CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Neiva, 9 de Diciembre de 2020

No. 3 JEFAT- GASIS

Teniente Coronel
CLAUDIA PATRICIA MEDINA CASTIBLANCO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 2
Ciudad

Asunto: Informe de supervisión contrato No. 85-7-20056-2020 Mes reportado Noviembre de 2020

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No. 002	4. OTROS:
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA: 09/12/2020	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRATAMIENTO INTEGRAL EN REHABILITACIÓN A PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO Y TRASTORNOS DEBIDO AL USO Y/O ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A LOS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2	CLINICA ESPECILIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S	Vigencia Inicio 02 -09 -2020 Termino 30-05-2020 Adición: Inicio: Termino VALOR TOTAL	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRATAMIENTO INTEGRAL EN REHABILITACIÓN A PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO Y TRASTORNOS DEBIDO AL USO Y/O ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A LOS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2	DE ACUERDO A LAS ORDENES MEDICAS EMITIDAS POR MEDICO TRATANTE	$45,000,000 $45,000,000	2	$5,660,000.00	6	$36,793,000.00	Se adjunta cuenta de cobro N° 01 de la entidad Clínica especializada de adicciones con fecha de radicación 17/10/2020, en la cual se hace el cobro de los tratamientos de pacientes internos en el mes de octubre así: factura electrónica PC12515 por 23 días de tratamiento que va del 9 al 31 de octubre por valor de $ 2.169.667, factura electrónica PC12516 por 4 días de tratamiento del al 28 al 31 de octubre por un valor de $ 377.333, para un total final de la cuenta de octubre por valor de $ 2.547.000 y para el mes de Noviembre Radica el 4 de diciembre la Cuenta N° 002 con el cobro del mes completo de tratamientos para los dos pacientes internos así: factura PC12583 por valor de $ 2.830.000 y factura electrónica PC12584 por valor de $ 2.830.000 para un total final de la cuenta de noviembre por valor de $ 5.660.000 pesos, llevando con esta facturación a la fecha una ejecución presupuestal del contrato del 2%

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		
	SI. ____	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. X	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato.

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
7 Obligaciones Generales	7. 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.	Se anexa Planilla de pagos fiscales N° 49967294 con pago de Pensión mes de noviembre y salud mes de diciembre y certificado de cumplimiento a pagos firmado por el contador de la entidad.
	El CONTRATISTA se comprometerá a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) calendario del mes siguiente a la prestacion del servicio en la regional de aseguramiento en salude N° 2 acompañada de los documentos requeridos para tramitar el pago de acuerdo al articulo 617 y subsiguientes en el estatuto tributario y demás definidos por la PONAL	Se adjunta cuenta de cobro N° 01 de la entidad Clínica especializada de adicciones con fecha de radicación 17/10/2020, en la cual se hace el cobro de los tratamientos de pacientes internos en el mes de octubre así: factura electrónica PC12515 por 23 días de tratamiento que va del 9 al 31 de octubre por valor de $ 2.169.667, factura electrónica PC12516 por 4 días de tratamiento del al 28 al 31 de octubre por un valor de $ 377.333, para un total final de la cuenta de octubre por valor de $ 2.547.000 y para el mes de Noviembre Radica el 4 de diciembre la Cuenta N° 002 con el cobro del mes completo de tratamientos para los dos pacientes internos así: factura PC12583 por valor de $ 2.830.000 y factura electrónica PC12584 por valor de $ 2.830.000 para un total final de la cuenta de noviembre por valor de $ 5.660.000 pesos, llevando con esta facturación a la fecha una ejecución presupuestal del contrato del 2%
		Se adjunta Constacia del recibido a satisfaccion de la facturacion presentada para el mes de noviembre y copia de las facturas electronicas PC12583 y PC12584

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor: SM11 LINA MARIA LONDOÑO CASTRO

Cargo Trabajadora Social Clínica Regional la Inmaculada - Seccional Sanidad Huilà

Teléfonos: 3123978124

Anexos: (Relacionar)

Firma

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

POLICIA NACIONAL
SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRATAMIENTO INTEGRAL EN REHABILITACIÓN A PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO Y TRASTORNOS DEBIDO AL USO Y/O ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA..
No. Contrato 85-7-20056-2020 Fecha de suscripción 02-09-2020

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO: El Contrato Lleva Ejecutado a la fecha de el 2%

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

1. Se verifica planillas de pagos frente a las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) que debe asumir el contratista como parte elemental para los pagos para el mes de octubre y Noviembre como soporte a la cuenta de cobro del mes de noviembre .
2. Entidad que continua prestando los servicios de rehabilitación integral al consumo de sustancias psicoactivas con habilitación y disponibilidad de los profesionales requeridos para tan fin como lo estipula el contrato.
3. La Clínica Especificada de Adicciones Luis Amigo Ferrer S.A.S entrego facturación correspondiente al mes de octubre radicada el 17 del mismo mes y en este mes de noviembre hace llegar factura que se radicada el 4 de diciembre del año en curso acompañada de los documentos requeridos para tramitar el pago de acuerdo al artículo 617 y subsiguientes en el estatuto tributario y demás definido por la PONAL. 4. En el mes de noviembre de acuerdo a la no ejecución presupuestal prevista para el contrato, se realizan tramites administrativos pertinentes para la sustitución presupuestal por valor de $ 21.133.000 pesos del contrato que no se ejecutaran en esta vigencia para se trasladados a la vigencia 2021 generando el acto modificatorio N° 002 de fecha 09 de diciembre de 2020.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Ninguna

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI____ NO__X__

Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

Grado y Nombre del Supervisor SM11 LINA MARIA LONDOÑO CASTRO
Cargo Trabajadora Social
Teléfonos: 3123978124
Anexos: (Relacionar)

Firma Lina María Londoño Castro

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA QUE:

Revisados los libros y registros contables de la **CLÍNICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGÓ FERRER S.A.S** con el Nit. No. 900.671.201-7, desde el 01 de Enero del 2020 y hasta el corte del 30 de Noviembre del 2020, se pudo verificar que esta se encuentra al día en el cumplimiento de los pagos por concepto de aportes patronales y pagos por seguridad social de sus empleados en salud, pensión y riesgos laborales hasta el 30 de Noviembre de 2020.

La presente certificación se expide y firma en calidad de Asesor Contable de la Mencionada Empresa, en la ciudad de Florencia departamento del Caquetá a los Dos (02) días del mes de Diciembre del Dos mil Veinte (2020).

ALVARO BARON TRUJILLO
Contador
c.c. No. 17.633.788 T.P. 52831-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900671201-7	CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGÓ FER	CR 30 12 D SUR 70	3123381837	psicoadiccionesiafe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CAQUETÁ	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E		46967294	$3.984.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS,

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	930.800	0		0		0	0	0	0	930.800	5
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	219.600	0		0		0	0	0	0	219.600	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.900	0	0	0	0	0	0		280.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	261.000	0	0	0	0	0	0		261.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	280.900	0	0	0	0	0	0		280.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	769.900	0	0	0	0	0	0		769.900	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	202.900				202.900	0	0	202.900			2.029	202.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	403.700	0	0	403.700	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
202.000	0	0	202.000	8
ICBF				
302.700	0	0	302.700	8
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.260.200	1.260.200
Pensión	4	1.612.700	1.612.700
Riesgos Laborales	1	202.900	202.900
CCF	1	403.700	403.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	302.700	302.700
MEN	0	0	0
SENA	1	202.000	202.000
TOTALES	11	3.984.200	3.984.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900671201-7	CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGÓ FER		CR 30 12 D SUR 70	3123381837	psicoadiccioneslafe@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAQUETÁ	FLORENCIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E		46967294	$3.984.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanitas	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	VSP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1117233235	ZAMBRANO VERGARA BELLANID	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	ESSC62	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400	CCF13	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
2	CC	17648175	LONDOÑO PARRA JHON JAIRO	1	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	MIN001	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400	CCF13	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
3	CC	25422288	BARON LONDOÑO YENNY JOHANNA	1	0			N											X						230201	1.755.606	280.900	0	0	0	0	EPS005	1.755.606	219.500	14-11	1.755.606	3	0	CCF13	1.755.606	70.300	1.755.606	35.200	52.700	0	0
4	CC	25542786	NEIRA AROCA ALEJANDRA	1	0			N																	231001	1.755.606	280.900	0	0	0	0	EPS005	1.755.606	219.500	14-11	1.755.606	3	42.800	CCF13	1.755.606	70.300	1.755.606	35.200	52.700	0	0
5	CC	40610591	CUMBER TRUJILLO DELLANIRA	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400	CCF13	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0
6	CC	40774281	LONDOÑO PARRA MARÍA YENNY	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF13	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
7	CC	55057085	SIERRA OLAYA KATIA MARGARITA	1	0			N																	25-14	1.755.606	280.900	0	0	0	0	EPS005	1.755.606	219.500	14-11	1.755.606	3	42.800	CCF13	1.755.606	70.300	1.755.606	35.200	52.700	0	0
8	CC	30505296	ALMARIO BERMEO LIDA CONSTANZA	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	ESSC62	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400	CCF13	877.803	35.200	877.803	17.600	26.400	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

la fe

CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S.

CUENTA DE COBRO No. 001-2020
Contrato: 85-7-20056-2020

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2
NIT 900.419.719 - 1

DEBE A:

CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S
NIT. 900.671.201-7

LA SUMA DE:

$ 2.547.000 DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS

POR CONCEPTO DE:

Atención en servicios de internación de complejidad mediana en unidad mental para tratamiento de adicciones de pacientes en el mes de **octubre 2020**, con relación a las facturas PC-12515 Y PC-12516.

TIPO DE CONTRATO:	EVENTO
NUMERO DE CONTRATO:	85-7-20056-2020
PERIODO COBRADO:	Del 1 al 31 de OCTUBRE de 2020.

Florencia, 17 de noviembre de 2020

P/ YENNY JOHANNA BARON L.

YENNY JOHANNA BARON LONDOÑO
Gerente

Proyecto: Paula Yadira Cárdenas Sánchez

*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 8610
*Actividad Económica ICA Florencia 303-08 Tarifa 6x1000
*Facturación Electrónica
*Favor practicar Retención en la Fuente 2%.
*Decreto 2499 de 2012.

CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER SAS
NIT 900671201-7

Carrera 30 No. 12D Sur - 70 b. Bruselas
TEL 3153783413 FLORENCIA - COLOMBIA

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764001543351 de 01/08/2020 hasta 01/08/2021
Rango Autorizado del PC12001 al PC16000

SEÑORES:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2

Tipo documento: NIT
No.: 900419719-1

Dirección: CRA 22 SUR 26A 21 COLOMBIA

Factura electrónica de venta No.:	**PC12515**
Fecha de emisión:	17/11/2020
Fecha de vencimiento:	17/12/2020
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Trasferencia bancaria

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	S12710B	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL DE COMPLEJIDAD MEDIANA	94	23	94,333.35	0	0.00	2,169,667.05

1 Items

Observaciones: CC 1077426112 - HORLAY STIVEN MORENO ASPRILLA

DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CINCO CENTAVOS PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	2,169,667.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	2,169,667.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica: FvFYVX86JqUOVUcwWSHToiTX5JXPYuB95BaLIOq
+qwaOYwfG/4O2DdQAXqfnTqSuaj6meuhiLF/WSaYEo/LBt9WPFR4yNjmPDMVBnN5m/EiQkBNBswPBwYPgyaRK8
tGxPeYiyMIWW8lwuyIfxvYD1GsEm4V3WqqhSla5ZwVv
+NwFcKU0wPL7X8EJS74jMV1OhRxhNnFGUrqYabmZGHqI+kST+swrYz
+ZbGWtMmdMsSnrVmIID3PCUR2fjFod3EtZIJsiznlmMb/L4mp42HGtvLjZm
+WR7DS8dAk4JujZgju10BDOdk0BoNJot9PS+0UcVqBC02teM8+hjTF+PU7Xng==

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/08.

Fecha y hora de generación: 11/17/2020 2:13 PM Fecha y hora de expedición: 11/17/2020 2:13 PM

CUFE: 07d4ff3bed745d2a8b9554a2043d530f544c100e35b3b7df4eed391440ad13c6e433b08955fca1a08eff5cf80a2a2d03

Generado por: Documenteme by NOOVA

*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 8610
*Actividad Económica ICA Florencia 303-08 Tarifa 6x1000
*Facturación Electrónica
*Favor practicar Retención en la Fuente 2%.
*Decreto 2499 de 2012.

CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER SAS
NIT 900671201-7

Carrera 30 No. 12D Sur - 70 b. Bruselas
TEL 3153783413 FLORENCIA - COLOMBIA

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764001543351 de 01/08/2020 hasta 01/08/2021
Rango Autorizado del PC12001 al PC16000

SEÑORES:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2

Tipo documento: NIT
No.: 900419719-1

Dirección: CRA 22 SUR 26A 21 COLOMBIA

Factura electrónica de venta No.:	**PC12516**
Fecha de emisión:	17/11/2020
Fecha de vencimiento:	17/12/2020
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Trasferencia bancaria

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	S12710B	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL DE COMPLEJIDAD MEDIANA	94	4	94,333.40	0	0.00	377,333.60

1 Items

Observaciones: TI 1118532884 - JENNIFER LIZETH OTALORA ANDRADE

TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES CON SESENTA CENTAVOS PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	377,333.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	377,333.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica: Y5TgL4QMWLaB
+XkkWlkJgU66rpeJQd5HQWhJjKMHhpd2rn4OgUFxFKzPCtuOx4wDxxej19OZZypDOdxPfoUG/22Ps5iUpcMqJLi1d
G5EC5mkVreI1xoTks56MsOu6IZq9BhXsdNuCIr609kHDJjHDvfsXRHpFWpTnz/7HMsBfsVHxxHIUtbSguthnHU90u
5wuxPEuAbWcEhtRZnxZzTbj1Mhm9HhknIHJGk5I9QqAjSo6s9tneIrqqLbwve2596zcvOuEbqGxca/fE47DWxXHKf
CfToM1mKZISlMBUiO/IKnVf29U+NgPApg0uRrTxBggr9h3JTbzEZiOlsDK7Onlw==

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ÁRTICULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/08.

Fecha y hora de generación: 11/17/2020 2:49 PM Fecha y hora de expedición: 11/17/2020 2:49 PM

CUFE: c7015727e2c9b4f4025080e0a861d0904cb78642a7d44c0fdc95642e77c57cae4a866342621ee9447eba0b42b86ee4b9

Generado por: Documenteme by NOOVA

la fe

CLÍNICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGÓ FERRER S.A.S.

CUENTA DE COBRO No. 002-2020
Contrato: 85-7-20056-2020

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2
NIT. 900.419.719 - 1

DEBE A:

CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S
NIT. 900.671.201-7

LA SUMA DE:

$ 5.660.000 CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS

POR CONCEPTO DE:

Atención en servicios de internación de complejidad mediana en unidad mental para tratamiento de adicciones de pacientes en el mes de **Noviembre 2020**, con relación a las facturas PC12583 Y PC12584

TIPO DE CONTRATO: EVENTO
NUMERO DE CONTRATO: 85-7-20056-2020
PERIODO COBRADO: Del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2020

Florencia, 02 de diciembre de 2020

P/ YENNY JOHANNA BARON LONDOÑO
YENNY JOHANNA BARON LONDOÑO
Gerente

Proyectó: Paula Yadira Cardenas Sanchez

*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 8610
*Actividad Económica ICA Florencia 303-08 Tarifa 6x1000
*Facturación Electrónica
*Favor practicar Retención en la Fuente 2%.
*Decreto 2499 de 2012.

CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER SAS
NIT 900671201-7

Carrera 30 No. 12D Sur - 70 b. Bruselas
TEL 3153783413 FLORENCIA - COLOMBIA

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764001543351 de 01/08/2020 hasta 01/08/2021
Rango Autorizado del PC12001 al PC16000

SEÑORES:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2

Tipo documento: NIT
No.: 900419719-1

Dirección: CRA 22 SUR 26A 21- COLOMBIA.

Factura electrónica de venta No.:	**PC12583**
Fecha de emisión:	30/11/2020
Fecha de vencimiento:	30/12/2020
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Trasferencia bancaria

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO.	VALOR TOTAL
1	S12710B	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL DE COMPLEJIDAD MEDIANA	94	1	2,830,000.00	0	0.00	2,830,000.00

1 Items

Observaciones: TI 1118532884 - JENNIFER LIZETH OTALORA ANDRADE

DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	2,830,000.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	2,830,000.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica: KNI1QO/KUAhXh
+RNVx7hGGFdpik4NPoRcfh3CohPyW9XS713ME/YZj0l8pHbFea4vS/AHxnVHFa/rp4KXKTPHFtKjpTkV1QMBr
+sHQdgniKPhKWtGpZ4S0/CcKdXv/ppAWDHdxZ0JsQNtMGKLus0gRX0mIE1iopFudDeMm8UN2UuuEGsAiiRqQ4K
adpliHplQQTNJBDBpAer6IPvJTN87ZdC4GxFQ72vMaK1Rgl6WFjQUX3+vnfpnR6LXWGKHnVDsCYKvzaQjaJB6cU/u
upm09JXg5B5fAdKv9FhZOPuGU78mDQoFGk45LHG2Cz6qF9ZIsoonPDL+xNoLrVbfJZ14g==

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ÁRTICULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/08.

Fecha y hora de generación: 12/2/2020 10:14 AM Fecha y hora de expedición: 12/2/2020 10:14 AM

CUFE: 90b03557f730fd992bf3697dc0cfa8d30a143f6c1cf89a566434000e6020514f61b58c9767ee9289d4d51891fe8882ce

*IVA Régimen Común
*Actividad Económica DIAN 8610
*Actividad Económica ICA Florencia 303-08 Tarifa 6x1000
*Facturación Electrónica
*Favor practicar Retención en la Fuente 2%.
*Decreto 2499 de 2012.

CLINICA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER SAS
NIT 900671201-7

Carrera 30 No. 12D Sur - 70 b. Bruselas
TEL 3153783413 FLORENCIA - COLOMBIA

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764001543351 de 01/08/2020 hasta 01/08/2021
Rango Autorizado del PC12001 al PC16000

SEÑORES:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2

Tipo documento: NIT
No.: 900419719-1

Dirección: CRA 22 SUR 26A 21 COLOMBIA

Factura electrónica de venta No.:	**PC12584**
Fecha de emisión:	30/11/2020
Fecha de vencimiento:	30/12/2020
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Trasferencia bancaria

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	S12710B	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL DE COMPLEJIDAD MEDIANA	94	1	2,830,000.00	0	0.00	2,830,000.00

1 Items

Observaciones: CC 1077426112 - HORLAY STIVEN MORENO ASPRILLA

DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	2,830,000.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	2,830,000.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica: Mo053u2woW26JctbtLxqREjB+NUJq983/Q8FAce+sENhrInOgJFJ
+pEH8Mjms2j2jAUVYAs32qhpyRJ4NILqVANASXoG0nnVgeeQ2TmD6S7HVO2BkbhdZTGarDECqXsMLVN1UQjF2Y
EFHwLd9ci+7Tp8OKvRNBPf8XJL7LSEpw57+bb1V1b418eX96Rw/LkEh0T+T6tfOePOdO7njBOGlnDKSFKTA
+qFraWH5ZFOhxDW/qQBbsQNzu2/GFe74F6r4noXZcg5/lH9xjfKk/0ixmj30IAyy.
+a/QlmTpCPC/LbhCmvqdfFY2GTGHI7HT3Gef4U/PwZ+op9GPNHGWOWS4g==

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ÁRTICULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/08.

Fecha y hora de generación: 12/2/2020 10:48 AM Fecha y hora de expedición: 12/2/2020 10:48 AM

CUFE: eecb35507f4401056459fee07c924299f13b2cba33419a40a06fac872281eaf690a60d8c3206ad8a345c9e80e0df577e

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	

CIUDAD Y FECHA:	Neiva, 9 diciembre de 2020
CONTRATO N°:	85-7-20056 - 2020
CONTRATISTA:	CLINICA ESPECILIZADA EN ADICCIONES LUIS AMIGO FERRER S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRATAMIENTO INTEGRAL EN REHABILITACIÓN A PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO Y TRASTORNOS DEBIDO AL USO Y/O ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A LOS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 45.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30/05/2021
FECHA DE ENTREGA:	4/12/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM116 LINA MARIA LONDOÑO CASTRO
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 5.660.000 PESOS M/CTE
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	N/A
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	N/A

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La Clínica Especializada En Adicciones Luis Amigo Ferrer S.A.S cumplió durante el mes de noviembre con todas las clausulas establecidas en el contrato relacionado con la atención de dos pacientes que realizan proceso de rehabilitación y realizo el cobro de $2.830.000 valor del mes completo de tratamiento para cada uno de los pacientes con las facturas PC12583 y la pc 12584 y a su vez presento pago de los parafiscales del mes facturado, pudiendo de esta forma continuar con los tramites de pago.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Cuenta de cobro N° 002-2020	2/12/2020	$ 5.660.000	$	$ 5.660.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 5.660.000

LINA MARIA LONDOÑO CASTRO
Trabajadora Social ESPCO Clínica DEUIL