591,00

TOTAL RADICADO: **$16.257.007,00**

SON DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Reporte Sindicato

Hospital Susana Lopez de Valencia

Nit: 891501671-1

Sindicato: CLINICA DEL OCCIDENTE SA

05/09/2024 09:04

DISTRIBUCION PAGO FIJO ***AGOSTO 2024***

Centro de Costos	Nomre Empleado	Valor Fijo	Honorarios	Cargo	Observacion
IMAGENOLOGIA	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A	16257007	16257007	IMAGENOLOGIA	RADICACION AGOSTO 2024 RAD 92792

Total Cuenta: 16.257.007 €

Firma Representante Legal