2024 10 16 27,485,357.00

ANALITICA DM SAS

VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI
NIT. 900750333

COMPROBANTE DE EGRESO No. 20,234

Fecha : 16/octubre/2024 **Pagado a :** 901190272-9 ANALITICA DM SAS

La Suma de : VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE **********

Valor $ 27,485,357.00

Banco : 51 DAVIVIENDA
Cuenta : 04 462169999366 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE GASTOS ADMON
No. 21,595.00 **Fact** ADMS232 **Valor Bruto $**18,968,345.00 **Valor Neto $** 21,309,232.00

Codigo	Descripcion	Valor
IV1	IVA 19%	3,603,985.00
IVA	RETENCION DEL IVA	540,598.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1348	1600	622	624	212020200802	Servicios prestados a las empresas y ser	22,572,330.00

POR CONCEPTO DE HONORARIOS ASISTENCIALES
No. 21,596.00 **Fact** ADMS-232 **Valor Bruto $**5,317,370.00 **Valor Neto $** 6,176,125.00

Codigo	Descripcion	Valor
IV1	IVA 19%	1,010,300.00
IVA	RETENCION DEL IVA	151,545.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 16:27

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333	COMPROBANTE DE EGRESO No. 20,234

Fecha : 16/octubre/2024 **Pagado a :** 901190272-9 ANALITICA DM SAS

La Suma de : VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE
****

Valor $ 27,485,357.00

Banco : 51 DAVIVIENDA
Cuenta : 04 462169999366 **Cheque :** PE

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1347	1601	622	624	245020901	Servicios para la comunidad* sociales y	6,327,670.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS
	TASA PRODEP $ 722,500.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005001	BANCO DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 0560462	0.00	27,485,357.00
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	28,207,857.00	0.00
240722001	PRODEPORTES Y RECREACION 2*5%	0.00	722,500.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y GESTION DE LA CONTRATCION DE LAS EPS FACTURACION CARTERA AUDITORIA COSTOS GLOSAS DEVOLUCIONES MERCADEO DURANTE EL MES DE AGOSTO SEGUN CONTRATO 349 DE 2024

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 16:27

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 02/09/2024 Hora: 09:45

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
GASTOS ADMON	21,595	30/ago./2024	30/ago./2024	ADMS232

Obligación: 1,600 **Registro:** 622

TERCERO

NIT: 901190272 9 **NOMBRE:** ANALITICA DM SAS
TEL: 3015141458 **DIRECCION :** DG 17 B 88 77 AP 4 604 001

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ADMINIS* COMO ACOMPAÑAMIENTO Y GESTION EN LA CONTRATACION CON EPS. PROCESO FACTURACION* CARTERA* GESTION DE COSTOS* GLOSAS Y DEVOLUCIONES* DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL 2024* SEGUN CONTRATO 349 2024.

VALORES

BRUTO :	22,572,330.00
DESCUENTOS :	0.00

IMPUESTOS :

RETENCION DEL IVA		540,598.00

VALOR NETO EN LETRAS

VEINTIDOS MILLONES TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE

NETO :	22,031,732.00
CANCELADO :	0.00
N. CREDITO :	0.00
N. DEBITO :	0.00
SALDO ACTUAL :	22,031,732.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	22,031,732.00
243625001	RETE IVA	0.00	540,598.00
510801001	REMUNERACION POR SERVICIOS TE	22,572,330.00	0.00

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 02/09/2024 Hora: 09:48

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
HONORARIOS ASISTENCIALES	21,596	30/ago./2024	30/ago./2024	ADMS-232

Obligación: 1,601 **Registro:** 622

TERCERO

NIT: 901190272 9 **NOMBRE:** ANALITICA DM SAS
TEL: 3015141458 **DIRECCION :** DG 17 B 88 77 AP 4 604 001

OBSERVACIONES	VALORES	
PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ADMINIS* COMO ACOMPAÑAMIENTO Y GESTION EN LA CONTRATACION CON EPS. PROCESO FACTURACION* CARTERA* GESTION DE COSTOS* GLOSAS Y DEVOLUCIONES* DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL 2024* SEGUN CONTRATO 349 2024.	**BRUTO :**	6,327,670.00
	DESCUENTOS :	0.00

IMPUESTOS :		
RETENCION DEL IVA		151,545.00

VALOR NETO EN LETRAS		
SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE	**NETO :**	6,176,125.00
	CANCELADO :	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	6,176,125.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	6,176,125.00
243625001	RETE IVA	0.00	151,545.00
510106001	REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	6,327,670.00	0.00

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO
No 349 -2024

CERTIFICA:

Que **ANALITICA DM S.A.S** identificado (a) con NIT No. 901190272-9 cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato de prestación de servicios de apoyo Prestar servicios, PRESTACION DEL SERVICIO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y GESTIÓN EN LA CONTRATACIÓN CON LAS EPS, GESTIÓN DEL PROCESO DE FACTURACIÓN, CARTERA, AUDITORIA MÉDICA Y DE CUENTAS, GESTIÓN DE COSTOS, DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES DE LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES Y SUS PUESTOS DE SALUD HATO Y SIETE TROJES del Contrato de prestación de Servicios **No. 349** con Fecha de 11 JULIO de 2024 del periodo correspondiente de **AGOSTO DE 2024** y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	ADMINISTRATIVO	ASISTENCIAL
Valor Contrato Inicial	$ 90.289.320	$ 25.310.680
No. CDP	624	
No. RP	622	
Rubro Presupuestal: Servicios Asistenciales / Administrativos		
Plazo de Ejecución	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024
ADICIÓN		
No. CDP		
No. RP		
Plazo de Ejecución		
MODIFICACIÓN		
Otro Si Modificatorio		
Valor Contrato Inicial + Adición-Modificación	$ 90.289.320	$ 25.310.680
Valor Ejecutado	$ 22.572.330	$ 6.327.670
Valor Factura Actual	$ 22.572.330	$ 6.327.670
Total Ejecutado	$ 45.144.660	$ 12.655.340
Saldo por Ejecutar	$ 45.144.660	$ 12.655.340
Porcentaje de Ejecución	50 %	50 %

Se expide en la ciudad de Funza, del mes de OCTUBRE del año dos mil Veinticuatro (2024).

Supervisor del Contrato

Representante Legal ANALITICA DM SAS

Analítica DM SAS

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ADMS232
Fecha Emisión: 2024-08-27 17:02:16
Fecha validación: 2024-08-27 17:07:19-05:00

Nº Resolución: 18764071876591 **Prefijo:** ADMS **Consecutivo:** 220 hasta 250 **Fecha:** 2024-05-31 **hasta** 2025-05-31

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ANALITICA DM SAS
NIT: 901190272-9
Actividad Económica: 7020
Responsabilidad: No aplica – Otros -
Dirección: DG 17 B 88 77 AP 4 604 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO
Teléfonos: 3014843146
Contacto: ANALITICA DM SAS
E-mail: analiticadm.gerencia@gmail.com

Datos del Adquiriente

Razón social/Nombre: ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA
NIT: 900750333-1
Dirección: - - - -
Teléfonos: 0918264000
E-mail:

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	F01	1.0	ZZ	Servicio - PRESTACION DE SERVICIO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y GESTION EN LA CONTRATAACION CON LAS EPS, GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION , CARTERA, AUDITORIA MEDICA Y CUENTAS	24,285,714.0	IVA 19.00	4,614,286.0		28,900,000.0

Total Items 1

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	24,285,714.0	4,614,286.0

Totales	
SUBTOTAL:	24,285,714.0
TOTAL Base Imponible:	24,285,714.0
IVA	4,614,286.0
TOTAL:	28,900,000.0
TOTAL en letras: Veintiocho Millones Novecientos Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Información Adicional

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION
PERIODO COBRO AGOSTO DE 2024
PRESTACION DE SERVICIO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y LA GESTION EN LA CONTRATACION DE LAS EPS, GESTION DE PROCESO DE FACTURACION, CARTERA, AUDITORIA MEDICA Y DE CUENTAS, GESTION DE COSTOS, , DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES DE LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MEERCEDES Y SUS PUESTOS DE SALUD HATO Y SIETE TROJES SEGUN CONTRATO 349-2024

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Transferencia Débito Bancaria		PAGO AGOSTO 2024						

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA:

NUMERO DE CONTRATO	349 DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANALITICA DM SAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	901190272-9
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 115.600.000
PLAZO DE EJECUCION	113 Días
PRORROGA (ADICION)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	HASTA 31 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	
VALOR ADICION	
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	$ 115.600.000
OBJETO CONTRATO	Prestar sus servicios de Apoyo a la gestión administrativa como, PRESTACION DEL SERVICIO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y GESTIÓN EN LA CONTRATACIÓN CON LAS EPS, GESTIÓN DEL PROCESO DE FACTURACIÓN, CARTERA, AUDITORIA MÉDICA Y DE CUENTAS, GESTIÓN DE COSTOS, DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES DE LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES Y SUS PUESTOS DE SALUD HATO Y SIETE TROJES.
PERÍODO A QUE CORRESPONDE ELINFORME	JULIO del 2024
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	OCTUBRE del 2024
NUMERO DE INFORME	2 de 4
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	$ 115.600.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 28.900.000

ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	Banco BANCOLOMBIA No 38800015631
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO X	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD____
NOMBRE DEL SUPERVISOR DELCONTRATO	JAIRO VELASQUEZ CHACON

1. **TIPO DE INFORME:** Marque con una x el tipo de informe.

Informe Mensual _____X_____	**Informe Final** _____

2. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** Escriba todas las obligaciones contractuales especificas con el detalle de cada una y el grado de cumplimiento.

No	OBLIGACIÓNES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	50% DE CUMPLI MIENTO
1	Analizar la prestación de servicios de salud y sus posibles brechas frente a la venta de servicios, recuperación de cartera y conciliación de glosas, dentro del análisis del cumplimento de las metas de contratación.	Se realiza contestación a glosas y devoluciones radicas en nuestra IPS HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA por un valor de $ 1.967.849.324, se anexa soporte.	50%
2	De igual manera se hace necesario analizar el control de trazabilidad de las facturas y el impacto que se tiene en los procesos de radicación de cuentas médicas y posterior cobro de dichos eventos.	Se avanzó en el proceso de implementación digital en las diferentes plataformas de las ESP ya que nuestra IPS se encontraba radicando la mayoría de estas de manera física y se migro un 98% a la radicación digital , se anexa soporte.	50%
3	Para complementar el plan de acción y de mejora con base en las evidencias de las auditorias, se hace necesario capacitar al personal de facturación, glosas y c artera en los diferentes frentes de trabajo, ya que en el mercado es escaso el personal con conocimientos idóneos frente a las diferentes tareas que se desarrollan en los procesos financieros.	Se realiza reunión de socialización de plan de acción para el mes septiembre de 2024, articulando con el proceso de radicación digital de glosas, devoluciones y factura mes corriente de forma digital 100%	50%

4	Para optimizar el modelo de operación digital tanto para la venta de servicios como para la radicación de cuentas médicas, se hace necesario apoyar la gestión con procesos de capacitación en el manejo de las plataformas y de validación de los registros individuales por prestación de servicios de salud (RIPS-Res.3374 de 2000).	Se realizan ajustes en el modelo de radicación en conjunto con el personal de facturación e la ESE y auditores, cambios de roles de personal y fortalecimiento de capacidades administrativas, validación e rips y conocimiento de plataformas virtuales, se anexa soporte.	50%
5	Con el propósito de consolidar y validar la información que se presenta en los comités financieros y en los informes de consumo externo e interno de la entidad, es necesario revisar la calidad con que ese emiten los datos, su consistencia y los soportes de dichas entregas entorno a la facturación, radicación, cartera y conciliación de glosas.	La facturación Global generada por la ESE a la radicación de este in forme de actividades ejecutadas para el periodo de septiembre de 2024 es de **$ 1.714.380.380**	50%
6	Frente a la evidencia de la existencia de problemas de fondo en la generación de los archivos planos y RIPS, es necesario validar la información que normalmente se reporta con metas, producción y costos, por lo que se hace necesario analizar y reportar las novedades que puedan resultar de dicho proceso.	Todas fueron reportadas por vía correo a la subgerencia científica en plan de mejora, las cuales se encuentra en estructuración de plan de manejo y subsanación de los hallazgos notificados por las áreas pertinentes dando solución pronta a dichas sugerencias.	50%
7	Seguimiento al contrato de venta de servicios de salud a través de la modalidad de cápita, evento y pago global prospectivo.	Se establece nuevo proceso y enlace entre Analitica DM SAS y La ESE HNSM para controlar la información de contratación y mayor seguimiento a los contratos de ventas de servicio con el cual se proyecta mantener información eficaz, clara, exacta y veraz de los modelos de contratación tanto en contenido como de tarifas, para ello en el mes de Septiembre de 2024 se realizan acercamientos con las siguientes administradoras: Salud total,Nueva EPS , Sanitas Eps , , Fomag , Se anexa porte.	50%
8	Dar cumplimiento a la totalidad de los indicadores de gestión y metas establecidas para el área.	En el periodo de septiembre la presentación de este informe contamos con una facturación de servicios de **$ 1.714.380.380**	50%

9	Participar activa y decididamente en los procesos de contratación con las diferentes entidades responsables de pago.	Se socializa portafolio de servicios con las eps actualizado 2024 y se envía documentación al 100% a las diferente ERP	50%
10	Apoyar la depuración de cartera junto con las entidades responsables de pago.	Se realiza el envío de la cartera pendiente por conciliar a las diferentes EPS ya que muchas de estas tienen diferencias en los valores reportados a la IPS. Este envío se realiza con el fin de obtener la asignación de citas para la conciliación y acuerdos de pagos por parte de las EPS, Se anexa soportes.	50%
11	Dar trámite a las glosas y devoluciones que sean entregadas oficialmente y que se evidencie que llegaron por medios válidos para poder gestionar.	A le fecha de corte del mes de septiembre de 2024 se han dado tramite de respuesta glosa pendiente de un valor aproximado de $1.967.849.324 Coosalud, Famisanar , Sanitas, Sanidad Militar, Asmet salud, Nueva EPS y capital salud, Familiar de Colombia, positiva y Secretaria de Salud de Cundinamarca.	50%
12	Auditar y revisar posibles novedades en la aplicación de las normas en salud para la correcta facturación de las cuentas médicas.	Se dan indicaciones a todo el equipo de facturación y en especial al equipo de auditores de cuentas medicas de acuerdo a la normatividad vigente, se anexa soporte.	50%
13	Realizar el proceso de auditoria mediante la estimación de una muestra representativa para la facturación amparada en los contratos por cápita, a fin de emitir un informe periódico que permita establecer los planes de mejora a que haya lugar, con el equipo de trabajo de costos.	Se completa el I inventario total de todas las áreas, y medidas de cada una de estas para implementar el módulo de costos con el apoyo del área de sistemas.	50%
14	Evaluar la capacidad instalada, REPS, oportunidad y RIPS, a fin de establecer la ruta de acción y resultado para emitir los planes de mejora a que haya lugar.	Se retroalimenta al área asistencial de todas las novedades evidenciadas frente a los servicios habilitados por REPS	50%

15	Evaluar y determinar la idoneidad de los formatos de historia clínica del sistema de información disponibles para documentar el trabajo realizado por el personal asistencial.	Se retroalimenta al área asistencial sobre todas las novedades evidenciadas frente a los vacíos de documentación de hallazgos y soportes en la historia clínica del sistema de información	50%
16	Analizar y determinar la actualización e implantación de las guías de práctica médicas adoptadas por la institución, con evaluación del personal asistencial que presta los servicios de salud a los pacientes en proceso de atención.	Se realiza la solicitud a la subgerencia científica de las guías de práctica médica para evaluar su adherencia, se anexa soporte.	50%
17	Realizar el proceso de auditoria mediante la estimación de una muestra representativa para la facturación amparada en los contratos y su alcance frente a la revisión y cumplimiento de las guías de atención integral para los diferentes programas de PYD, a fin de emitir un informe periódico que permita establecer los planes de mejora a que haya lugar, con el equipo de trabajo generador de facturas.	Se evidencia que no hay cumplimiento de metas debido a los problemas de diligenciamiento de historia clínica, parametrización de las plantillas resolución 3280 por parte del área de sistemas e informando a la sub científica para dar manejo y cumplimiento a las actividades de ejecución establecidas.	50%

3. RELACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Si es primera cuenta, por favor adjuntar certificados de afiliación, de lo contrario adjuntar planilla de seguridad social pagada.

4.1 DESCRIPCION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Por favor describa el pago del mes vencido de sus aportes y adjunte su planilla pagada.

MES DE PAGO	JULIO DE 2024
No. PLANILLA	CERTIFICACION REVISOR FISCAL
APORTE SALUD	0
APORTE PENSION	0
APORTE ARL	0
APORTE CAJA COMPENSACION	0
VALOR TOTAL PAGADO	0

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado,

declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

SI ___X__ NO_____

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

SI ___X__ NO_____

Contratista y/o Representante	Vto. Bueno Lider de proceso o área en el cual realiza sus actividades
Nombre: Amanda Corchuelo Navarrete **NIT: 901190272-9** **Representante Legal ANALITICA DM SAS**	JAIRO VELASQUEZ CHACON **Subgerente Administrativo y Financiero** **Supervisor del contrato**
Supervisor del Contrato	
JAIRO VELASQUEZ CHACON **Cargo: SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINACIERO**	
Visto Bueno Tesorería	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
	FORMATO	CERTIFICACION PQRSDF		GESTIÓN DE ATENCION AL USUARIO
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACION	PAGINA
	M-AU-F-001	2	22/02/2022	1 de 3

DE: SIAU

PARA: SUBGERENCIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PQRSDF A SATISFACCIÓN

Cordial Saludo,

La lider de la oficina de SIAU de la ESE Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza se permite certificar que **ANALITICA DMS SAS**, identificado con **NIT: 901190272-9** Quien presta servicos para el acompañamiento y gestión en la contratacionn con las EPS, gestión del proceso de facturación, cartera, auditoria medica y de cuentas, gestión de costos, de glosas y devoluciones no registra PQRSDF pendientes en el mes de AGOSTO DE 2024.

Atentamente,

DEYSY YIDNEY SIERRA TRIANA
LIDER SIAU

En constancia se firma en el municipio de Funza en el mes de AGOSTO de 2024

Elaboró y Proyectó: Deysy Sierra /Líder SIAU.
Revisó: Fernando Ariel Parra, Subgerente Administrativo
Aprobó: Gerente.

Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.

RED DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS DE SALUD

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2C9139B93FDC897A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA MARCELA TOVAR PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52087357 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 143297-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados apartir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIANA MARCELA TOVAR- CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO IDENTIFICADO CON LA C.C 52.087.357 Y TARJETA PROFESIONAL 143297-T

CERTIFICA

Que de conformidad con lo dispuesto en el Articulo 50 de la Ley 789 de Diciembre de 2002; en mi calidad de Contador Publico de la entidad denominada **ANALITICA DM SAS con NIT 901.190.272-9** se esta dando cumplimiento a todas las obligaciones de Ley y a la fecha tiene contratado personal por el termino de contrato orden de prestación de servicios - OPS

Que el personal contratado se encuentra **a PAZ Y SALVO de aporte de los últimos seis meses** por los conceptos de Pensión correspondientes a los meses de Julio de 2024 y salud correspondiente al mes de Agosto de 2024 y riesgos laborales como lo estipula la Ley.

- Aportes sistema de seguridad social en Salud
- Aportes sistema de seguridad social en Pensión
- Aportes a Riesgos Laborales

La presente certificación se expide en Bogotá, a los 27 dias del mes de Agosto de 2024.

En Constancia firma



DIANA MARCELA TOVAR PEREZ

Contador Publico, Especialista en Revisoría Fiscal

C.C 52.087.357

T.P 143297-T

Teléfono 3911760 Celular 3103041250

Carrera 77 19 87 torre 1 Ap 605



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52087357
NUMERO
TOVAR PEREZ
APELLIDOS
DIANA MARCELA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1977
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-ENE-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
A-1500113-43099901-F-0052087357-20020322
0443402080A 01 111470376