Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 06 de Diciembre de 2024
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20097-24
Constancia de recibido No.	044
Contratista:	PALERMO IMAGEN LTDA.
NIT del contratista:	900011436-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). TODOS LOS EXAMENES DIAGNOSTICOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA D.C Y/O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 200.000.000

Plazo de ejecución:	Desde 05 de Junio 2024 - hasta el 31 de Diciembre de 2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	CIUDAD DE PASTO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	Noviembre
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	(ver tabla interna)
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	Prestación de servicios de salud	$4.103.690	$4.103.690	$0	$4.103.690

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE106131	13/11/2024	70.480	0	70.480
FVE106134	13/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106137	13/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106145	13/11/2024	51.587	0	51.587
FVE106147	13/11/2024	28.937	0	28.937
FVE106149	13/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106217	14/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106226	14/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106229	14/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106236	14/11/2024	37.519	0	37.519

FVE106239	14/11/2024	133.155	0	133.155
FVE106253	14/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106276	14/11/2024	70.480	0	70.480
FVE106309	14/11/2024	28.937	0	28.937
FVE106328	14/11/2024	72.322	0	72.322
FVE106354	14/11/2024	80.697	0	80.697
FVE106377	15/11/2024	105.766	0	105.766
FVE106388	15/11/2024	133.155	0	133.155
FVE106395	15/11/2024	70.480	0	70.480
FVE106443	15/11/2024	70.480	0	70.480
FVE106445	15/11/2024	72.322	0	72.322
FVE106446	15/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106448	15/11/2024	75.038	0	75.038
FVE106455	15/11/2024	71.983	0	71.983
FVE106502	15/11/2024	28.937	0	28.937
FVE106527	15/11/2024	445.284	0	445.284
FVE106548	16/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106583	16/11/2024	621.747	0	621.747
FVE106618	18/11/2024	133.155	0	133.155
FVE106645	18/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106655	18/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106662	18/11/2024	43.343	0	43.343
FVE106697	18/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106705	18/11/2024	71.983	0	71.983
FVE106706	18/11/2024	41.141	0	41.141

FVE106728	18/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106761	19/11/2024	41.141	0	41.141
FVE106762	19/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106780	19/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106782	19/11/2024	37.519	0	37.519
FVE106783	19/11/2024	20.878	0	20.878
FVE106785	19/11/2024	133.155	0	133.155
FVE106791	19/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106807	19/11/2024	80.697	0	80.697
FVE106810	19/11/2024	31.861	0	31.861
FVE106825	19/11/2024	70.480	0	70.480
FVE106826	19/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106833	19/11/2024	68.531	0	68.531
FVE106838	19/11/2024	75.038	0	75.038
FVE106879	19/11/2024	68.531	0	68.531
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$4.103.690**	**0**	**$4.103.690**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° SP11-04 de servicios prestados del 13/11/2024 al 19/11/2024. 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	Si	PLANILLA PARAFISCALES

	cumplimiento de ésta obligación es requisito 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	SI	CUMPLE

	que así lo amerite **BAJO NINGUNA 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 SP11-04

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

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

Codigo: 1EF-FR-0131 Fecha: 15.08.2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

SP 04

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

No. RADICACION 6619 DEL 03 DE DICIEMBRE 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	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	FVE106131	13/11/2024	SHIRLEY CASTANEDA URIBE	39.172.979	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	70.480	05/12/2024	0	N/A	70.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FVE106134	13/11/2024	HERNANDO DELGADO BACA	12.979.762	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE106137	13/11/2024	JOHN ASCUNTAR VALLEJO	1.087.414.067	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE106145	13/11/2024	ANGELA BURBANO NARVAEZ	1.085.326.319	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	51.587	05/12/2024	0	N/A	51.587	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE106147	13/11/2024	DONALDO MORA AUX	16.881.532	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	28.937	05/12/2024	0	N/A	28.937	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE106149	13/11/2024	NERY CERON GOMEZ	27.096.609	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE106217	14/11/2024	LUIS GUERRA BASTIDAS	5.232.734	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE106226	14/11/2024	JUAN CASTRO MONTANA	1.010.171.313	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE106229	14/11/2024	FREDY TOBAR PINTA	1.086.330.305	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FVE106236	14/11/2024	SEGUNDO ACOSTA PAZMINO	12.980.373	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FVE106239	14/11/2024	JORGE VALLEJO UNIGARRO	12.973.168	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO	133.155	05/12/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FVE106253	14/11/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FVE106276	14/11/2024	DEISY JIMENEZ MELO	1.085.255.805	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	70.480	05/12/2024	0	N/A	70.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FVE106309	14/11/2024	JOSE BOLANOS ROJAS	98.385.014	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	28.937	05/12/2024	0	N/A	28.937	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FVE106328	14/11/2024	MONICA HERNANDEZ MORENO	25.600.022	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.322	05/12/2024	0	N/A	72.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FVE106354	14/11/2024	JIME JATIVA VILLARREAL	98.381.339	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	80.697	05/12/2024	0	N/A	80.697	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FVE106377	15/11/2024	CRUZ CASTRO CAIPE	27.215.206	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y	105.766	05/12/2024	0	N/A	105.766	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FVE106388	15/11/2024	CARLOS BOLANOS PORTILLA	12.964.901	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO	133.155	05/12/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FVE106395	15/11/2024	HEYDY PABON ESPALZA	52.461.924	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	70.480	05/12/2024	0	N/A	70.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FVE106443	15/11/2024	LENY LOMBANA BASTIDAS	65.632.724	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	70.480	05/12/2024	0	N/A	70.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FVE106445	15/11/2024	MARTHA SALAMANCA GALAN	40.416.033	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.322	05/12/2024	0	N/A	72.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FVE106446	15/11/2024	JAVIER BURBANO PINCHAO	12.997.862	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FVE106448	15/11/2024	ISABELLA CAMARGO BRAVO	1.080.056.121	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	75.038	05/12/2024	0	N/A	75.038	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FVE106455	15/11/2024	MARIA ORDONEZ DE ROSERO	30.714.623	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	71.983	05/12/2024	0	N/A	71.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FVE106502	15/11/2024	MARTIN EGAS HERRERA	1.082.658.989	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	28.937	05/12/2024	0	N/A	28.937	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FVE106527	15/11/2024	FELIPE MENA VALENCIA	98.387.537	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	445.284	05/12/2024	0	N/A	445.284	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

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
27	FVE106548	16.11.2024	ALEJANDRO HENAO ORDONEZ	1.151.936.372	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FVE106583	16/11/2024	FABIOLA ORJUELA GUZMAN	37.900.046	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	621.747	05/12/2024	0	N/A	621.747	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FVE106618	18/11/2024	LILIANA BENAVIDES CERON	1.089.845.146	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO	133.155	05/12/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FVE106645	18/11/2024	MARIA CUASPA BOLANOS	59.230.007	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FVE106655	18/11/2024	ERIKA CABRERA VILLOTA	1.085.311.640	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FVE106662	18/11/2024	JUAN HORMIGA CABRERA	1.080.070.697	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	43.343	05/12/2024	0	N/A	43.343	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FVE106697	18/11/2024	CARLOS CABRERA SALAS	1.080.692.711	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FVE106705	18/11/2024	BLANCA JURADO DE CULTID	27.246.774	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO +	71.983	05/12/2024	0	N/A	71.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FVE106706	18/11/2024	JOHAN LOPEZ NARVAEZ	1.030.022.205	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON	41.141	05/12/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FVE106728	18/11/2024	JOHNNY GALVEZ NARVAEZ	87.067.490	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FVE106761	19/11/2024	NOHORA GUACALES ESCOBAR	27.232.104	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON	41.141	05/12/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FVE106762	19/11/2024	AYDA BOTINA ACHICANOY	30.716.294	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FVE106780	19/11/2024	ALBA GALEANO GOMEZ	59.176.491	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FVE106782	19/11/2024	ALBA GALEANO GOMEZ	59.176.491	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FVE106783	19/11/2024	ALBA GALEANO GOMEZ	59.176.491	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	20.878	05/12/2024	0	N/A	20.878	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FVE106785	19/11/2024	OMAR RAMOS MARTINEZ	87.573.539	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO	133.155	05/12/2024	0	N/A	133.155	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FVE106791	19/11/2024	DIEGO CORDOBA VALLEJO	12.999.634	**ECOGRAFIA DE CUELLO	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FVE106807	19/11/2024	DULCE OSORIO PAZMINO	1.080.710.917	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	80.697	05/12/2024	0	N/A	80.697	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FVE106810	19/11/2024	LUISA MORA LUNA	1.080.691.024	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	31.861	05/12/2024	0	N/A	31.861	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FVE106825	19/11/2024	SANDRA RUANO INSUASTY	59.816.702	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	70.480	05/12/2024	0	N/A	70.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FVE106826	19/11/2024	SANDRA RUANO INSUASTY	59.816.702	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FVE106833	19/11/2024	HERNAN CASTILLO ARTEAGA	1.082.746.584	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FVE106838	19/11/2024	BETTY VANEGAS PERALTA	26.459.051	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	75.038	05/12/2024	0	N/A	75.038	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FVE106879	19/11/2024	ROBERTH LEDESMA MUNOZ	87.247.604	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	68.531	05/12/2024	0	N/A	68.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						4.103.690		**0**		**4.103.690**		

Elaborado Por.

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 6619 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 249

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 03-11-2021

VALOR PAGO: 4.103.690.

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Palermo Lucayen

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900011436

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI _____ NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI _____ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI _____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) **N/A** — **CUENTA BANCARIA:** _____

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

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — N/A

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — N/A

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

03/12/2024 16:38:17
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6619	RADICADA	03/12/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	106149	13/11/2024	37,519.00
DENAR	106131	13/11/2024	70,480.00
DENAR	106134	13/11/2024	68,531.00
DENAR	106137	13/11/2024	37,519.00
NAR	106145	13/11/2024	51,587.00
DENAR	106147	13/11/2024	28,937.00
DENAR	106276	14/11/2024	70,480.00
DENAR	106309	14/11/2024	28,937.00
DENAR	106328	14/11/2024	72,322.00
DENAR	106253	14/11/2024	37,519.00
DENAR	106239	14/11/2024	133,155.00
DENAR	106236	14/11/2024	37,519.00
DENAR	106229	14/11/2024	37,519.00
DENAR	106354	14/11/2024	80,697.00
NAR	106226	14/11/2024	68,531.00
DENAR	106217	14/11/2024	37,519.00
DENAR	106455	15/11/2024	71,983.00
DENAR	106448	15/11/2024	75,038.00
DENAR	106446	15/11/2024	68,531.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	4,103,690.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6619	RADICADA	03/12/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	106445	15/11/2024	72,322.00
DENAR	106443	15/11/2024	70,480.00
DENAR	106395	15/11/2024	70,480.00
DENAR	106388	15/11/2024	133,155.00
DENAR	106377	15/11/2024	105,766.00
DENAR	106502	15/11/2024	28,937.00
DENAR	106527	15/11/2024	445,284.00
DENAR	106548	16/11/2024	37,519.00
DENAR	106583	16/11/2024	621,747.00
DENAR	106645	18/11/2024	68,531.00
DENAR	106705	18/11/2024	71,983.00
DENAR	106697	18/11/2024	68,531.00
DENAR	106662	18/11/2024	43,343.00
DENAR	106655	18/11/2024	68,531.00
DENAR	106728	18/11/2024	37,519.00
DENAR	106618	18/11/2024	133,155.00
DENAR	106706	18/11/2024	41,141.00
DENAR	106826	19/11/2024	68,531.00
DENAR	106833	19/11/2024	68,531.00
DENAR	106838	19/11/2024	75,038.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	4,103,690.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

03/12/2024 16:38:17

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6619	RADICADA	03/12/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	106825	19/11/2024	70,480.00
DENAR	106810	19/11/2024	31,861.00
DENAR	106807	19/11/2024	80,697.00
DENAR	106791	19/11/2024	68,531.00
DENAR	106785	19/11/2024	133,155.00
DENAR	106783	19/11/2024	20,878.00
DENAR	106782	19/11/2024	37,519.00
DENAR	106780	19/11/2024	37,519.00
DENAR	106879	19/11/2024	68,531.00
DENAR	106761	19/11/2024	41,141.00
DENAR	106762	19/11/2024	68,531.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	4,103,690.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

SERVICIOS PRESTADO MES DE NOVIEMBRE PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 11-04 del 2024

2024

Pag 249
Siif 44424
Pf 6619
Rad 1840

231 folios

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 11-04 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 066-7-200097-24

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE106131	13/11/2024	CC39172979	CASTAÑEDA URIBE SHIRLEY PATRICIA	70.480,00	0,00	0,00	70.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
2	FVE106134	13/11/2024	CC12979762	DELGADO BACA HERNANDO JESUS	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
3	FVE106137	13/11/2024	CC1087414067	ASCUNTAR VALLEJO JOHN BAYRON	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
4	FVE106145	13/11/2024	CC1085326319	BURBANO NARVAEZ ANGELA GABRIELA	51.587,00	0,00	0,00	51.587,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
5	FVE106147	13/11/2024	CC16881532	MORA AUX DONALDO FELIPE	28.937,00	0,00	0,00	28.937,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
6	FVE106149	13/11/2024	CC27096609	CERON GOMEZ NERY DEL SOCORRO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
7	FVE106217	14/11/2024	CC5232734	GUERRA BASTIDAS LUIS ALBERTO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
8	FVE106226	14/11/2024	CC1010171313	CASTRO MONTAÑA JUAN CARLOS	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
9	FVE106229	14/11/2024	CC1086330305	TOBAR PINTA FREDY FERNANDO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
10	FVE106236	14/11/2024	CC12980373	ACOSTA PAZMIÑO SEGUNDO EULER	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
11	FVE106239	14/11/2024	CC12973168	VALLEJO UNIGARRO JORGE LEONARDO	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
12	FVE106253	14/11/2024	CC1085915257	MOLINA RAMIREZ ALVARO FERNANDO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
13	FVE106276	14/11/2024	CC1085255805	JIMENEZ MELO DEISY JULIANA	70.480,00	0,00	0,00	70.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
14	FVE106309	14/11/2024	CC98385014	BOLAÑOS ROJAS JOSE FERNANDO	28.937,00	0,00	0,00	28.937,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
15	FVE106328	14/11/2024	CC25600022	HERNANDEZ MORENO MONICA DEL PILAR	72.322,00	0,00	0,00	72.322,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
16	FVE106354	14/11/2024	CC98381339	JATIVA VILLARREAL JIME BRANDO	80.697,00	0,00	0,00	80.697,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
17	FVE106377	15/11/2024	CC27215206	CASTRO CAIPE CRUZ DEL TRANSITO	105.766,00	0,00	0,00	105.766,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
18	FVE106388	15/11/2024	CC12964901	BOLAÑOS PORTILLA CARLOS CIRO	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
19	FVE106395	15/11/2024	CC52461924	PABON ESPALZA HEYDY JOHANA	70.480,00	0,00	0,00	70.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
20	FVE106443	15/11/2024	CC65632724	LOMBANA BASTIDAS LENY MACIEL	70.480,00	0,00	0,00	70.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
21	FVE106445	15/11/2024	CC40416033	SALAMANCA GALAN MARTHA	72.322,00	0,00	0,00	72.322,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
22	FVE106446	15/11/2024	CC12997862	BURBANO PINCHAO JAVIER ANTONIO	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
23	FVE106448	15/11/2024	TI1080056121	CAMARGO BRAVO ISABELLA	75.038,00	0,00	0,00	75.038,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
24	FVE106455	15/11/2024	CC30714623	ORDOÑEZ DE ROSERO MARIA TEODORA	71.983,00	0,00	0,00	71.983,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
25	FVE106502	15/11/2024	RC1082658989	EGAS HERRERA MARTIN EMILIANO	28.937,00	0,00	0,00	28.937,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
26	FVE106527	15/11/2024	CC98387537	MENA VALENCIA FELIPE HERNAN	445.284,00	0,00	0,00	445.284,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
27	FVE106548	16/11/2024	CC1151939372	HENAO ORDOÑEZ ALEJANDRO	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
28	FVE106583	16/11/2024	CC37900046	ORJUELA GUZMAN FABIOLA	621.747,00	0,00	0,00	621.747,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
29	FVE106618	18/11/2024	CC1089845148	BENAVIDES CERON LILIANA ESPERANZA	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
30	FVE106645	18/11/2024	CC59230007	CUASPA BOLAÑOS MARIA FLORALBA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
31	FVE106655	18/11/2024	CC1085311640	CABRERA VILLOTA ERIKA CAROLINA	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
32	FVE106662	18/11/2024	RC1080070697	HORMIGA CABRERA JUAN JOSE	43.343,00	0,00	0,00	43.343,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
33	FVE106697	18/11/2024	CC1080692711	CABRERA SALAS CARLOS JOSE	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
34	FVE106705	18/11/2024	CC27246774	JURADO DE CULTID BLANCA HERMINDA	71.983,00	0,00	0,00	71.983,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
35	FVE106706	18/11/2024	TI1030022205	LOPEZ NARVAEZ JOHAN DAVID	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
36	FVE106728	18/11/2024	CC87067490	GALVEZ NARVAEZ JOHNNY COLON	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
37	FVE106761	19/11/2024	CC27232104	GUACALES ESCOBAR NOHORA AMANDA	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
38	FVE106762	19/11/2024	CC30716294	BOTINA ACHICANOY AYDA MARGOTH	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
39	FVE106780	19/11/2024	CC59176491	GALEANO GOMEZ ALBA LUCIA	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
40	FVE106782	19/11/2024	CC59176491	GALEANO GOMEZ ALBA LUCIA	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
41	FVE106783	19/11/2024	CC59176491	GALEANO GOMEZ ALBA LUCIA	20.878,00	0,00	0,00	20.878,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
42	FVE106785	19/11/2024	CC87573539	RAMOS MARTINEZ OMAR NELSON	133.155,00	0,00	0,00	133.155,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
43	FVE106791	19/11/2024	CC12999634	CORDOBA VALLEJO DIEGO HERNAN	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
44	FVE106807	19/11/2024	RC1080710917	OSORIO PAZMIÑO DULCE ADAHRA	80.697,00	0,00	0,00	80.697,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
45	FVE106810	19/11/2024	CC1080691024	MORA LUNA LUISA MARIA	31.861,00	0,00	0,00	31.861,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
46	FVE106825	19/11/2024	CC59816702	RUANO INSUASTY SANDRA EDITH	70.480,00	0,00	0,00	70.480,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
47	FVE106826	19/11/2024	CC59816702	RUANO INSUASTY SANDRA EDITH	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
48	FVE106833	19/11/2024	CC1082746584	CASTILLO ARTEAGA HERNAN DARIO	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
49	FVE106838	19/11/2024	CC26459051	VANEGAS PERALTA BETTY	75.038,00	0,00	0,00	75.038,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04
50	FVE106879	19/11/2024	CC87247604	LEDESMA MUÑOZ ROBERTH ALEXANDER	68.531,00	0,00	0,00	68.531,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	104	SP 11-04

TOTAL FACTURAS: 50
VR FACTURADO: 4,103,690.00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 4,103,690.00

Valor en letras: CUATRO MILLONES CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	584280	Fecha Pre-Radicado	12/3/2024 10:58:59 AM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$4,103,690
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$4,103,690.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-13
FECHA DE PAGO:	2024-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31569565
TOTAL COTIZANTES:	43
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31569565
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	21	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 2.351.600	$ 2.353.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 72.000	$ 72.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	15	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 1.338.700	$ 1.339.700
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 90.800	$ 90.900
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 291.200	$ 291.500
Subtotal Salud		5	43	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 4.144.300	$ 4.147.500
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 500	$ 600.600	$ 601.100
230301	800224808	PORVENIR	23	$ 0	$ 0	$ 5.800	$ 8.092.100	$ 8.097.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	17	$ 120.000	$ 120.000	$ 7.700	$ 10.745.800	$ 10.753.500
Subtotal Pensión		3	43	$ 120.000	$ 120.000	$ 14.000	$ 19.438.500	$ 19.452.500
14-25	800226175	COLMENA	43	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 2.913.600	$ 2.915.700
Subtotal ARL		1	43	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 2.913.600	$ 2.915.700
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	43	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 4.132.200	$ 4.135.200
Subtotal CCF		1	43	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 4.132.200	$ 4.135.200
		Total a pagar		$ 120.000	$ 120.000	$ 22.300	$ 30.628.600	$ 30.650.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2024

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto 06 de Diciembre de 2024
Unidad:	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20097-24
Constancia de recibido No.	045
Contratista:	PALERMO IMAGEN LTDA.
NIT del contratista:	900011436-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). TODOS LOS EXAMENES DIAGNOSTICOS DE RADIOLOGIA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA D.C Y/O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 200.000.000

Plazo de ejecución:	Desde 05 de Junio 2024 - hasta el 31 de Diciembre de 2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	CIUDAD DE PASTO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente. DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Auxiliar de Enfermería ESPRI - PALERMO
Fecha de entrega certificada:	Noviembre
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	(ver tabla interna)
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	Prestación de servicios de salud	$771.244	$771.244	$3.159	$768.085

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE107039	21/11/2024	148.258	3.159	145.099
FVE107099	21/11/2024	303.609	0	303.609
FVE107102	21/11/2024	41.141	0	41.141
FVE107149	21/11/2024	57.874	0	57.874
FVE107344	23/11/2024	41.141	0	41.141
FVE107347	23/11/2024	31.861	0	31.861
FVE107601	26/11/2024	72.322	0	72.322
FVE107829	28/11/2024	37.519	0	37.519
FVE108107	30/11/2024	37.519	0	37.519
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$771.244**	**$3.159**	**$768.085**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° SP11-05 de servicios prestados del 21/11/2024 al 30/11/2024. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

SIIF 44924
QUIPU 249

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	Si	PLANILLA PARAFISCALES
2	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.	SI	CUMPLE
3	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	SI	CUMPLE
4	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	SI	CUMPLE
5	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no	SI	CUMPLE

	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.		
6	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	SI	CUMPLE
7	Prestar en forma continua y permanente por el horario de funcionamiento establecido (12 horas al día) la atención a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL CONTRATISTA PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**	SI	CUMPLE
8	Presentar la facturación correspondiente al mes causado en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"	SI	Cuenta de cobro SP11-05

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.

Dana Chana

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

Código: 1LF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión. 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

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

No. RADICACION 6621 DEL 03 DE DICIEMBRE 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	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	FVE107039	21/11/2024	LUZ RIASCOS	30.731.210	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	148.258	05/12/2024	3.159	EN PROCESO	145.099	112 FACTURA EXCEDE TOPES AUTORIZADOS	EN PROCESO
2	FVE107099	21/11/2024	JOHAN NAÑEZ NAÑEZ	1.233.188.907	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO	303.609	05/12/2024	0	N/A	303.609	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FVE107102	21/11/2024	MARTIN EGAS HERRERA	1.082.658.989	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON	41.141	05/12/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FVE107149	21/11/2024	MARTIN EGAS HERRERA	1.082.658.989	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	57.874	05/12/2024	0	N/A	57.874	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FVE107344	23/11/2024	AYDA BOTINA ACHICANOY	30.716.294	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON	41.141	05/12/2024	0	N/A	41.141	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FVE107347	23/11/2024	SANTIAGO MUNOZ JULIO	1.030.024.208	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	31.861	05/12/2024	0	N/A	31.861	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FVE107601	26/11/2024	WENDY ROSERO PORTILLA	37.086.676	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	72.322	05/12/2024	0	N/A	72.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FVE107829	28/11/2024	KEVIN CHIRAN TAPIE	1.088.592.580	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FVE108107	30/11/2024	JESUS ORTIZ RODRIGUEZ	87.572.892	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	37.519	05/12/2024	0	N/A	37.519	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						771.244		**3.159**		**768.085**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____

Cargo del funcionario _____

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

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 249

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 03-12-2024

VALOR PAGO: 771.244

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Palomo Luna yen

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900011436

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI _____ NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI _____ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI _____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) **N/A** **CUENTA BANCARIA:** _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 4424

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

03/12/2024 17:21:36
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6621	RADICADA	03/12/2024	900011436	PALERMO IMAGEN LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	107039	21/11/2024	148,258.00
DENAR	107099	21/11/2024	303,609.00
DENAR	107102	21/11/2024	41,141.00
DENAR	107149	21/11/2024	57,874.00
DENAR	107344	23/11/2024	41,141.00
DENAR	107347	23/11/2024	31,861.00
DENAR	107601	26/11/2024	72,322.00
DENAR	107829	28/11/2024	37,519.00
DENAR	108107	30/11/2024	37,519.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2024	771,244.00

PALERMO
IMAGEN S.A.S

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Glosa 3.159

SERVICIOS PRESTADO MES DE NOVIEMBRE PALERMO IMAGEN

Cuenta de cobro SP 11-05 del 2024

2024

Regq 249
Sist 44924
Pq 6621
Rad 18411

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 11-05 DEL 2024
Representante Legal: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
No. de Contrato 066-7-200097-24

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

No.	No. Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr. Facturado	Empresa	Remision	C. Cobro
1	FVE107039	21/11/2024	CC30731210	RIASCOS LUZ ESTELLA	148.258,00	0,00	0,00	148.258,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05
2	FVE107099	21/11/2024	CC1233188907	ÑAÑEZ ÑAÑEZ JOHAN SEBASTIAN	303.609,00	0,00	0,00	303.609,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05
3	FVE107102	21/11/2024	RC1082658989	EGAS HERRERA MARTIN EMILIANO	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05
4	FVE107149	21/11/2024	RC1082658989	EGAS HERRERA MARTIN EMILIANO	57.874,00	0,00	0,00	57.874,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05
5	FVE107344	23/11/2024	CC30716294	BOTINA ACHICANOY AYDA MARGOTH	41.141,00	0,00	0,00	41.141,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05
6	FVE107347	23/11/2024	RC1030024208	MUÑOZ JULIO SANTIAGO	31.861,00	0,00	0,00	31.861,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05
7	FVE107601	26/11/2024	CC37086676	ROSERO PORTILLA WENDY JOHANA	72.322,00	0,00	0,00	72.322,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05
8	FVE107829	28/11/2024	CC1088592580	CHIRAN TAPIE KEVIN DANIEL	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05
9	FVE108107	30/11/2024	CC87572892	ORTIZ RODRIGUEZ JESUS HELMER	37.519,00	0,00	0,00	37.519,00	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	105	SP 11-05

TOTAL FACTURAS: 9
VR FACTURADO: 771,244.00
VR COPAGOS: 0.00
VR DESCUENTOS: 0.00
NETO A PAGAR: 771,244.00

Valor en letras: SETECIENTOS SETENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00 M/CTE

LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ
Representante Legal

MORILLO MADROÑERO DIANA PAOLA
apoyo facturacion

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	584292	Fecha Pre-Radicado	12/3/2024 11:03:16 AM
Nombre de la Entidad	PALERMO IMAGEN LTDA	Vlr Ini de Cargue	$771,244
Cantidad de Facturas Registradas	9	Vlr Fin de Cargue	$771,244.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PALERMO IMAGEN
IDENTIFICACIÓN:	NI-900011436
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-13
FECHA DE PAGO:	2024-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31569565
TOTAL COTIZANTES:	43
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31569565
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	21	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 2.351.600	$ 2.353.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 72.000	$ 72.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	15	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 1.338.700	$ 1.339.700
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 90.800	$ 90.900
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 291.200	$ 291.500
Subtotal Salud		5	43	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 4.144.300	$ 4.147.500
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 0	$ 0	$ 500	$ 600.600	$ 601.100
230301	800224808	PORVENIR	23	$ 0	$ 0	$ 5.800	$ 8.092.100	$ 8.097.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	17	$ 120.000	$ 120.000	$ 7.700	$ 10.745.800	$ 10.753.500
Subtotal Pensión		3	43	$ 120.000	$ 120.000	$ 14.000	$ 19.438.500	$ 19.452.500
14-25	800226175	COLMENA	43	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 2.913.600	$ 2.915.700
Subtotal ARL		1	43	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 2.913.600	$ 2.915.700
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	43	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 4.132.200	$ 4.135.200
Subtotal CCF		1	43	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 4.132.200	$ 4.135.200
		Total a pagar		$ 120.000	$ 120.000	$ 22.300	$ 30.628.600	$ 30.650.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2024