| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto 23 de Agosto de 2024 |
| Unidad: | **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4** |
| Tipo de contrato | <table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>x</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table> |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 66-7-20097-24 |
| Constancia de recibido No. | 014 |
| 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 |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| 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. VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS<br>RESPONSABLE DE VALIDACION DE DERECHOS UPRES DENAR |
| Fecha de entrega certificada: | AGOSTO |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024 | |
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES N°4 | 16 | Prestación de servicios de salud | $31.861 | $31.861 | $15.931 | $15.930 |
| | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FVE88555 | 15/06/2024 | 31.861 | 15.931 | 15.930 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | **$31.861** | **$15.931** | **$15.930** |

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 certifica la glosa de la cuenta de cobro N° SP-06 de servicios prestados del 15/06/2024. Se su 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 | 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 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** | 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-07-06 |

**NOTA: p**ara 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. VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS
Responsable Validación de Derechos UPRES DENAR

02/12/2021

| | | |
|---|---|---|
| Pagina 1 de 1<br>Código: 1AR-FR-0027<br>Fecha: 14-12-2012<br>Versión: 0 | PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR<br>CONCILIACIÓN DE GLOSAS | POLICÍA NACIONAL |

| CONTRATO | X | URGENCIA | |
|---|---|---|---|

EL DIA 28 DE AGOSTO DE 2024, EN LAS INSTALACIONES DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA UNIDAD DE SANIDAD POLICIAL NARIÑO SE REUNIERON POR PALERMO IMAGEN LTDA DIANA MORILLO EN CALIDAD DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y POR LA SECCIONAL DE SANIDAD NARIÑO DE LA POLICIA NACIONAL LA DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO PARA LA CONCILIACION DE LA GLOSA REALIZADA A LAS FACTURAS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE CONTRATO N° 066-7-200097-24.

| N. | RADICADO | No.FACTURA | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | VR. FACTURADO | VR. GLOSA | VALOR ACEPTADO IPS | VR. A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | OBSERVACIONES CONCILIACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3599 | FVE88555 | FABIO LASSO MALES | 98,386,692 | 63,722 | 31,861 | 15,931 | 15,930 | 208: SE RECONOCE VALOR DE UN EXAMEN | CONCILIADA |
| | | | | | **TOTAL** | **31,861** | **15,931** | **15,930** | | |

Elaborado Por:

PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
AUDITOR CUENTAS MEDICAS

Recibido Por:

Diana M.

DIANA MORILLO
AUXILIAR ADMINISTRATIVA PALERMO IMAGEN LTDA

| 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 | FVE88485 | 14/06/2024 | 14/06/2024 | INES ROSERO ROSERO | 36.996.466 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | 37.519 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 37.519 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 20 | FVE88492 | 14/06/2024 | 11/06/2024 | RICARDO NARVAEZ BURBANO | 87.473.139 | **ECOGRAFIA DE CUELLO | 68.531 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 68.531 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 21 | FVE88493 | 14/06/2024 | 13/06/2024 | FILOMENA TABLA DE DIAZ | 27.196.251 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) + | 41.141 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 41.141 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 22 | FVE88495 | 14/06/2024 | 13/06/2024 | FILOMENA TABLA DE DIAZ | 27.196.251 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 57.874 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 57.874 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 23 | FVE88498 | 14/06/2024 | 12/06/2024 | LEONOR PANTOJA DE CALDERON | 27.218.518 | ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO + | 71.983 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 71.983 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 24 | FVE88506 | 14/06/2024 | 11/06/2024 | MARCO DIAZ ARCINIEGAS | 12.974.116 | RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES | 92.880 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 92.880 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 25 | FVE88507 | 14/06/2024 | 11/06/2024 | ZOILA MONCAYO ORDONEZ | 30.739.821 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 46.460 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 46.460 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 26 | FVE88512 | 14/06/2024 | 11/06/2024 | LUZ RENDON DE ENRIQUEZ | 29.408.190 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | 37.519 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 37.519 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 27 | FVE88516 | 14/06/2024 | 11/06/2024 | ALBERTO LOPEZ VACA | 12.964.392 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX | 298.567 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 298.567 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 28 | FVE88523 | 14/06/2024 | 12/06/2024 | JUAN BENAVIDES CHIRAN | 1.085.313.301 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | 37.519 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 37.519 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 29 | FVE88533 | 14/06/2024 | 12/06/2024 | NANCY CHAPAL CUARAN | 1.085.270.774 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES | 1.067.964 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 1.067.964 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 30 | FVE88546 | 15/06/2024 | 12/06/2024 | MARTHA TOBAR PORTILLA | 30.707.130 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES) | 278.125 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 278.125 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 31 | FVE88549 | 15/06/2024 | 13/06/2024 | ALEX BONILLA CISNEROS | 1.080.065.794 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | 28.937 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 28.937 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 32 | FVE88550 | 15/06/2024 | 12/06/2024 | ALEX BONILLA CISNEROS | 1.080.065.794 | **RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | 30.865 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 30.865 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 33 | FVE88552 | 15/06/2024 | 13/06/2024 | ALEX BONILLA CISNEROS | 1.080.065.794 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) + | 31.861 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 31.861 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 34 | FVE88553 | 15/06/2024 | 14/06/2024 | FABIO LASSO MALES | 98.386.692 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) + | 31.861 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 31.861 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 35 | FVE88554 | 15/06/2024 | 13/06/2024 | DORIAN GARCIA MORALES | 43.756.088 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL | 37.519 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 37.519 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 36 | FVE88555 | 15/06/2024 | 13/06/2024 | FABIO LASSO MALES | 98.386.692 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+ | 63.722 | 20/07/2024 | 31.861 | EN PROCESO | 31.861 | 208: MAYOR VALOR FACTURADO, SE RECONOCE VALOR DE UN EXAMEN | EN PROCESO |
| 37 | FVE88558 | 15/06/2024 | 13/06/2024 | FABIO LASSO MALES | 98.386.692 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 46.460 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 46.460 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 38 | FVE88575 | 15/06/2024 | 13/06/2024 | VISITACION NARVAEZ DE GALVEZ | 27.107.793 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | 47.479 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 47.479 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 39 | FVE88601 | 15/06/2024 | 12/06/2024 | WILSON IBARRA BASTIDAS | 12.997.186 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | 92.890 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 92.890 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 40 | FVE88658 | 17/06/2024 | 12/06/2024 | LUIS CRIOLLO MONTILLA | 12.970.060 | ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS + | 105.766 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 105.766 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |

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

Palermo 06

**RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200097-24**

**No. RADICACION 3599 DEL 05 DE JULIO 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 | FVE88040 | 11/06/2024 | 10/06/2024 | GEMMA ORTIZ MALLAMA | 1.085.914.285 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS + | 68.531 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 68.531 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 2 | FVE88206 | 12/06/2024 | 12/06/2024 | FREDY FUENTES LOPEZ | 1.121.905.888 | RADIOGRAFIA DE CODO | 28.937 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 28.937 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 3 | FVE88225 | 12/06/2024 | 11/06/2024 | WILSON SIZA RAMIREZ | 79.902.738 | ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS + | 68.531 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 68.531 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 4 | FVE88275 | 12/06/2024 | 11/06/2024 | NEIDER SANCHEZ IBARBO | 1.087.123.346 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | 37.519 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 37.519 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 5 | FVE88278 | 12/06/2024 | 11/06/2024 | YULIAN GUERRERO BARRAGAN | 1.085.271.452 | ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL + | 70.480 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 70.480 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 6 | FVE88281 | 12/06/2024 | 11/06/2024 | SILVIA MELO BASTIDAS | 30.713.690 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO + | 57.874 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 57.874 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 7 | FVE88307 | 13/06/2024 | 11/06/2024 | MANUEL PORTILLA | 5.195.862 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 8 | FVE88339 | 13/06/2024 | 11/06/2024 | WILFREDO VIVAS CAMPANA | 1.798.491 | ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA + | 71.983 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 71.983 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 9 | FVE88359 | 13/06/2024 | 06/07/2024 | JESUS ROSERO LOPEZ | 12.987.057 | ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 10 | FVE88368 | 13/06/2024 | 11/06/2024 | EDGAR GARCIA BURBANO | 5.208.202 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 11 | FVE88374 | 13/06/2024 | 12/06/2024 | RAUL ONOFRE GRIJALVA | 12.985.698 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | 51.188 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 51.188 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 12 | FVE88375 | 13/06/2024 | 12/06/2024 | RAUL ONOFRE GRIJALVA | 12.985.698 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 46.460 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 46.460 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 13 | FVE88378 | 13/06/2024 | 11/06/2024 | BERTHA LOPEZ DE MORA | 27.234.218 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 14 | FVE88384 | 13/06/2024 | 11/06/2024 | YOLY PANTOJA GUANCHA | 1.085.312.962 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 68.531 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 68.531 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 15 | FVE88393 | 13/06/2024 | 12/06/2024 | MELVA ROSERO TOBAR | 36.934.201 | ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS + | 105.766 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 105.766 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 16 | FVE88432 | 14/06/2024 | 11/06/2024 | CARLOS ROSERO CABEZA | 12.975.212 | ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y | 133.155 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 133.155 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 17 | FVE88445 | 14/06/2024 | 12/06/2024 | CRISTIAN LEMOS RAMIREZ | 1.004.641.620 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) + | 589.523 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 589.523 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 18 | FVE88459 | 14/06/2024 | 11/06/2024 | ALVARO ACOSTA PEREZ | 98.145.008 | **ECOGRAFIA DE CUELLO | 68.531 | 20/07/2024 | 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 | FVE88664 | 17/06/2024 | 13/06/2024 | RUTH ORDONEZ MAZUERA | 30.711.416 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 46.460 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 46.460 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 42 | FVE88679 | 17/06/2024 | 11/06/2024 | LUIS PINTO | 1.798.918 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 43 | FVE88684 | 17/06/2024 | 14/06/2024 | OSCAR RIVERA RIVERA | 5.331.539 | OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] + | 148.258 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 148.258 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 44 | FVE88688 | 17/06/2024 | 17/06/2024 | TEODULFO GARDENAS GARZON | 5.216.356 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 45 | FVE88701 | 17/06/2024 | 11/06/2024 | BERTO ACHICANOY CUASTUMAL | 12.968.273 | ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 46 | FVE88703 | 17/06/2024 | 11/06/2024 | SAMUEL MARTINEZ DAZA | 1.080.074.539 | ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS + | 105.766 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 105.766 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 47 | FVE88704 | 17/06/2024 | 11/06/2024 | MARIA MONTERO DE JOSA | 27.069.786 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 68.531 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 68.531 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 48 | FVE88707 | 17/06/2024 | 12/06/2024 | MARIO CASTILLO GARCIA | 4.949.200 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 49 | FVE88709 | 17/06/2024 | 13/06/2024 | MARIA ZAMBRANO ZAMBRANO | 27.431.940 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) + | 80.697 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 80.697 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 50 | FVE88713 | 17/06/2024 | 13/06/2024 | DIANA ZAMBRANO FIGUEROA | 1.086.358.550 | ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL + | 70.480 | 20/07/2024 | 0 | N/A | 70.480 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| | | | | | | | **5.286.219** | | **31.861** | | **5.254.358** | | |

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:




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

**CUENTA DE COBRO No. SP 06 DEL 2024**
**Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ**
**No. de Contrato 66-7-20097-24**

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

| No. | No. Factura | Fecha | Documento | Nombre del Paciente | Vr Neto | Vr Copago | Vr Descuento | Vr. Facturado | Empresa | Remision | C. Cobro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FVE88040 | 11/06/2024 | CC1085914285 | ORTIZ MALLAMA GEMMA YOLANDA | 68.531,00 | 0,00 | 0,00 | 68.531,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 2 | FVE88206 | 12/06/2024 | CC1121905888 | FUENTES LOPEZ FREDY ALEXANDER | 28.937,00 | 0,00 | 0,00 | 28.937,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 3 | FVE88225 | 12/06/2024 | CC79902738 | SIZA RAMIREZ WILSON BAHENE | 68.531,00 | 0,00 | 0,00 | 68.531,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 4 | FVE88275 | 12/06/2024 | CC1087123346 | SANCHEZ IBARBO NEIDER ALEXIS | 37.519,00 | 0,00 | 0,00 | 37.519,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 5 | FVE88278 | 12/06/2024 | CC1085271452 | GUERRERO BARRAGAN YULIAN MARCELA | 70.480,00 | 0,00 | 0,00 | 70.480,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 6 | FVE88281 | 12/06/2024 | CC30713690 | MELO BASTIDAS SILVIA CONCEPCION | 57.874,00 | 0,00 | 0,00 | 57.874,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 7 | FVE88307 | 13/06/2024 | CC5195862 | PORTILLA MANUEL JESUS | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 8 | FVE88339 | 13/06/2024 | CC1798491 | VIVAS CAMPAÑA WILFREDO BAUDELIO | 71.983,00 | 0,00 | 0,00 | 71.983,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 9 | FVE88359 | 13/06/2024 | CC12987057 | ROSERO LOPEZ JESUS ALBERTO | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 10 | FVE88368 | 13/06/2024 | CC5208202 | GARCIA BURBANO EDGAR EMILIANO | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 11 | FVE88374 | 13/06/2024 | CC12985698 | ONOFRE GRIJALVA RAUL HERNANDO | 51.188,00 | 0,00 | 0,00 | 51.188,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 12 | FVE88375 | 13/06/2024 | CC12985698 | ONOFRE GRIJALVA RAUL HERNANDO | 46.460,00 | 0,00 | 0,00 | 46.460,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 13 | FVE88378 | 13/06/2024 | CC27234218 | LOPEZ DE MORA BERTHA CECILIA | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 14 | FVE88384 | 13/06/2024 | CC1085312962 | PANTOJA GUANCHA YOLY CAROLINA | 68.531,00 | 0,00 | 0,00 | 68.531,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 15 | FVE88393 | 13/06/2024 | CC36934201 | ROSERO TOBAR MELVA PAULINA | 105.766,00 | 0,00 | 0,00 | 105.766,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 16 | FVE88432 | 14/06/2024 | CC12975212 | ROSERO CABEZA CARLOS ARTURO | 133.155,00 | 0,00 | 0,00 | 133.155,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 17 | FVE88445 | 14/06/2024 | CC1004641620 | LEMOS RAMIREZ CRISTIAN YESSY | 589.523,00 | 0,00 | 0,00 | 589.523,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 18 | FVE88459 | 14/06/2024 | CC98145008 | ACOSTA PEREZ ALVARO EMIRO | 68.531,00 | 0,00 | 0,00 | 68.531,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 19 | FVE88485 | 14/06/2024 | CC36996466 | ROSERO ROSERO INES ALICIA | 37.519,00 | 0,00 | 0,00 | 37.519,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 20 | FVE88492 | 14/06/2024 | CC87473139 | NARVAEZ BURBANO RICARDO ANDRES | 68.531,00 | 0,00 | 0,00 | 68.531,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 21 | FVE88493 | 14/06/2024 | CC27196251 | TABLA DE DIAZ FILOMENA | 41.141,00 | 0,00 | 0,00 | 41.141,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 22 | FVE88495 | 14/06/2024 | CC27196251 | TABLA DE DIAZ FILOMENA | 57.874,00 | 0,00 | 0,00 | 57.874,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 23 | FVE88498 | 14/06/2024 | CC27218518 | PANTOJA DE CALDERON LEONOR MARIA | 71.983,00 | 0,00 | 0,00 | 71.983,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 24 | FVE88506 | 14/06/2024 | CC12974116 | DIAZ ARCINIEGAS MARCO ANTONIO | 92.880,00 | 0,00 | 0,00 | 92.880,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 25 | FVE88507 | 14/06/2024 | CC30739621 | MONCAYO ORDOÑEZ ZOILA DELICIA | 46.460,00 | 0,00 | 0,00 | 46.460,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 26 | FVE88512 | 14/06/2024 | CC29408190 | RENDON DE ENRIQUEZ LUZ MERY | 37.519,00 | 0,00 | 0,00 | 37.519,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |

| No. | No. Factura | Fecha | Documento | Nombre del Paciente | Vr Neto | Vr Copago | Vr Descuento | Vr. Facturado | Empresa | Remision | C. Cobro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | FVE88516 | 14/06/2024 | CC12964392 | LOPEZ VACA ALBERTO JAVIER | 298.567,00 | 0,00 | 0,00 | 298.567,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 28 | FVE88523 | 14/06/2024 | CC1085313301 | BENAVIDES CHIRAN JUAN PABLO | 37.519,00 | 0,00 | 0,00 | 37.519,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 29 | FVE88533 | 14/06/2024 | CC1085270774 | CHAPAL CUARAN NANCY | 1.067.964,00 | 0,00 | 0,00 | 1.067.964,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 30 | FVE88546 | 15/06/2024 | CC30707130 | TOBAR PORTILLA MARTHA CECILIA | 278.125,00 | 0,00 | 0,00 | 278.125,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 31 | FVE88549 | 15/06/2024 | TI1080065794 | BONILLA CISNEROS ALEX SANTIAGO | 28.937,00 | 0,00 | 0,00 | 28.937,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 32 | FVE88550 | 15/06/2024 | TI1080065794 | BONILLA CISNEROS ALEX SANTIAGO | 30.865,00 | 0,00 | 0,00 | 30.865,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 33 | FVE88552 | 15/06/2024 | TI1080065794 | BONILLA CISNEROS ALEX SANTIAGO | 31.861,00 | 0,00 | 0,00 | 31.861,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 34 | FVE88553 | 15/06/2024 | CC98386692 | LASSO MALES FABIO ANTONIO | 31.861,00 | 0,00 | 0,00 | 31.861,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 35 | FVE88554 | 15/06/2024 | CC43756088 | GARCIA MORALES DORIAN YANED | 37.519,00 | 0,00 | 0,00 | 37.519,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 36 | FVE88555 | 15/06/2024 | CC98386692 | LASSO MALES FABIO ANTONIO | 63.722,00 | 0,00 | 0,00 | 63.722,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 37 | FVE88558 | 15/06/2024 | CC98386692 | LASSO MALES FABIO ANTONIO | 46.460,00 | 0,00 | 0,00 | 46.460,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 38 | FVE88575 | 15/06/2024 | CC27107793 | NARVAEZ DE GALVEZ VISITACION | 47.479,00 | 0,00 | 0,00 | 47.479,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 39 | FVE88601 | 15/06/2024 | CC12997186 | IBARRA BASTIDAS WILSON HERMES | 92.890,00 | 0,00 | 0,00 | 92.890,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 40 | FVE88658 | 17/06/2024 | CC12970060 | CRIOLLO MONTILLA LUIS GERARDO | 105.766,00 | 0,00 | 0,00 | 105.766,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 41 | FVE88664 | 17/06/2024 | CC30711416 | ORDOÑEZ MAZUERA RUTH DEL CARMEN | 46.460,00 | 0,00 | 0,00 | 46.460,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 42 | FVE88679 | 17/06/2024 | CC1798918 | PINTO LUIS GONZALO | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 43 | FVE88684 | 17/06/2024 | CC5331539 | RIVERA RIVERA OSCAR TANCREDO | 148.258,00 | 0,00 | 0,00 | 148.258,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 44 | FVE88688 | 17/06/2024 | CC5216356 | CARDENAS GARZON TEODULFO | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 45 | FVE88701 | 17/06/2024 | CC12968273 | ACHICANOY CUASTUMAL BERTO HUGO | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 46 | FVE88703 | 17/06/2024 | RC1080074539 | MARTINEZ DAZA SAMUEL DAVID | 105.766,00 | 0,00 | 0,00 | 105.766,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 47 | FVE88704 | 17/06/2024 | CC27069786 | MONTERO DE JOSA MARIA MARLENY | 68.531,00 | 0,00 | 0,00 | 68.531,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 48 | FVE88707 | 17/06/2024 | CC4949200 | CASTILLO GARCIA MARIO CORNELIO | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 49 | FVE88709 | 17/06/2024 | CC27431940 | ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA FLORENTINA | 80.697,00 | 0,00 | 0,00 | 80.697,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |
| 50 | FVE88713 | 17/06/2024 | CC1086358550 | ZAMBRANO FIGUEROA DIANA MARCELA | 70.480,00 | 0,00 | 0,00 | 70.480,00 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | 61 | SP 06 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL FACTURAS:** | 50 |
| **VR FACTURADO:** | 5.286.219.00 |
| **VR COPAGOS:** | 0.00 |
| **VR DESCUENTOS:** | 0.00 |
| **NETO A PAGAR:** | 5.286.219.00 |

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
**Representante Legal**

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
**apoyo facturacion**

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto 23 de Agosto de 2024 |
| Unidad: | **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4** |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: x<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 66-7-20097-24 |
| Constancia de recibido No. | 015 |
| 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 |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| 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. VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS<br>RESPONSABLE DE VALIDACION DE DERECHOS UPRES DENAR |
| Fecha de entrega certificada: | AGOSTO |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024 | |
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES N°4 | 16 | Prestación de servicios de salud | $813.457 | $813.457 | $0 | $813.457 |
| | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FVE93841 | 31/07/2024 | 813.457 | $0 | 813.457 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | **$813.457** | **$0** | **$813.457** |

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 certifica la glosa de la cuenta de cobro N° SP-07 de servicios prestados del 31/07/2024. Se su 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 | 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 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** | 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-07-06 |

**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. VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS
Responsable Validación de Derechos UPRES DENAR

04/10/2024

| | | |
|---|---|---|
| Pagina 1 de 1<br>Código: 1AR-FR-0027<br>Fecha: 14-12-2012<br>Versión: 0 | PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR<br>CONCILIACIÓN DE GLOSAS | POLICÍA NAC |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO | X | URGENCIA | |

EL DIA 28 DE AGOSTO DE 2024, EN LAS INSTALACIONES DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA UNIDAD DE SANIDAD POLICIAL NARIÑO SE REUNIERON POR PALERMO IMAGEN LTDA DIANA MORILLO EN CALIDAD DE AUXILIAR ADMIN SECCIONAL DE SANIDAD NARIÑO DE LA POLICIA NACIONAL LA DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO PARA LA CONCILIACION DE LA GLOSA REALIZADA A LAS FACTURAS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE CONTRATO N° 066-7-200

| N. | RADICADO | No.FACTURA | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | VR. FACTURADO | VR. GLOSA | VALOR ACEPTADO IPS | VR. A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4138 | FVE93841 | RIGO DELGADO ZAMBRANO | 11,429,918 | 813,457 | 813,457 | 0 | 813,457 | 308: NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE EXAMEN |
| | | | | | **TOTAL** | **813,457** | **0** | **813,457** | |

Elaborado Por:

PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
AUDITOR CUENTAS MEDICAS

Recibido Por:

DIANA MORILLO
AUXILIAR ADMINISTRATIVA PALERMO IMAGEN LTDA

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

Palermo SP07-06

**RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PALERMO IMAGEN NIT 900011436 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200097-24**

**No. RADICACION 4138 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 | 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 | 308: NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE EXAMEN | EN PROCESO |
| 5 | FVE93842 | 31/07/2024 | 15/07/2024 | ESLEIRA MENECES GOMEZ | 59.177.477 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL) | 621.747 | 26/08/2024 | 0 | N/A | 621.747 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 6 | FVE93847 | 31/07/2024 | 15/07/2024 | ESLEIRA MENECES 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:

**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**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Historia | 11429918 | F. Impresión | 27/08/2024 | Admisión | 73358 |
| F. Ingreso | 31/07/2024 7:25 | F. Salida | | | |
| Paciente | DELGADO ZAMBRANO RIGO ALIRIO | | | Documento | CC11429918 |
| Lugar Nac. | TAMINANGO | Fecha Nac. | 12/09/1959 | Edad | 64 Años 10 Meses 18 Día |
| Estado Civil | - | Sexo | Masculino | Estrato | OTRO |
| Ocupación | - | Ciudad | TAMINANGO | Barrio | CHAPUNGO |
| D. Reside | TAMINANGO | Celular | 3117994492 | Teléfono | |
| Empresa | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN | G. Poblacional | - | GS - RH | DESCONOCIDO |
| Escolaridad | - | EPS | REGIONAL DE ASEGURAMIEN | Regimen | ESPECIALES O DE EXCE |
| Acudiente | ACUDIENTE | Teléfono Acu. | 00000000000 | Parentesco | - |
| H. Victimizantes | - | C. Vulnerabilidad | - | O. Sexual | - |
| Prog. Social | - | Discapacidad | | Etnia | |

| | |
|---|---|
| **Procedimiento** | 883401 - RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN |
| **Médico que Interpreta** | SANCHEZ GARCIA ANGELA |
| **Informe** | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CONTRASTADO |

Indicación: cáncer de canal anal incipiente tratado con radioterapia.
Comparativos: no disponibles
Técnica/Hallazgos: Resonancia magnética de abdomen más contraste efectuada en magneto superconductor de 1.5 T; en proyecciones multiplanares y secuencias ponderadas en T1, T2, difusión, dual eco y T1 lava previo y posterior a la administración de medio de contraste. El estudio actual objetiva:

El hígado tiene tamaño y morfología normal, es de bordes lisos; la señal de intensidad de su parénquima es homogéneo, con adecuada intensidad de señal en serie T1 en IP/OP.
El colédoco continuo en todo su trayecto, mide 5 mm en su porción supraduodenal.

Vesícula biliar en fosa cística, de morfología usual, contenido homogéneo hiperintenso en T2. Pared delgada. No hay alteración de la intensidad de señal de la grasa perivesicular en T2 FATSAT.

El pa´ncreas de morfologi´a y sen~al normal, el conducto pancrea´tico sin dilatación.

Ambas glándulas suprarrenales y el bazo de configuracio´n y sen~al normal.

Riñones de tamaño y localización normal, de bordes lobulados, con adecuada diferenciación cortico-medular sin dilatación pielocalicial. Se observa discreta estriación de la grasa perirrenal. Posterior a la administración de medio de contraste con adecuada concentración del mismo. Quistes renales en riñón derecho; el más significativo en región interpolar de 47 mm y otro de menor en polo suprior de 8 mm.

La unión gastro esofágica por debajo del hiato diafragmático, el estómago sin distensión. El resto de lo visualizado del tubo digestivo asas intestinales y colon de distribución normal.

Las estructuras óseas con señal normal, los cuerpos vertebrales observados conservan altura. Discopatía generalizada por pérdida hídrica multinivel con predominio en columna lumbar.

Posterior a la administración del medio de contraste no se observan reforzamientos anormales.

PALERMO IMAGEN SAS PASTO

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

**CUENTA DE COBRO No. SP 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**




## PALERMO IMAGEN SAS

**NIT: 900011436-1**

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

NOTA DE CRÉDITO

NCP397



| | | | |
|---|---|---|---|
| ADQUIRIENTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4<br>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 805022186-6<br>DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, AV 10 NORTE 16N 21<br>CORREO ELECTRÓNICO: DISAN.SEVAL-PAG@POLICIA.GOV.CO<br>NÚMERO TELEFÓNICO: 6617272 | FECHA DE EMISIÓN<br>2024-08-30<br>13:56:00 | FACTURA DE REFERENCIA<br>FVE88555 | CARGA DIAN<br>2024-08-30<br>14:00:22 |
| | CUDE<br>076e32b39baeb7837e79458b1ff5c72584be1d75677d25c141e696b74e28eaa5e3c988c85783ccfefdf93b7308740baa | | |

| | | |
|---|---|---|
| FORMA PAGO: CREDITO | MEDIO PAGO: POSTGIRO | - |

| | | |
|---|---|---|
| No. Admisión: 65224<br>Identificación: CC98386692<br>Nombre: LASSO MALES FABIO ANTONIO<br>Fecha Nacimiento: 18/noviembre/1973<br>Estrato: OTRO | Atención: AMBULATORIO<br>No. Remisión: 7745931<br>Fecha Ingreso: 15/junio/2024 07:56<br>Fecha Egreso: 15/junio/2024 07:56<br>Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION | COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN<br>Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE<br>Autorización: 7745931<br>Contrato: 66-7-20097-24 |

| Id | Código | DESCRIPCIÓN | CANT | Vlr UNITARIO | IMPUESTOS | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | DEVOLUCION PARCIAL DE LA FACTURA FVE88555 POR VALOR DE 15.931 | 1.00 | 15,931.00 | | 15,931.00 |

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

| | |
|---|---|
| Subtotal Precio Unitario (=) | 15,931.00 |
| Descuentos detalle (-) | 0.00 |
| Recargos detalle (+) | 0.00 |
| Subtotal No Gravados (=) | 15,931.00 |
| Subtotal Base Gravable (=) | 0.00 |
| Total impuesto (+) | 0.00 |
| Total más impuesto (=) | 15,931.00 |
| Descuento Global (-) | 0.00 |
| Recargo Global (+) | 0.00 |
| COP/MOD/REC (-) | 0.00 |
| Valor Total | 15,931.00 |

QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LASSO MALES FABIO ANTONIO

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

PALERMO
IMAGEN SAS

## PALERMO IMAGEN SAS

**NIT: 900011436-1**

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**FVE88555**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ADQUIRIENTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4<br>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 805022186-6<br>DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, AV 10 NORTE 16N 21<br>CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO<br>NÚMERO TELEFÓNICO: 6617272 | FECHA DE EMISIÓN<br>2024-06-15<br>07:56:00 | FECHA DE VENCIMIENTO<br>2024-07-15 | CARGA DIAN<br>2024-06-15<br>07:57:29 |
| | CUFE<br>017bdcb1216626e8eef1e9b344c6d74bc5deb51a08436fc2676e89f033cc c3e21358a85447ad53598cb06260d9cd911a | | |

| | | |
|---|---|---|
| FORMA PAGO: CREDITO | MEDIO PAGO: POSTGIRO | - |

| | | |
|---|---|---|
| No. Admisión: 65224<br>Identificación: CC98386692<br>Nombre: LASSO MALES FABIO ANTÓNIO<br>Fecha Nacimiento: 18/noviembre/1973<br>Estrato: OTRO | Atención: AMBULATORIO<br>No. Remisión: 7745931<br>Fecha Ingreso: 15/junio/2024 07:56<br>Fecha Egreso: 15/junio/2024 07:56<br>Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION | COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN<br>Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE<br>Autorización: 7745931 |

| Id | Código | DESCRIPCIÓN | CANT | Vlr UNITARIO | IMPUESTOS | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | 2.00 | 31,861.00 | | 63,722.00 |

| | |
|---|---|
| Subtotal Precio Unitario (=) | 63,722.00 |
| Descuentos detalle (-) | 0.00 |
| Recargos detalle (+) | 0.00 |
| Subtotal No Gravados (=) | 63,722.00 |
| Subtotal Base Gravable (=) | 0.00 |
| Total impuesto (+) | 0.00 |
| Total más impuesto (=) | 63,722.00 |
| Descuento Global (-) | 0.00 |
| Recargo Global (+) | 0.00 |
| COP/MOD/REC (-) | 0.00 |
| Valor Total | 63,722.00 |

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

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LASSO MALES FABIO ANTONIO

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

4930

208 HUF. Se realiza valor de un examen

31861