



TRAMITE DE PAGO

EL SUSCRITO JEFE DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
TRAMITA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY,

FECHA :	18/11/2024	CIUDAD :	CUCUTA	No. :	4223
CANCELADO A :	ECOIMAGEN SALUD			NIT. :	900.704.446
DIRECCION :	CL 16A NRO 2E-101			TEL. :	5891720
BANCO :	DAVIVIENDA			CTA DE :	68869999992
E-MAIL:					CTE

PRESUPUESTO							
CTA. PROG	SUBC. SUBP	OBJG PROY	ORD.SUB. PROY	SUB. ORD	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
A	2	2	2	9	10	2024	\$ 835.636,00

NOMBRE DE LA CUENTA :	SERVICIOS PARA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES
-----------------------	--

DESCRIPCION:							
SIIF :		CANCELACION SERVICIOS PRESTADOS AL HOSPITAL MILITAR REGIONAL BUCARAMANGA Y A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM.					

F. PLAN PAGO		CONCEPTO :	ESTADO A LAS EMPRESA Y SERVICIOS			VALOR
		C.D.P. No. :	48224	FECHA	7/02/2024	
		R.D.P. No. :	80424	FECHA	28/08/2024	
		CONTRATO	380	FECHA	27/08/2024	
		ACTA N°	001341	FECHA	18/11/2024	

No. ORD. PAGO		NOTAS CREDITO			SUBTOTAL	\$835.636,00
1899025	21/01/25	PAGOS	05		MAS IVA	
					TOTAL	\$835.636,00

LIQUIDACION CONTABILIDAD					
COD. CONTABLE	DEBE	HABER	RETEFUENTE POR	0%	\$ 0
SP 2481020050	\$835.636,00		RETE ICA. COD.	1,0%	\$8.356
HONORARIOS 243603001		\$0,00	RETEIVA	0%	
SERVICIOS 243605001		\$0	TOTAL DESCUENTOS		\$8.356
ICA 243627003		\$8.356	VALOR NETO		\$827.280
			VALOR NETO	OCHOCIENTOS VEINTI SIETE MIL DOSCIENTOS DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.	
SP 111005050013		827279,64			

MY DIEGO ANDRES BONILVA CASTAÑEDA
ORDENADOR DEL GASTO

PS. SANDRA LILIANA SALAZAR PARRA
CONTADORA

SP. MARIO DUEÑAS LUNA
TESORERO

SP. SANTIAGO PLATA CIRO A.
ELABORO: TRAMITE DE PAGO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

San José de Cúcuta, 18 de noviembre de 2024

Señor Mayor
DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebrada seca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: ACTA DE RECIBO A SATISFACCION No. 001341 FOLIO 041

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	380-DIGSAN/DMBUG-2024
CDP No.	48224 07/02/2024
CRP No.	80424 28/08/2024
FECHA DE SUSCRIPCION	27 DE AGOSTO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS RADIOGRAFÍAMAMOGRAFÍA-TAC-RESONANCIA- ECOGRAFÍA Y DEMAS PROCEDIMIENTOS AFINES PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BASPC30, EN LA CIUDAD DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2024.
CONTRATISTA	ECOIMAGEN SALUD S.A.S.
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	N/A
VALOR DE CONTRATO 2023	\$130.000.000,00
VALOR DE REDUCCION 2023	\$00
VALOR DE ADICCION VF	\$00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$130.000.000,00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	\$835.636.00
FECHA DE ENTREGA	NOVIEMBRE DE 2024
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGAS FACTURACION	NOVIEMBRE DE 2024

EN SAN JOSÉ DE CUCUTA A LOS 18 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024 EL SEÑOR MY. JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO NO. 380-DIGSA/DMBUG-2024, CON EL FIN DE EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO, OBJETO DEL CONTRATO NO. 380-DIGSA/DMBUG-2024 DESCRITO EN LA CLAUSULA PRIMERA DEL MISMO, QUE SE CUMPLIÓ CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS DENTRO DE LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, DE IGUAL FORMA DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA**

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE EL OBJETO CONTRATADO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE EN CONSTANCIA FIRMA LOS QUE EN ELLA INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE CUCUTA (NORTE DE SANTANDER).


Mayer JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA
Supervisor de contrato

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

San José de Cúcuta, 18 de noviembre de 2024

Señor Mayor
DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebrada seca No. 33ª- 207
Bucaramanga, Santander

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISION No. 05

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	380-DIGSAN/DMBUG-2024
CDP No.	48224. 07/02/2024
CRP No.	80424. 28/08/2024
FECHA DE SUSCRIPCION	27 DE AGOSTO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS RADIOGRAFÍAMAMOGRAFÍA-TAC-RESONANCIA- ECOGRAFÍA Y DEMAS PROCEDIMIENTOS AFINES PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BASPC30, EN LA CIUDAD DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2024.
CONTRATISTA	ECOIMAGEN SALUD S.A.S.
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	N/A
VALOR DE CONTRATO 2023	\$130.000.000,00
VALOR DE REDUCCION 2023	\$00
VALOR DE ADICCION VF	\$00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$130.000.000,00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	\$835.636.00
FECHA DE ENTREGA	NOVIEMBRE DE 2024
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGAS FACTURACION	NOVIEMBRE DE 2024

APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 5.1.11° y 5.1.12° del Decreto 0734 de 2012, fue aprobada póliza 475-74-994000011580 de fecha 28 DE AGOSTO DE 2024 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA. (RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL) expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA que cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	\$26.000.000.00	27/08/2024 30/09/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	\$6.500.000.00	27/08/2024 30/03/2028



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

RESPONSABILIDAD CIVIL	\$26.000.000.00	27/08/2024 30/09/2025
SALARIOS Y PRESTACIONES	\$260.000.000.00	27 08 2024– 31 03 2025

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO

VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato

SERVICIO	CUMPLIÓ SI/NO	OBSERVACIONES
ELASTOGRAFIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE RECTO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE CUELLO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE CALCANEOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA (55)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (62)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER DUPLEX	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES (CANTIDAD 1 PIERNA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES (CANTIDAD 1 PIERNA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES (CANTIDAD 1 PIERNA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES (CANTIDAD 1 PIERNA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (CANTIDAD UNA EXTREMIDAD)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PERFIL BIOFISICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOCARDIOGRAFIA FETAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
HISTEROSALPINGOGRAFIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA(NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PIELOGRAFIA RETROGRADA UNILATERAL INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
UROGRAFIA INTRAVENOSA INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS Y TRANSITO INTESTINAL NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS CON DOBLE CONTRASTE NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
URETROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

URETROGRAFIA RETROGRADA NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
URETROCISTOGRAFIA NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PIELOGRAFIA PERCUTANEA NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA UNILATERAL NCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
OSTEODENSITOMETRIA POR ABSOCION DUAL DE RAYOS X	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES TEST FARRIL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CADERA, PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE AP Y LATERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO AP Y LATERAL U OBLICUA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE HUMERO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE MALAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA AP Y LATERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA AP Y LATERAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.Ó A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS Ó LATERAL CON BARIO)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE X1	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE X1	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE X1	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE X1	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE X1	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON ESTRES (FISICO O FARMACOLOGICO)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CONTRASTADA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

COLANGIORESONANCIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
ESPECTROSCOPIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado
SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SI	Se prestó el servicio de acuerdo a lo requerido y/o autorizado

CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR

1. VERIFICACION DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS VS. CONTRATADOS: UNA VEZ VERIFICADA LA FACTURA SE ENCUENTRA HABILITADA LA ENTIDAD
2. OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO: SI
3. CALIDAD DEL SERVICIO: NO SE PRESENTO NINGUNA NOVEDAD EN EL SERVICIO
4. PROCESO DE AUTORIZACION (referencia y contra referencia): CUMPLIO
5. REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS, RIPS, ESTADISTICAS REQUERIDAS: N/A

VERIFICACION OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

TIEMPO DE RESPUESTA: CUMPLIO LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO

TIEMPO EN PROCESO DE RADICACION DE FACTURACION AUDITORIA Y OLIMPIA: CUMPLIO

SERVICIOS o BIENES RECIBIDOS A LA FECHA

Mediante el acta que a continuación se relacionan entregó dentro del plazo establecido en el Contrato, AL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales se recibieron a satisfacción.

PAGOS EFECTUADOS

A la fecha se le ha cancelado lo siguiente:

PAGOS EFECTUADOS	LOTES	VALOR
PAGO N°01	CA000015323	\$1.459.619.00
PAGO N°02	CA000017587-CA000017711-CA000017650-CA000017705	\$20.707.156.00
PAGO N°03	CA000017623-CA000017672-CA000017722	\$11.034.669.00
PAGO N°04	CA000017600	\$5.919.370.00
PAGO N°05	CA000017742	\$835.636.00
TOTAL		\$39.959.450.00

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DE CONTRATO	\$130.000.000.00
VALOR TRAMITADO A LA FECHA	\$39.120.814.00

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA

VALOR A TRAMITAR	\$835.636.00
VALOR PENDIENTE POR TRAMITAR	\$90.043.450.00

NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO

% EJECUCION FINANCIERA CANCELADO	% EJECUCION PENDIENTE POR EJECUTAR
30.74%	69.26%

CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el parágrafo 2° del artículo 1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)

ACTIVIDADES DE SUPERVISION

Una vez revisada la facturación del contratista, radicada en la UNION TEMPORAL AUDITOOL se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato No. 380-DIGSA/DMBUG-2024 se dejan como soporte en el trámite de pago.

CONCLUSION.

Por lo anterior, el suscrito supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato

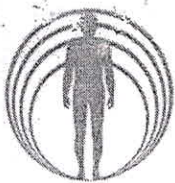
Atentamente,


Mayor JUAN ANDRES ACEVEDO FONTECHA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida 1 Vía al PORTICO, Cantón Militar san Jorge
contratosesmbas30@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900704446	8	ECOIMAGEN SALUD S.A.S.		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		ECOIMAGEN SALUD	CALLE 16A 2E-101 CAOBOS	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5955145	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días.Mora	Valor	
2024-08	2024-09	906668670	9473153017	E	2024/09/11	2024/09/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$38,529,100	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				86	\$23,729,400	\$0	\$0	\$23,729,400		
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$496,000	\$0	\$0	\$496,000		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	\$3,649,700	\$0	\$0	\$3,649,700		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	51	\$13,862,400	\$0	\$0	\$13,862,400		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	19	\$5,721,300	\$0	\$0	\$5,721,300		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				90	\$3,162,600	\$0	\$0	\$3,162,600		
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	90	\$3,162,600	\$0	\$0	\$3,162,600		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				87	\$5,529,600	\$0	\$0	\$5,529,600		
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	87	\$5,529,600	\$0	\$0	\$5,529,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				90	\$6,107,500	\$0	\$0	\$6,107,500		
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	2	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000		
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000		
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000		
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	8	\$657,200	\$0	\$0	\$657,200		
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	34	\$1,979,200	\$0	\$0	\$1,979,200		
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	\$474,600	\$0	\$0	\$474,600		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	36	\$2,736,500	\$0	\$0	\$2,736,500		
TOTAL				90	\$38,529,100	\$0	\$0	\$38,529,100		



ECOIMAGEN SALUD

RADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA
TERAPÉUTICA E INTERVENCIONISTA

- RADIOLOGÍA DIGITAL
- ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN 2D - 3D - 4D Y 5D
- ECOGRAFÍA DOPPLER
- ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA
- TOMOGRAFÍA MULTICORTE
- DENSITOMETRÍA ÓSEA
- MAMOGRAFÍA FULL DIGITAL
- ELECTROCARDIOGRAMAS
- ECOCARDIOGRAMAS

San José de Cúcuta, 04 de Octubre del 2024

Señores
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Ciudad.

Asunto: Certificación de paz y salvo por concepto del pago de obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales

La Suscrita Revisora Fiscal, certifica que la sociedad **ECOIMAGEN SALUD SAS**, identificada con NIT. 900.704.446-8, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Además, certifica que la sociedad **ECOIMAGEN SALUD SAS**, no se encuentra obligada a cancelar aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje por virtud de la Reforma Tributaria (Ley 1607 de 2012-Impuesto CREE)

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2012.

En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, deberá precisarse el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

Cordialmente,

Revisor Fiscal
ANDREA OROZCO NIETO
C.C. No. 27.604.846
Tarjeta Profesional No. 212992-T

Firma

Representante Legal
KAREN LORENA JACOME CERVERA
C.C. No. 63.536.394 de Bucaramanga

Firma

SEDE : CALLE 16A # 2E-101 CAOBOS - CÚCUTA - N. DE S. / CENTRAL CITAS: AV. LIBERTADORES # 16-38 LOCAL 2 CAOBOS - CÚCUTA

PBX.: 5955145



300 5641394



301 3096828



www.ecoimagensalud.com.co



ecoimagencuenta@outlook.com



Ecoimagen Salud s.a.s.



ecoimagensalud

16 ENE 2023 - PARA TRAMITES BANCARIOS NEUROGROUP



16 ENE 2023 - PARA TRAMITES BANCARIOS NEUROGROUP



RESUMEN PLANILLA PAGADA

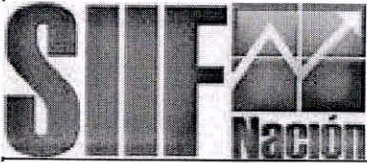


DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 807002152	8	CLINICA OFTALMOLOGICA PENARANDA SAS	B	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
54-1	CALLE 17 088 LA PLAYA		5748747		CONTADOR.CLINICAOFTALPENARANDA@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31435752	E	2024-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	31.781.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
71	31435752	2024-11-15	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES										DÍAS		PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Time Cot. Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica											
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VTE	VST	SLN	IGE	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Time Cot. Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica			
1	CC 1092339046	ACUÑA CUEVAS SINDY KARINA	1.300.000	F																	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-MOV.-EPS041	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325.600	S	2862102
2	CC 1091656443	ALVAREZ BACCA YURDI	1.420.640	F																	COLPENSION ES-25-14	1.420.640	227.400	0			SANTITAS-EPS005	1.420.640	56.900	COMFANORTE-CCF37	1.420.640	56.900	1.420.640	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	356.100	S	2862102
3	CC 1010114731	AMADO GUTIERREZ IRLANDA KATHERINE	1.300.000	F																	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0			EPS-S COOSALUD-ES-24	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325.600	S	2862101
4	CC 1090379047	AMAYA CARVAJAL NELLIBH	1.693.840	F																	PROTECCION 230201	1.693.840	271.100	0			COMFAORIE NTE-CCFC30	1.693.840	67.800	COMFANORTE-CCF37	1.693.840	67.800	1.693.840	17.700	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	424.400	S	2862102
5	PT 815418	AROCHA PENOTH DANIEL EDUARDO	1.300.000	F																	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325.600	S	2862102
6	CC 1065868282	BALLENA QUESADA CLAUDIA ROSA	1.440.398	F																	PORVENIR-230301	1.440.398	230.500	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.440.398	57.700	COMFANORTE-CCF37	1.440.398	57.700	1.440.398	15.100	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	361.000	S	2862102
7	CC 60391166	BALLESTEROS ROPERO MONGUI	1.490.391	F																	PORVENIR-230301	1.490.391	238.500	0			SANTITAS-EPS005	1.490.391	59.700	COMFANORTE-CCF37	1.490.391	59.700	1.490.391	15.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	373.500	S	2862102
8	CC 1192899209	BARRAGAN CELIS ANDRES FELIPE	5.250.000	F																	PORVENIR-230301	5.250.000	840.000	26.300	26.300		NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	5.250.000	210.000	COMFANORTE-CCF37	5.250.000	210.000	5.250.000	54.900	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.367.500	S	2862102
9	CC 1192772107	BARROS SARMIENTO JORDANA	4.785.000	F																	COLPENSION ES-25-14	4.785.000	765.600	0			SANTITAS-EPS005	4.785.000	191.400	COMFANORTE-CCF37	4.785.000	191.400	4.785.000	50.000	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.198.400	S	2862101
10	CC 1090411010	BETANCOURT MENDEZ ASTRID PAOLA	3.636.838	F																	PORVENIR-230301	3.636.838	581.900	0			SANTITAS-EPS005	3.636.838	145.500	COMFANORTE-CCF37	3.636.838	145.500	3.636.838	38.000	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	910.900	S	2862102
11	CC 1093771771	BOTELLO VELANDIA JULIANA MARCELA	1.436.213	F																	COLPENSION ES-25-14	1.436.213	229.800	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.436.213	57.500	COMFANORTE-CCF37	1.436.213	57.500	1.436.213	15.000	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	359.800	S	2862101
12	CC 13455273	CAMPILLO MONTEO OSCAR ALBERTO	1.300.000	F																	SINAPP-SINAPP	0	0	0	0		SANTITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117.600	S	2862101
13	CC 1091386103	CARDENAS DEPAEBLOS YANIELA DAIBE	1.300.000	F																	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-MOV.-EPS041	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325.600	S	2862102
14	CC 1090414318	CARMONA VARGAS LEIDY JOHANNA	1.436.213	F																	PORVENIR-230301	1.436.213	229.800	0			SANTITAS-EPS005	1.436.213	57.500	COMFANORTE-CCF37	1.436.213	57.500	1.436.213	15.000	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	359.800	S	2862102
15	CC 60381046	CARRENO ALBA JULIANA PAOLA	2.976.939	F																	COLPENSION ES-25-14	2.976.939	476.400	0			SANTITAS-EPS005	2.976.939	119.100	COMFANORTE-CCF37	2.976.939	119.100	2.976.939	31.100	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	745.700	S	2862102
16	CC 1091968803	CARRILLO CABALLERO YIRAY YUSNEY	1.300.000	F																	SINAPP-SINAPP	0	0	0	0		COMFAORIE NTE-CCFC30	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	176.100	N	2862102
17	CC 1093799174	CARRILLO NAVARRO KAREN GISVELL	1.382.063	F																	COLPENSION ES-25-14	1.382.063	221.200	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.382.063	55.300	COMFANORTE-CCF37	1.382.063	55.300	1.382.063	14.500	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	346.300	S	2862102
18	CC 26989247	CERCHIARO URICHE LUCILA MARCELA	3.081.351	F																	COLPENSION ES-25-14	3.081.351	493.100	0			SANTITAS-EPS005	3.081.351	123.300	COMFANORTE-CCF37	3.081.351	123.300	3.081.351	32.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	771.900	S	2862102
19	CC 1005054442	CORTES LOZANO LILIA MICHELL	3.081.351	F																	PORVENIR-230301	3.081.351	493.100	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	3.081.351	123.300	COMFANORTE-CCF37	3.081.351	123.300	3.081.351	32.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	771.900	S	2862102
20	CC 1134914082	DULCEY ORTIZ YURLEY ADELAIDA	1.300.000	F X																	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325.600	S	2862101
21	CC 1010059242	FALLA SANCHEZ NELSON FERNANDO	1.300.000	F																	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0			SANTITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325.600	S	2862102
22	CC 60444579	FLOREZ VARGAS MARICELA	1.682.022	F																	PROTECCION 230201	1.345.618	215.300	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.345.618	53.900	COMFANORTE-CCF37	1.345.618	53.900	1.345.618	14.100	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	337.200	S	2862102
23	CC 60444579	FLOREZ VARGAS MARICELA	1.682.022	F																	NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	112.135	18.000	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	112.135	4.500	COMFANORTE-CCF37	112.135	4.500	112.135	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27.000	S	2862102
24	CC 60444579	FLOREZ VARGAS MARICELA	1.682.022	F																	PROTECCION 230201	224.270	35.900	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	224.270	9.000	COMFANORTE-CCF37	224.270	9.000	224.270	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53.900	S	2862102
25	CC 1090414685	FONSECA RAMIREZ YUDDY ZULEIMA	1.382.063	F																	COLPENSION ES-25-14	1.382.063	221.200	0			SANTITAS-EPS005	1.382.063	55.300	COMFANORTE-CCF37	1.382.063	55.300	1.382.063	14.500	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	346.300	S	2862102
26	CC 1004805387	GALVIS CORREA TATIANA LISBETH	1.300.000	F																	PROTECCION 230201	1.300.000	208.000	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325.600	S	2862102
27	CC 1007929844	GARCIA CONTRERAS TAILYN MAYERLY	1.300.000	F																	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFANORTE-CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325.600	S	2862102
28	CC 1127048162	GONZALEZ SALCEDO JONAY	1.436.213	F																	PORVENIR-230301	1.436.213	229.800	0			NUEVA E.P.S. OS.A.-EPS037	1.436.213	57.500	COMFANORTE-CCF37	1.436.213	57.500	1.436.213	15.000	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	359.800	S	2862101

[illegible]



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHwflorez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-080
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-20-9:35 a. m.

WENDY LORAIN FLOREZ RINCON
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	8325	Fecha Registro:	2025-01-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA						
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	ConOrdendePago	Requiere nip-		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	80424	
Valor Inicial:	835.636,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	835.636,00	Saldo x Ordenar:	0,00		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00	Valor Actual moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar moneda Original:	0,00		
Valor Deducciones:	8.356,00	Valor Neto:			827.280,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	48224		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	1550 1624		
TERCERO											
Identificacion:	900704446	Razon Social:	ECOIMAGEN SALUD S.A.S.					Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Numero:	068869999992	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.					Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR											
Numero:	9325	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes					Identificacion:			
CAJA MENOR											
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	CTO.380 PAGO 05		Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				Fecha:	2025-01-09		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO						
Total:							835.636,00	0,00	835.636,00	0,00	

Objeto: CTO.380 PAGO 05

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR		
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-01-27	OrdenadaPago	835.636.00		
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES- SERVICIOS	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	835.636.00	1,000 %	8.356.00	0.00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHmduenas MARIO DUENAS LUNA
Unidad ó Subunidad: 15-01-11- DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-01-22-7:53 a.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL												
Número:	1899025	Fecha Registro:	2025-01-09	Unidad / Subunidad	15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA							
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	8325	Comprobante Contable de la Generación:						
Fecha Máxima Pago:	2025-01-22	Código de Referencia:	04500738300001899025			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00			
Valor Bruto:	835.636,00	Valor Deducciones:	8.356,00			Valor Neto:	827.280,00	Saldo x Pagar:	0,00			
VALORES PAGADOS												
TRM Pago		Valor Bruto	835.636,00	Valor	8.356,00	Valor Neto	827.280,00	Moneda Base		Valor		
REINTEGROS												
Números												
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00			Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00			No Recauda:				
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00			Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00			Reintegrado Neto Pesos:	0,00			
								Reintegrado Neto Moneda:	0,00			
TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO												
Identificación:	900704446	Razón Social:	ECOIMAGEN SALUD S.A.S.					Medio de Pago:	Abono en			
CUENTA BANCARIA												
Número:	068869999992	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.					Tipo:	Corriente	Estado:	Activa	
TESORERIA												
DOCUMENTO SOPORTE												
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN												
Número: 380-DIGSA- Tipo: ACEPTACION DE OFERTAS Fecha: 2025-01-09												
Tipo Beneficiario 01 - Beneficiario final												
Pago												
ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE	VALOR MONEDA
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	835.636,00	0,00	835.636,00				Pesos	0,00	0,00
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC				POSICION DEL CATALOGO DE PAC				FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO		ESTADO
15-01-11-080 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA				1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF				2025-01-27	835.636,00	05 NINGUNO		Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)