| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 11 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 1362519299 | | |

**No. GS-2024- RASES-GRURE-29.25**

Neiva – Huila 04 NOV 2024

Señora teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2
Neiva - Huila.

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato No. 85-7-20134-24

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO __X__ O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01/10/2024** | **Hasta** | **31/10/2024** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado"* expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la su99 previsión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante comunicación oficial No GS-2024-070968-DEUIL del 11 de julio de 2024, El señor teniente DITIER ALEXANDER BENAVIDES, obrando en calidad de jefe Grupo Contratos RASES No. 2, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor Subintendente LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3**
  - Informe de supervisión del mes de julio periodo comprendido entre el 08/07/2024 y el 31/07/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-012200-REGI2 del 01/08/2024.
  - Informe de supervisión del mes de agosto periodo comprendido entre el 01/08/2024 y el 31/08/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-014187-REGI2 del 07/09/2024.
  - Informe de supervisión del mes de septiembre periodo comprendido entre el 01/09/2024 y el 30/09/2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-015929-REGI2 del 05/10 /2024.

1362519299

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 11 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

**Información del contrato**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | 85-7-20134-24 |
| **Objeto del Contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA LA TOMA Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 |
| **Contratista** | UNIDADES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS S.A.S |
| **Representante legal** | DIDIER AUGUSTO MONTEALEGRE PIEDRAHITA |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | $60.000.000,00 |
| **Valor adiciones del contrato** | No Aplica |
| **Valor total del contrato** | $90.000.000,00 |
| **Plazo de ejecución inicial** | 31 de diciembre del 2024 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | 08 de julio del 2024 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato** | 31 de diciembre 2024 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | No Aplica |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | No Aplica |
| **Adiciones** | $30.000.000,00 |
| **Modificatorios** | 02 de fecha 23/10/2024 |
| **Prorrogas** | No Aplica |
| **Otros** | No Aplica |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

El contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato número **N° 85-7-20134-24**, ya que no presento llamados de atención y tampoco se reportaron novedades durante los días del mes de octubre.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| ITEM | DESCRIPCION | CUMPLIO si__ No__ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Constancia de Habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.<br><br>El CONTRATISTA debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.<br><br>De acuerdo con lo anterior debe presentar el certificado de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la secretaria de Salud del Departamento del Huila para cada servicio ofertado los cuales deben estar | SI | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.<br><br>Dispondrá de un folleto informativo para todos los usuarios del Subsistema de la Policía Nacional con la siguiente información:<br><br>• Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios.<br>• Horarios de Atención para los usuarios<br>• Modalidad para la asignación de citas y o visitas (Telefónica y/o Presencial)<br>• Instrucciones para solicitud y programación de procedimientos y visitas<br>• Entrega de copia de servicios prestados<br>• Línea de atención a nuestros usuarios y proceso de quejas y reclamos.<br><br>Debe presentar el PORTAFOLIO DE SERVICIOS y MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD junto con la propuesta. | | |
| 2 | Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres. | SI | |
| 3 | EXPERIENCIA PROPONENTE: Es requisito mínimo habilitante la experiencia del proponente en este tipo de contratación, por lo cual deberá ser demostrada por los oferentes adjuntando a su propuesta certificaciones de contratos ejecutados firmada por el representante legal o persona autorizada, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuyo valor sea mayor o igual al cincuenta por ciento (50%) del valor del presupuesto asignado al presente proceso. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica debidamente suscrita por quien la expide:<br><br>➢ Nombre del contratante<br>➢ Objeto del contrato<br>➢ Número del contrato<br>➢ Valor del contrato<br>➢ Fecha de iniciación y terminación contrato.<br>➢ Valor<br>➢ Cumplimiento del servicio<br>➢ Ser expedidas y firmadas por el contratante.<br>➢ Dirección, correo electrónico, teléfono de la entidad quien expide la certificación.<br>➢ Nombre del contratista<br><br>No se admiten:<br><br>-Certificaciones de Subcontrataciones<br>-No se acepta auto certificaciones.<br>-Copias de facturas órdenes de pago etc.<br>-Copias de Contratos. | SI | |

1362519299

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Por otra parte, cuando la experiencia de un proponente corresponda a contratos como integrante de un contratista plural, (consorcio, unión temporal, promesa de sociedad futura), la experiencia derivada de ese contrato corresponde a la ponderación del valor del contrato por el porcentaje de participación.<br><br>Por lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.<br><br>La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se reserva el derecho de verificar el contenido de las anteriores certificaciones, en el caso de no poderse corroborar dicha información, la certificación no será tenida en cuenta<br><br>NOTA: En caso de que el oferente haya firmado contratos con la razón social Seccional de Sanidad Huila y/o Regional de Aseguramiento en Salud No. 2. No es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012. ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD | | |
| | El CONTRATISTA debe contar con la licencia del equipo Resonador y otros, para prestar los servicios de salud, expedida por la entidad que regula su funcionamiento. (Anexar certificación). | SI | |
| 4 | Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que prestará los servicios requeridos y de acuerdo a lo descrito en el numeral 4.1.2, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL de la entidad donde conste que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, RETHUS y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con experiencia laboral en el ejercicio profesional de mínimo UN (01) AÑO, que tiene la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual. | SI | |
| 5 | Mantener y evaluar las medidas de seguridad radiológica para el personal profesional, los pacientes y el público general, de lo actuado enviar copia a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, con copia al supervisor de contrato. | SI | |
| 6 | El CONTRATISTA debe tener implementado el programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social "...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud..." Por lo anterior debe presentar certificación suscrita por el representante legal y o quien haga sus veces en la cual garantice que tiene implementado el PAMEC. (ANEXAR CERTIFICACION DE PAMEC) | SI | |
| 7 | El CONTRATISTA deberá certificar que no se encuentran relacionados en el Registro Único de Infractores Ambientales RUIA. (Anexar documento). | SI | |
| 8 | En el caso de que sean requeridos procedimientos, exámenes, servicios médicos que no estén incluidos en el contrato; estos deberán ser cotizados por la entidad contratista el cual no podrá exceder los precios del mercado y, se prestaran una vez tengan el aval del supervisor del contrato y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, previa revisión, verificación y análisis de auditoria médica (referencia y contrarreferencia) y sea notificada la entidad prestadora. | SI | |

1362518299

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Así mismo, indicará y presentará la habilitación del servicio cotizado, acorde a la resolución 3100 del 25-11-2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud" Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno y adecuado de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando así, la recuperación, mejoramiento de la salud y el derecho a la vida, de los mismos. | | |
| 9 | El CONTRATISTA deberá ANEXAR CERTIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) según Resolución 0312 de 2019 expedido por la Administradora de Riesgos laborales (con fecha no menor a la vigencia 2021). (FORMULARIO ANEXO EN LA INVITACIÓN) Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL). | SI | |
| 10 | Deberá realizar el registro en historia clínica de todas las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del Subsistema de Salud de la Policía Nacional cumplirá con lo establecido en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 00839 de 2017 y ley 2015 de 2020 en cuanto al manejo conservación y custodia de la historia clínica. | SI | |
| 11 | Prestar único y exclusivamente el servicio dispuesto mediante autorización escrita y firmada por los profesionales en salud de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2. | SI | |
| 12 | Facturar los servicios de salud prestados de acuerdo a la clasificación utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), tarifa pactadas y en forma independientes los servicios prestados, presentar en medio magnético el soporte respectivo que permita el cargue de la información en los aplicativos dispuestos por Policía Nacional. Igualmente hacer entrega de RIPS según Resolución 3374 del 2000 y demás normas que modifiquen o deroguen, los cuales serán validados al momento de la radicación de la factura, en caso de presentar errores se debe realizar la corrección de los mismos en un máximo de 72 horas a partir del reporte | SI | |
| 13 | Los procedimientos y tecnologías ordenadas, que no se encuentren cubiertos en el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2021, por el cual se dictan los planes de servicios para militares y policías, deben contar con el formato de Anexo 1 que será debidamente diligenciado por el especialista tratante, con el objetivo de ser enviado al Comité Técnico Científico para su aprobación. | SI | |
| 14 | El CONTRATISTA deberá reportar oportunamente al Supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2, y documentando a la vez un plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio. | SI | |
| 15 | Informar al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un 50%,70%, 80% y 100% del presupuesto asignado en el contrato, el Contratista deberá informar mediante oficio a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 y al Supervisor del contrato. Lo anterior con el fin de no exceder el valor contratado y de esta manera evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo contractual; si llegase a suceder, el Contratante no se hace responsable de la cancelación de las mismas. | SI | |
| 16 | La Oportunidad en la asignación de citas ambulatorias deberá ser garantizada en máximo 05 días calendario para procedimientos contenidos del presente proceso, luego de expedida la autorización por parte de la entidad contratante, al igual que oportunidad en la lectura del estudio. | SI | |
| 17 | El CONTRATISTA que resulte adjudicado del presente proceso deberá contar con sede habilitada en la ciudad de Neiva-Huila para la prestación de servicios relacionados en el objeto contractual e incluido en la presente solicitud de cotización para los servicios que no estén incluidos en el presente proceso. | SI | |

1362519299

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18 | El CONTRATISTA deberá realizar el respectivo análisis y plan de mejoramiento posterior a la ocurrencia de EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES, el cual deberá ser presentado a la Regional de Aseguramiento en salud Nro. 2 oficina de garantía de calidad en salud al correo fabian.mendezm@correo.policia.gov.co y al supervisor del contrato. | SI | |
| 19 | El CONTRATISTA deberá priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados. | SI | |
| 20 | El CONTRATISTA deberá garantizar la sostenibilidad de los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato. | SI | |
| 21 | El CONTRATISTA debe asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales. | SI | |
| 22 | El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten entre los que esta evitar la sobre ejecución del contrato que resulte del presente proceso. | SI | |
| 23 | Oportunidad de asignación de Cita para la toma de imágenes de paciente de Urgencia y hospitalización (tiempo que se mide desde el momento en la entidad solicita el servicio al contratista), de 1 a 06 horas. | SI | |
| 24 | El CONTRATISTA deberá ofertar todos los servicios de Imagenología diagnóstica de Alta complejidad debidamente habilitadas con disponibilidad 24 horas, los 07 días a la semana, deberá ser la sede más cercana al establecimiento de Sanidad Policial, en las instalaciones propias y/o contratadas ofertadas y que cumplan las condiciones técnicas necesarias para la prestación del servicio. El oferente deberá garantizar la realización de los estudios de imagenología en el Área metropolitana de Neiva-Huila, los equipos deben ser de muy buena tecnología. | SI | |
| 25 | El CONTRATISTA deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde garantice la oportunidad para la entrega de resultados de pacientes hospitalizados y/o de urgencias en un tiempo menor de 6 horas. (indicador que se mide desde el momento de la realización del estudio y la entrega del resultado y/o lectura). | SI | |
| 26 | El CONTRATISTA se compromete a entregar las imágenes impresas inmediatamente (en acetatos, papel o CD según requerimiento y necesidades de los servicios) los cuales deben estar empacados en bolsas plásticas de polietileno calibre 2, con manija para transporte de color blanco, para rotular con la fecha, datos del paciente y tipo de examen practicado | SI | |
| 27 | El CONTRATISTA se compromete a garantizar la oportunidad para la entrega de resultados de los procedimientos diagnósticos ambulatorios no mayor a 05 días hábiles. | SI | |
| 28 | El CONTRATISTA deberá hacer entrega de los protocolos de protección renal para los usuarios que requieran estudios con medios de contraste, donde se describa la protección previa y posterior. | SI | |
| 29 | El CONTRATISTA deberá hacer entrega de los protocolos de urgencia y emergencia en caso de presente al momento de la realización de un estudio de imagenología. | SI | |
| 30 | El CONTRATISTA deberá hacer entrega de los resultados en un tiempo no mayor a 6 horas para los servicios de Imagenología de Alta complejidad producto de Urgencias u Hospitalización para la definición rápida de conductas. | SI | |
| 31 | El CONTRATISTA deberá cumplir con la reserva de las patologías diagnosticadas en los pacientes atendidos, referente al secreto profesional y derecho a la intimidad conforme al artículo 110 de la Ley 19 del 10 de enero de 2012 "Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública". | SI | |

1362519299

| | | | |
|---|---|---|---|
| 32 | El CONTRATISTA deberá certificar y garantizar la tenencia de los equipos tecnológicos acordes con el nivel de complejidad, para la realización de los procedimientos, exámenes requeridos para cumplir con el objeto del contrato (ANEXAR CERTIFICACIÓN). | SI | |
| 33 | Con el fin de verificar la idoneidad de los equipos, el oferente deberá presentar Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS en la que garantice la existencia, y disponibilidad de los equipos médicos que empleará para la prestación del servicio de salud; deberá relacionarlos en detalle adjuntando las correspondientes hojas de vida de los equipos, los cuales deberán estar debidamente calibrados y planes de mantenimiento anexando formato. Este requisito será además verificado por parte de comité técnico evaluador. Asimismo darán cumplimiento según corresponda, al Decreto 4725 de 2005 "Por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano". | SI | |
| 34 | El CONTRATISTA deberá tener estructurado y/o documentado según la norma el Plan de Gestión Integral de Residuos generados en la atención en salud y otras actividades 2023. | SI | |

| COMPROMISOS DEL CONTRATISTA | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir con el objeto contractual | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Responder en los plazos que cada una de las Unidades prestadoras de salud de Huila, ESPRI Pitalito, Tolima, Caquetá y Putumayo establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| CUMPLIR CON LOS APORTES PARAFISCALES – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y Decreto 1273 de 2018, el futuro CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), mediante certificación suscrita por el Representante Legal o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Entregar una estadística mensual sobre las atenciones y entrega de suministro de lentes y monturas realizadas; incluyendo el número del documento y nombres completos del paciente, las fechas de entrega, firma del paciente y/o cuidador, descripción del suministro entregado (lentes y monturas). | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Proveer a su costo, todos los elementos necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidad de acuerdo con lo ofrecido en la propuesta. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, se deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o utilice para la ejecución del contrato. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en |

1362519299

| | | |
|---|---|---|
| | | Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, si se trata del cambio en el número de cuenta bancaria en el que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| El CONTRATISTA deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| El CONTRATISTA deberá cumplir a satisfacción con todos los requisitos sanitarios, ambientales, médicos y de seguridad que prescriba la Ley o que puedan ser necesarios para la adecuada ejecución del contrato, según lo ordenado por el CONTRATANTE. La supervisión podrá suspender el suministro de lentes y monturas o tomar las medidas que considere necesarias. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Informar al supervisor del contrato una vez se haya ejecutado el 70% del valor del mismo y a partir de este informar semanalmente vía correo para evitar sobre ejecución del contrato. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| El CONTRATISTA deberá publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |
| Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993; así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | El contratista cumplió con el numeral relacionado, establecido en Obligaciones del contratista del contrato de prestación de servicios. |

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

Durante el periodo comprendido entre el 01 de octubre de 2024 al 31 de octubre de 2024, la CLINICA UNIDADES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS S.A.S, no se presentó novedades.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (114) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (60) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

La Regional De Aseguramiento En Salud No.2 pagará el valor del contrato a favor del contratista en la ciudad de Neiva (Huila), en pagos mensuales, dentro de los cuarenta y cinco días (45) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial;

La radicación de la factura de venta o factura electrónica, si está obligado por legislación tributaria, que cumpla con los requisitos establecidos en el Código de Comercio (arts. 621, 774 y demás concordantes) y Estatuto Tributario (arts. 616 – 1, 617 y conexos) y lo dispuesto en la Directiva Presidencial No. 09 DE 2020 " LINEAMIENTOS PARA EL PAGO A LOS PROVEEDORES DEL ESTADO", impresa y en medio magnética de los servicios prestados, o el documento equivalente,

Para el **GRUPO I** en la ventanilla única-Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2, ubicada en la Carrera 22 Sur No. 26 A -21 de la ciudad de Neiva - Huila.

La facturación debe estar acompañada del recibo a satisfacción técnico - económico expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, teniendo en cuenta el derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

**FACTURACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE:**

se debe hacer dentro de los CINCO (05) primeros días calendario del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

SOPORTES DE LAS FACTURAS PARA EL MECANISMO DE PAGO

Orden de remisión (red propia) al servicio integral de apoyo diagnóstico y terapéutico de las especialidades.

(firmado por paciente o acudiente) y boleta quirúrgica (en casos de procedimientos quirúrgicos realizados).
Evolución, epicrisis u otro documento impreso del SISAP donde conste la atención al usuario (firmado por paciente o acudiente), en caso de consulta.
Factura electrónica (cumplimiento al decreto 2242 de 2015) (por paciente).
2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (emitido por supervisor).
Certificados de pagos parafiscales y seguridad social (actualizada).
Acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo establecido en la normatividad vigente.
Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, por inconsistencias como la mala liquidación frente a los valores entre el contrato y la factura o la suma de la misma, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el tramite documental dentro del plazo indicado.
Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Las facturas deben estar dirigidas a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, con NIT: 900.419.719-1.

**OBJECIONES Y GLOSAS:**

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

**CONCILIACIÓN DE GLOSAS:**

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011, que expresa:

*"Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

*El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.*

*Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.*

*Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.*

*Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley."*

SI no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No.2, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

**CAUSALES DE NO PAGO:**

1362519299

- Todo suministro que no cuente con formato de autorización por parte de servicio de REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA.

- Todo suministro adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

- La atención del evento adverso, entendido como *"el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente"*, corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN.

- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse suministrado con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico (CTC DISAN). El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago.

- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 000416 de 2009 *"Por medio de la cual se realizan unas modificaciones a la Resolución 3047 de 2008 y se dictan otras disposiciones"* y demás normas que las modifiquen o adicionen.

- **NOTA - PLATAFORMA SECOP II:** el contratista, deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II, con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago.

**EL PAGO SE HARÁ A LA SIGUIENTE CUENTA:**

**NOMBRE BENEFECIARIO:** CLINICA UNIDADES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS S.A.S S.A.S
**NIT:** 813.001.952-0
**BANCO:** BBVA
**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE
**NUMERO DE CUENTA:** 00130483000100002424

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato u orden de compra** |
| Valor total del contrato u orden de compra | $ 90.000.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $57.638.031,00 | 64% |
| Valor total facturado | $ 10.869.151,00 | 12% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 10.869.151,00 | 12% |
| Valor pagado | $ 0,00 | 0% |
| Valor pendiente de entrega | $32.361.969,00 | 36% |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $17.285.663,00 | 27/08/2024 | $17.285.663,00 | FECL38697 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| 2 | $29.483.217,00 | 10/09/2024 | $29.483.217,00 | FECL39334 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| 3 | $ 10.869.151,00 | 08/10/2024 | $10.869.151,00 | FECL41151 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

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

No Aplica

**5. RECOMENDACIONES**

No hubo ninguna novedad con la prestación del servicio.

**6. CONCLUSIONES**

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

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

Atentamente,

Firma _____

Grado y Nombres: Subintendente **LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ**
Supervisor Contrato No. 85-7-20134-24
Correo electrónico: estid.beltran@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3108860754

1362519299

luis.beltranm

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Neiva 08 de octubre de 2024 |
| Unidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2 |
| 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. | 85-7-20134-24 |
| Constancia de recibido No. | CONSECUTIVO N° 03 |
| Contratista: | UNIDADES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS S.A.S |
| NIT del contratista: | NIT 900.582.589-7 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA LA TOMA Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $60.000.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 31 de diciembre del 2024 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Calle 18 # 5ª-86 |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO X | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | SI LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ |
| Fecha de entrega certificada: | Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 02/09/2024 AL 13/09/2024 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024 | |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES 2 | 16 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA LA TOMA Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 | $ 10.869.151,00 | $ 10.869.151,00 | $ 0,00 | $ 10.869.151,00 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FECL41151 | 02/09/2024 | $ 145.000,00 | $ 0,00 | $ 145.000,00 |
| FECL41153 | 02/09/2024 | $ 165.658,00 | $ 0,00 | $ 165.658,00 |
| FECL41156 | 02/09/2024 | $ 165.658,00 | $ 0,00 | $ 165.658,00 |
| FECL41160 | 02/09/2024 | $ 174.073,00 | $ 0,00 | $ 174.073,00 |
| FECL41174 | 02/09/2024 | $ 174.073,00 | $ 0,00 | $ 174.073,00 |
| FECL41198 | 03/09/2024 | $ 142.200,00 | $ 0,00 | $ 142.200,00 |
| FECL41233 | 03/09/2024 | $ 181.016,00 | $ 0,00 | $ 181.016,00 |
| FECL41249 | 03/09/2024 | $ 407.429,00 | $ 0,00 | $ 407.429,00 |
| FECL41261 | 04/09/2024 | $ 86.900,00 | $ 0,00 | $ 86.900,00 |
| FECL41265 | 04/09/2024 | $ 540.189,00 | $ 0,00 | $ 540.189,00 |
| FECL41268 | 04/09/2024 | $ 165.658,00 | $ 0,00 | $ 165.658,00 |
| FECL41270 | 04/09/2024 | $ 347.600,00 | $ 0,00 | $ 347.600,00 |
| FECL41274 | 04/09/2024 | $ 201.285,00 | $ 0,00 | $ 201.285,00 |
| FECL41296 | 04/09/2024 | $ 142.200,00 | $ 0,00 | $ 142.200,00 |
| FECL41297 | 04/09/2024 | $ 142.200,00 | $ 0,00 | $ 142.200,00 |

1362519299

| Página 2 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECL41304 | 04/09/2024 | $ 281.354,00 | $ 0,00 | $ 281.354,00 |
| FECL41322 | 04/09/2024 | $ 165.658,00 | $ 0,00 | $ 165.658,00 |
| FECL41335 | 05/09/2024 | $ 142.200,00 | $ 0,00 | $ 142.200,00 |
| FECL41338 | 05/09/2024 | $ 165.658,00 | $ 0,00 | $ 165.658,00 |
| FECL41360 | 05/09/2024 | $ 142.200,00 | $ 0,00 | $ 142.200,00 |
| FECL41363 | 05/09/2024 | $ 201.285,00 | $ 0,00 | $ 201.285,00 |
| FECL41379 | 05/09/2024 | $ 201.285,00 | $ 0,00 | $ 201.285,00 |
| FECL41441 | 06/09/2024 | $ 165.658,00 | $ 0,00 | $ 165.658,00 |
| FECL41448 | 06/09/2024 | $ 174.073,00 | $ 0,00 | $ 174.073,00 |
| FECL41452 | 06/09/2024 | $ 347.600,00 | $ 0,00 | $ 347.600,00 |
| FECL41460 | 06/09/2024 | $ 165.658,00 | $ 0,00 | $ 165.658,00 |
| FECL41464 | 06/09/2024 | $ 347.600,00 | $ 0,00 | $ 347.600,00 |
| FECL41470 | 07/09/2024 | $ 1.069.214,00 | $ 0,00 | $ 1.069.214,00 |
| FECL41476 | 07/09/2024 | $ 86.900,00 | $ 0,00 | $ 86.900,00 |
| FECL41479 | 07/09/2024 | $ 260.700,00 | $ 0,00 | $ 260.700,00 |
| FECL41495 | 07/09/2024 | $ 161.160,00 | $ 0,00 | $ 161.160,00 |
| FECL41546 | 09/09/2024 | $ 347.600,00 | $ 0,00 | $ 347.600,00 |
| FECL41564 | 10/09/2024 | $ 540.189,00 | $ 0,00 | $ 540.189,00 |
| FECL41585 | 10/09/2024 | $ 72.680,00 | $ 0,00 | $ 72.680,00 |
| FECL41614 | 10/09/2024 | $ 142.200,00 | $ 0,00 | $ 142.200,00 |
| FECL41616 | 10/09/2024 | $ 201.285,00 | $ 0,00 | $ 201.285,00 |
| FECL41619 | 10/09/2024 | $ 256.000,00 | $ 0,00 | $ 256.000,00 |
| FECL41630 | 10/09/2024 | $ 201.285,00 | $ 0,00 | $ 201.285,00 |
| FECL41643 | 11/09/2024 | $ 145.507,00 | $ 0,00 | $ 145.507,00 |
| FECL41678 | 11/09/2024 | $ 181.016,00 | $ 0,00 | $ 181.016,00 |
| FECL41679 | 11/09/2024 | $ 347.600,00 | $ 0,00 | $ 347.600,00 |
| FECL41717 | 12/09/2024 | $ 540.189,00 | $ 0,00 | $ 540.189,00 |
| FECL41742 | 12/09/2024 | $ 347.600,00 | $ 0,00 | $ 347.600,00 |
| FECL41761 | 12/09/2024 | $ 165.658,00 | $ 0,00 | $ 165.658,00 |
| FECL41775 | 13/09/2024 | $ 121.000,00 | $ 0,00 | $ 121.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $ 10.869.151,00 | $ 0,00 | $ 10.869.151,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE REALIZA ATENCION ESPECIALIZADA AMBULATORIA A EN LOS TERMINOS CORRESPONDIENTES, SE ENTREGAN PARAFISCALES Y ESTADOS DE CUENTA POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATADA.

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.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si__ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.<br>De acuerdo con lo anterior debe presentar el certificado de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaria de Salud correspondiente<br>Para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar. | SI | |
| 2 | Prestar el servicio conforme al Decreto 780 de 2016 *Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.* | SI | |

1362519299

| | | |
|---|---|---|
| Página 3 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Los profesionales que brindan el servicio deberán ceñirse al plan de salud, Guías, Protocolos ,para la atención integral del paciente, dejando consignado en la Historia Clínica la justificación de los procedimientos y demás que no estén dentro del plan de salud pero que en el ejercicio de su profesión se haga exigible cumpliendo las normas legales vigentes y los lineamientos institucionales | SI | |
| 4 | En caso de solicitar exámenes que no se encuentren dentro del plan de beneficios de SSMP o dentro de las condiciones técnicas requeridas, que mediante concepto del Comité Técnico Científico se autorice y se justifique su requerimiento o en cumplimiento de una orden judicial (acción de tutela), podrá ser realizado previa cotización y análisis del mercado para su facturación y con el descuento estipulado en el contrato. Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando la recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los mismos. | SI | |
| 5 | Realizar el adecuado diligenciamiento de la excusa de servicio sin omitir en lo absoluto algún dato que sea solicitado en el formato, no se permite tachones, enmendaduras y uso de correctores de acuerdo a la DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PERMANENTE N° 001 de 2019, la cual será socializada por parte de La Regional de aseguramiento en Salud No. 2 al contratista que se le adjudique el proceso. | SI | |
| 6 | Cumplir con la reserva de las patologías diagnosticadas en los pacientes atendidos, referente al secreto profesional y derecho a la intimidad conforme al artículo 110 Historias Clínicas de la *Ley 19 de 2012* | SI | |
| 7 | Certificar por escrito que no se encuentran relacionados en el Registro Único de Infractores Ambientales RUIA **(Anexar Certificación)** | SI | |
| 8 | En el momento que se presente un evento adverso entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" se solicitara envío de estudios de casos (Protocolo Londres) y plan de mejora como soporte de gestión de la Institución. | SI | |
| 9 | **LA REGIONAL DE SEGURAMIENTO EN SALUD No 2 en el caso de procedimientos que dependan de:**<br>Si las realiza el **mismo especialista por igual vía de acceso**, la cirugía de Conjunto con tarifa superior se considera la principal y se liquida con el ciento por ciento (100%) de ésta y se adiciona en el veinticinco por ciento (25%) sobre el valor del Conjunto que le preceda según la cuantía.<br>El valor de la intervención principal, definida bajo los parámetros establecidos en el inciso anterior, se incrementa en el setenta por ciento (70%) de cada una de las demás consideradas por Conjunto, cuando el **mismo especialista utiliza diferente vía de acceso** o las practican médicos de distinta especialidad.<br>En las intervenciones múltiples que practiquen **dos o más cirujanos de distinta especialidad, en un mismo acto, en igual o diferente vía de acceso**, los servicios profesionales que intervengan, se reconocerán con el cien por ciento (100%) de la tarifa de acuerdo con el grupo quirúrgico que corresponda por la intervención mayor que cada uno practicó, incrementada en el cincuenta por ciento (50%) del valor de cada una de las adicionales. | SI | |
| 10 | En atención la pandemia por COVID-19 se debe dar aplicabilidad a los lineamientos para prevención control y reporte de accidente laboral por exposición ocupacional al SARS CoV-2 (COVID-19) para lo cual el oferente deberá hacer entrega de las actas de socialización y evaluación a los funcionarios propuestos conforme lo menciona MINSALUD código GPSG04. | SI | |
| 11 | Brindar el servicio de ambulancia en caso de que se presente episodios de urgencia médica, como descompensación de pacientes en sus instalaciones. En el evento de no contar con servicios de hospitalización, quirófano y uci dentro de las instalaciones propias del prestador. | SI | |
| 12 | Formulará los medicamentos teniendo en cuenta el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica en nombre genérico y no comercial, verificando que estén incluidos en el Acuerdo 052 de 2013, el cual será entregado antes de la fecha de iniciación del contrato al contratista seleccionado. En caso de requerir medicamentos por fuera del Manual Único de Medicamentos, deberá ser diligenciado en forma completa únicamente por parte del médico tratante, ya que el incumplimiento a estos aspectos NO permitirá el estudio y trámite ante el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. | SI | |

SI LUIS ESTIDUAR BELTRAN MARTINEZ
Supervisor contrato

1362519299

luis.beltranm

| | | |
|---|---|---|
| Página: 1 de 4<br>Código: 1LF-FR-0131<br>Fecha: 15/08/2024<br>Versión: 1 | ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS<br>CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA | POLICÍA NACIONAL |

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA UNIDADES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS S.A.S. NIT 900582589. PARA PAGO POR CONTRATO.

No. RADICACION 3829 DEL 01 OCTUBRE DE 2024. CORRESPONDE A LA RESPUESTA DE GLOSA. 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 N° 85-7-20134-24 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 | 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 | FECL41151 | 2/09/2024 | OLGA YINETH TRIANA SANCHEZ | 55061323 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | 145.000,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 145.000,00 | N/A | N/A |
| 2 | FECL41153 | 2/09/2024 | ISABELLA CALDERON TRIANA | 1077853487 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 165.658,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 165.658,00 | N/A | N/A |
| 3 | FECL41156 | 2/09/2024 | MARIA NANCY ROA ROA | 36163406 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 165.658,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 165.658,00 | N/A | N/A |
| 4 | FECL41160 | 2/09/2024 | JULIANA HERRAN JORDAN | 1077736920 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX | 174.073,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 174.073,00 | N/A | N/A |
| 5 | FECL41174 | 2/09/2024 | YESID CASTRO PASCUAS | 12125444 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX | 174.073,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 174.073,00 | N/A | N/A |
| 6 | FECL41198 | 3/09/2024 | SOFIA CAVIEDES RODRIGUEZ | 36148801 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL | 142.200,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 142.200,00 | N/A | N/A |
| 7 | FECL41233 | 3/09/2024 | MATHIAS FLOREZ PEÑA | 1075808583 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | 181.016,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 181.016,00 | N/A | N/A |
| 8 | FECL41249 | 3/09/2024 | JOSE RAMIRO ROJAS GONZALEZ | 19112087 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | 407.429,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 407.429,00 | N/A | N/A |
| 9 | FECL41261 | 4/09/2024 | MOISES GUTIERREZ USECHE | 12101323 | RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | 86.900,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 86.900,00 | N/A | N/A |
| 10 | FECL41265 | 4/09/2024 | DIANA MEZA ROJAS | 1082216348 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | 540.189,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 540.189,00 | N/A | N/A |

GS-2024-017607-REGIS
1362519297

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | FECL41268 | 4/09/2024 | LUIS FELIPE OCHOA CARDOZO | 14267810 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 165.658,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 165.658,00 | N/A | N/A |
| 12 | FECL41270 | 4/09/2024 | ALEXANDER ARIAS TORRES | 4899558 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC) | 347.600,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 347.600,00 | N/A | N/A |
| 13 | FECL41274 | 4/09/2024 | JESUS ANTONIO HERRERA DIAZ | 12106470 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | 201.285,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 201.285,00 | N/A | N/A |
| 14 | FECL41296 | 4/09/2024 | SANTIAGO MARTINEZ GOMEZ | 344181 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL | 142.200,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 142.200,00 | N/A | N/A |
| 15 | FECL41297 | 4/09/2024 | DORA SILVA DE PEREZ | 26491841 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL | 142.200,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 142.200,00 | N/A | N/A |
| 16 | FECL41304 | 4/09/2024 | DERLY YULIETH OLAYA ROJAS | 1004225745 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL | 281.354,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 281.354,00 | N/A | N/A |
| 17 | FECL41322 | 4/09/2024 | THOMAS ALEJANDRO CHAVEZ HERNANDEZ | 1075302719 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 165.658,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 165.658,00 | N/A | N/A |
| 18 | FECL41335 | 5/09/2024 | GLORIA ARAUJO LIMA | 49745622 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL | 142.200,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 142.200,00 | N/A | N/A |
| 19 | FECL41338 | 5/09/2024 | NATALIA MANQUILLO PERDOMO | 1076500011 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 165.658,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 165.658,00 | N/A | N/A |
| 20 | FECL41360 | 5/09/2024 | JOSE MEDARDO GARZON RODRIGUEZ | 14946336 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL | 142.200,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 142.200,00 | N/A | N/A |
| 21 | FECL41363 | 5/09/2024 | JOHN ANDERSON URIBE SANCHEZ | 1075233224 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | 201.285,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 201.285,00 | N/A | N/A |
| 22 | FECL41379 | 5/09/2024 | CARLOS DANIEL TORRES JORDAN | 1076903898 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | 201.285,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 201.285,00 | N/A | N/A |
| 23 | FECL41441 | 6/09/2024 | GLADIS VASQUEZ CHARRY | 36160314 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 165.658,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 165.658,00 | 208-607- SE GLOSA MAYOR VALOR FACTURADO EN MEDICCAMENTO ULTRAVIST; SE ORDENA Y AUTORIZA ULTRAVIST 1 COD 1999096-04 Y SE FACTURA UNTRAVIST 3. | S/R |
| 24 | FECL41448 | 6/09/2024 | SARA MOLANO DE DIMATE | 41422060 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX | 174.073,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 174.073,00 | 208-607- SE GLOSA MAYOR VALOR FACTURADO EN MEDICCAMENTO ULTRAVIST; SE ORDENA Y AUTORIZA ULTRAVIST 1 COD 1999096-04 Y SE FACTURA UNTRAVIST 3. | S/R |

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | FECL41452 | 6/09/2024 | ANYELA TATIANA MORALES TOVAR | 1083838664 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC) | 347.600,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 347.600,00 | N/A | N/A |
| 26 | FECL41460 | 6/09/2024 | MARTIN SANTIAGO CANDIA SALAZAR | 1105062623 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 165.658,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 165.658,00 | N/A | N/A |
| 27 | FECL41464 | 6/09/2024 | HAROLD FERNANDO ROJAS ROJAS | 7727287 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC) | 347.600,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 347.600,00 | N/A | N/A |
| 28 | FECL41470 | 7/09/2024 | SANTOS NARANJO CIFUENTES | 3094419 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS | 1.069.214,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 1.069.214,00 | N/A | N/A |
| 29 | FECL41476 | 7/09/2024 | JOSE LEONARDO BARRIOS ZORRO | 7704429 | RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | 86.900,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 86.900,00 | N/A | N/A |
| 30 | FECL41479 | 7/09/2024 | THALIANA BASTIDAS SERRANO | 1077230077 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | 260.700,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 260.700,00 | N/A | N/A |
| 31 | FECL41495 | 7/09/2024 | VALENTINA CONTRERAS VIDARTE | 1075294583 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | 161.160,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 161.160,00 | N/A | N/A |
| 32 | FECL41546 | 9/09/2024 | RUBEN DARIO SABALZA MARTINEZ | 7921968 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC) | 347.600,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 347.600,00 | N/A | N/A |
| 33 | FECL41564 | 10/09/2024 | DANIEL SARMIENTO DUARTE | 83115902 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | 540.189,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 540.189,00 | N/A | N/A |
| 34 | FECL41585 | 10/09/2024 | JUAN SEBASTIAN MEJIA QUINTERO | 1079179517 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) | 72.680,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 72.680,00 | N/A | N/A |
| 35 | FECL41614 | 10/09/2024 | CLARA ISABEL DIAZ RODRIGUEZ | 55175874 | OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL | 142.200,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 142.200,00 | N/A | N/A |
| 36 | FECL41616 | 10/09/2024 | YEISTON MERA SANCHEZ | 1120354925 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | 201.285,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 201.285,00 | N/A | N/A |
| 37 | FECL41619 | 10/09/2024 | DADIER ALBERTO HERNANDEZ TAPIERO | 1007679580 | RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA) | 266.000,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 266.000,00 | N/A | N/A |
| 38 | FECL41630 | 10/09/2024 | AARON SANTIAGO ZAMBRANO SANCHEZ | 1075325034 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | 201.285,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 201.285,00 | N/A | N/A |

GS-2024-017607-REGI2
1362519299

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | FECL41643 | 11/09/2024 | FILOMENO OBREGON SANTANILLA | 1604309 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | 145.507,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 145.507,00 | N/A | N/A |
| 40 | FECL41678 | 11/09/2024 | NATALIA ANDREA MOLANO NOVOA | 53039586 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | 181.016,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 181.016,00 | N/A | N/A |
| 41 | FECL41679 | 11/09/2024 | LUZ EMERITA DIAZ DIAZ | 27355711 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC) | 347.600,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 347.600,00 | N/A | N/A |
| 42 | FECL41717 | 12/09/2024 | MARIA ARACELLY HOME DE ROJAS | 36154948 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | 540.189,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 540.189,00 | N/A | N/A |
| 43 | FECL41742 | 12/09/2024 | JHONN ANDERSON RODRIGUEZ LOPEZ | 1069736412 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC) | 347.600,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 347.600,00 | N/A | N/A |
| 44 | FECL41761 | 12/09/2024 | EMMA SOPHIA PELAEZ CALDERON | 1076922832 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 165.658,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 165.658,00 | N/A | N/A |
| 45 | FECL41775 | 13/09/2024 | FREDDY ALBERTO ARIAS CELIS | 1090476799 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | 121.000,00 | 10/09/2024 | 0 | $ 0,00 | $ 121.000,00 | N/A | N/A |
| | | | | | | $ 10.869.151 | | $ 0 | $ 0 | $ 10.869.151 | | |

Elaborado Por:

C.P.S DARIEL ROJAS C

Recibido Por:

Grado y Cargo, Nombres y Apellidos

GS-2024-017607-REG12

1362519299

UNIDIAG

Neiva Huila, 01 de octubre de 2024

**CUENTA DE COBRO No 003**

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI2**
NIT 900419719-1
**CONTRATO N° 085-7-020134-24**

DEBE A:

**UNIDADES DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS SAS**
NIT: 900.582.589-7

**LA SUMA DE:** Diez millones ochocientos sesenta y nueve mil ciento cincuenta y un pesos mcte **($ 10.869.151).**

**POR CONCEPTO** DE: Servicios prestados de imagenología (Rx, Tac, Ecografías, Densitometrías) en el mes de septiembre del 2024.

| Nro | No. Factura | Fecha | Tipo | Identificación | Nombre Paciente | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FECL41151 | 2 / 09 / 2024 | CC | 55061323 | OLGA YINETH TRIANA SANCHEZ | $ 145.000 |
| 2 | FECL41153 | 2 / 09 / 2024 | TI | 1077853487 | ISABELLA CALDERON TRIANA | $ 165.658 |
| 3 | FECL41156 | 2 / 09 / 2024 | CC | 36163406 | MARIA NANCY ROA ROA | $ 165.658 |
| 4 | FECL41160 | 2 / 09 / 2024 | RC | 1077736920 | JULIANA HERRAN JORDAN | $ 174.073 |
| 5 | FECL41174 | 2 / 09 / 2024 | CC | 12125444 | YESID CASTRO PASCUAS | $ 174.073 |
| 6 | FECL41198 | 3 / 09 / 2024 | CC | 36148801 | SOFIA CAVIEDES RODRIGUEZ | $ 142.200 |
| 7 | FECL41233 | 3 / 09 / 2024 | RC | 1075808583 | MATHIAS FLOREZ PEÑA | $ 181.016 |
| 8 | FECL41249 | 3 / 09 / 2024 | CC | 19112087 | JOSE RAMIRO ROJAS GONZALEZ | $ 407.429 |
| 9 | FECL41261 | 4 / 09 / 2024 | CC | 12101323 | MOISES GUTIERREZ USECHE | $ 86.900 |
| 10 | FECL41265 | 4 / 09 / 2024 | CC | 1082216348 | DIANA MEZA ROJAS | $ 540.189 |
| 11 | FECL41268 | 4 / 09 / 2024 | CC | 14267810 | LUIS FELIPE OCHOA CARDOZO | $ 165.658 |
| 12 | FECL41270 | 4 / 09 / 2024 | CC | 4899558 | ALEXANDER ARIAS TORRES | $ 347.600 |
| 13 | FECL41274 | 4 / 09 / 2024 | CC | 12106470 | JESUS ANTONIO HERRERA DIAZ | $ 201.285 |
| 14 | FECL41296 | 4 / 09 / 2024 | CC | 344181 | SANTIAGO MARTINEZ GOMEZ | $ 142.200 |
| 15 | FECL41297 | 4 / 09 / 2024 | CC | 26491841 | DORA SILVA DE PEREZ | $ 142.200 |
| 16 | FECL41304 | 4 / 09 / 2024 | CC | 1004225745 | DERLY YULIETH OLAYA ROJAS | $ 281.354 |
| 17 | FECL41322 | 4 / 09 / 2024 | TI | 1075302719 | THOMAS ALEJANDRO CHAVEZ HERNANDEZ | $ 165.658 |
| 18 | FECL41335 | 5 / 09 / 2024 | CC | 49745622 | GLORIA ARAUJO LIMA | $ 142.200 |
| 19 | FECL41338 | 5 / 09 / 2024 | CC | 1076500011 | NATALIA MANQUILLO PERDOMO | $ 165.658 |
| 20 | FECL41360 | 5 / 09 / 2024 | CC | 14946336 | JOSE MEDARDO GARZON RODRIGUEZ | $ 142.200 |
| 21 | FECL41363 | 5 / 09 / 2024 | CC | 1075233224 | JOHN ANDERSON URIBE SANCHEZ | $ 201.285 |
| 22 | FECL41379 | 5 / 09 / 2024 | CC | 1076903898 | CARLOS DANIEL TORRES JORDAN | $ 201.285 |
| 23 | FECL41441 | 6 / 09 / 2024 | CC | 36160314 | GLADIS VASQUEZ CHARRY | $ 165.658 |



1362519299

luis.beltranm

UNIDIAG

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | FECL41448 | 6 / 09 / 2024 | CC | 41422060 | SARA MOLANO DE DIMATE | $ | 174.073 |
| 25 | FECL41452 | 6 / 09 / 2024 | CC | 1083838664 | ANYELA TATIANA MORALES TOVAR | $ | 347.600 |
| 26 | FECL41460 | 6 / 09 / 2024 | RC | 1105062623 | MARTIN SANTIAGO CANDIA SALAZAR | $ | 165.658 |
| 27 | FECL41464 | 6 / 09 / 2024 | CC | 7727287 | HAROLD FERNANDO ROJAS ROJAS | $ | 347.600 |
| 28 | FECL41470 | 7 / 09 / 2024 | CC | 3094419 | SANTOS NARANJO CIFUENTES | $ | 1.069.214 |
| 29 | FECL41476 | 7 / 09 / 2024 | CC | 7704429 | JOSE LEONARDO BARRIOS ZORRO | $ | 86.900 |
| 30 | FECL41479 | 7 / 09 / 2024 | TI | 1077230077 | THALIANA BASTIDAS SERRANO | $ | 260.700 |
| 31 | FECL41495 | 7 / 09 / 2024 | CC | 1075294583 | VALENTINA CONTRERAS VIDARTE | $ | 161.160 |
| 32 | FECL41546 | 9 / 09 / 2024 | CC | 7921968 | RUBEN DARIO SABALZA MARTINEZ | $ | 347.600 |
| 33 | FECL41564 | 10 / 09 / 2024 | CC | 83115902 | DANIEL SARMIENTO DUARTE | $ | 540.189 |
| 34 | FECL41585 | 10 / 09 / 2024 | TI | 1079179517 | JUAN SEBASTIAN MEJIA QUINTERO | $ | 72.680 |
| 35 | FECL41614 | 10 / 09 / 2024 | CC | 55175874 | CLARA ISABEL DIAZ RODRIGUEZ | $ | 142.200 |
| 36 | FECL41616 | 10 / 09 / 2024 | CC | 1120354925 | YEISTON MERA SANCHEZ | $ | 201.285 |
| 37 | FECL41619 | 10 / 09 / 2024 | CC | 1007679580 | DADIER ALBERTO HERNANDEZ TAPIERO | $ | 256.000 |
| 38 | FECL41630 | 10 / 09 / 2024 | RC | 1075325034 | AARON SANTIAGO ZAMBRANO SANCHEZ | $ | 201.285 |
| 39 | FECL41643 | 11 / 09 / 2024 | CC | 1604309 | FILOMENO OBREGON SANTANILLA | $ | 145.507 |
| 40 | FECL41678 | 11 / 09 / 2024 | CC | 53039586 | NATALIA ANDREA MOLANO NOVOA | $ | 181.016 |
| 41 | FECL41679 | 11 / 09 / 2024 | CC | 27355711 | LUZ EMERITA DIAZ DIAZ | $ | 347.600 |
| 42 | FECL41717 | 12 / 09 / 2024 | CC | 36154948 | MARIA ARACELLY HOME DE ROJAS | $ | 540.189 |
| 43 | FECL41742 | 12 / 09 / 2024 | CC | 1069736412 | JHONN ANDERSON RODRIGUEZ LOPEZ | $ | 347.600 |
| 44 | FECL41761 | 12 / 09 / 2024 | RC | 1076922832 | EMMA SOPHIA PELAEZ CALDERON | $ | 165.658 |
| 45 | FECL41775 | 13 / 09 / 2024 | CC | 1090476799 | FREDDY ALBERTO ARIAS CELIS | $ | 121.000 |
| TOTAL | | | | | | $ | 10.869.151 |

Atentamente,

Ta. Alejandra Diaz C.

**Alejandra Diaz Conde**
Coordinadora de facturación
Cel. 3112391662

DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
FECHA RECIBIDO: 01 OCT 2024 HORA:
No. RADICADO: 3829 RUBRO:
RECIBIDO POR:



1362519299

luis.beltranm