



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA:

Que de conformidad con el **Contrato No. 976202** del 28 de mayo del 2019, con número de certificado de registro presupuestal SIIF No. 73119 del 27/05/2019 suscrito con **R.V.G. – IPS S.A.S** identificada con Nit. 900.081.987-5 cuyo objeto es prestar el servicio de IPS para toma de muestras y procesamiento de resultados de exámenes de laboratorio básicos y especializados en IPS y a domicilio para los beneficiarios del servicio médico asistencia en Santander., durante el periodo comprendido en el mes de noviembre de 2019 por un valor de **dos millones seiscientos mil seiscientos noventa y dos pesos** (\$2.600.692) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente el mencionado Contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales. (Solo para aquellas empresas que estén obligadas).

Se expide en Bucaramanga, a los 11 días del mes de diciembre del 2019

FACTURA	FECHA	VALOR
F1-74526	02/12/2019	\$ 2.600.692
TOTAL		\$ 2.600.692

CRP No. 73119 del 27/05/2019


CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA

Elaboró: Esperanza G.



INFORME DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato No. 976202 del 28 de mayo de 2019, celebrado con **RVG – IPS S.A.S** Identificada con número de Nit. **900.081.987-5** actuando en calidad de contratista, representado legalmente por **Jorge Ricardo Leon Franco** identificado con C.C. No. 2.099.899, (SIIF No. 73119 del 2019-05-27)

2. CONCEPTO DE PAGO:

Servicios prestados en el mes de octubre del 2019 por **RVG – IPS S.A.S**, cuyo objeto es: prestar el servicio de IPS para toma de muestras y procesamiento de resultados de exámenes de laboratorio básicos y especializados en IPS y a domicilio para los beneficiarios del servicio médico asistencia en Santander.

3. DESARROLLO ACTUAL DEL CONTRATO:

La prestación de los servicio se recibió a entera satisfacción, cumpliendo con las características técnicas y las obligaciones establecidas en el contrato.

4. ESTADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

VALOR CONTRATO	\$36.500.000,00	Factura	Valor
Pago 1 (12/07/2019)		F1-72774	\$ 3.507.061,00
Pago 2 (22/08/2019)		F1-73377	\$ 3.311.648,00
Pago 3 (17/09/2019)		F1-73927	\$ 2.305.827,00
Pago 4 (09/09/2019)		F1-74204	\$ 2.131.282,00
Pago 5 (13/11/2019)		F1-74380	\$1.778.594,00
Pago 6 (11/12/2019)		F1-74526	\$2.600.692,00
Valor ejecutado	\$15.635.104,00		
Saldo por ejecutar	\$20.864.896.00		

Como Supervisor de este Contrato, certifico que el Contratista cumplió con las obligaciones del Contrato y se procede a remitir su cuenta para el respectivo pago.

NOTA: Todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención en salud, reposan en la historia clínica del paciente y/o en el expediente del contrato y están sometidos a reserva.

Bucaramanga, 11 de diciembre del 2019


CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
Supervisor del Contrato

Elaboró: Esperanza G.

Ministerio de Trabajo
Servicio Nacional de Aprendizaje

Calle 16 No. 27-37, www.sena.edu.co PBX (7) 6324828-6800600 Bucaramanga, Santander - Colombia
Ministerio de Trabajo



RAZON SOCIAL :	RVG IPS SAS
IDENTIFICACION:	NI-900081987
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-22
FECHA DE PAGO:	2019-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16775588
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16775588
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.000	\$ 50.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.600	\$ 6.600
CCF39	890200106	CAJASAN	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.000	\$ 50.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106.600	\$ 106.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2019
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	RVG IPS SAS
IDENTIFICACION:	NI-900081987
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-22
FECHA DE PAGO:	2019-11-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16837342
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16837342
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.200	\$ 20.200
CCF39	890200106	CAJASAN	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.100	\$ 219.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2019
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	RVG IPS SAS
IDENTIFICACION:	NI-900081987
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-22
FECHA DE PAGO:	2019-11-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16856058
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16856058
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 40.000	\$ 40.100
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 200.000	\$ 200.500
230301	800224808	PORVENIR	2	\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 2.300	\$ 1.010.000	\$ 1.012.300
14-11	890903790	ARL SURA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 127.100	\$ 127.400
CCF39	890200106	CAJASAN	2	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 240.000	\$ 240.600
Total a pagar				\$ 25.000	\$ 25.000	\$ 3.800	\$ 1.617.100	\$ 1.620.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2019
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	RVG IPS SAS
IDENTIFICACION:	NI-900081987
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-22
FECHA DE PAGO:	2019-10-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16650531
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16650531
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.000	\$ 6.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.000	\$ 24.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.700	\$ 3.700
CCF39	890200106	CAJASAN	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39.500	\$ 39.500
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 73.200	\$ 73.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2019
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	RVG IPS SAS
IDENTIFICACION:	NI-900081987
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-22
FECHA DE PAGO:	2019-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16775433
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16775433
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.300	\$ 55.300
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
14-11	890903790	ARL SURA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.000	\$ 31.000
CCF39	890200106	CAJASAN	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.200	\$ 33.200
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.200	\$ 285.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2019
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	RVG IPS SAS
IDENTIFICACION:	NI-900081987
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-22
FECHA DE PAGO:	2019-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16909333
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16909333
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 98.500	\$ 99.300
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 393.500	\$ 396.700
14-11	890903790	ARL SURA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 133.800	\$ 134.900
CCF39	890200106	CAJASAN	2	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 98.500	\$ 99.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 5.900	\$ 724.300	\$ 730.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2019
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	RVG IPS SAS
IDENTIFICACION:	NI-900081987
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-22
FECHA DE PAGO:	2019-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16909678
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16909678
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 33.200	\$ 33.500
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 46.000	\$ 46.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 100.000	\$ 100.800
ESSC33	804002105	EPS-S COMPARTA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 33.200	\$ 33.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 132.500	\$ 133.600
230301	800224808	PORVENIR	3	\$ 0	\$ 0	\$ 4.700	\$ 584.000	\$ 588.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 132.500	\$ 133.600
14-11	890903790	ARL SURA	5	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 59.800	\$ 60.300
CCF39	890200106	CAJASAN	5	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 212.400	\$ 214.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 10.900	\$ 1.333.600	\$ 1.344.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2019
----------------------------------	------------



Sede Principal: Cll 51 A No.31-56 Cabecera Tel: 647 30 86
Ext 116

Sede V.I.P. Sede Salud Ocupacional: Calle 51A No.31-59
Cabecera Tel: 6850252

Sede Barrancabermeja: Cra 25 No. 47-29 Tel: 6222346

Email: laboratorio_rvg@hotmail.com

Email: financiera@rvgips.com

Email: cartera@rvgips.com

Bucaramanga, Colombia

FACTURA DE VENTA No F1-74526

NIT. 900.081.987-5

Formulario Dian No. 18762012131357

Vigente desde el 04/01/2018 hasta 05/07/2020

Numeración habilitada por computador

Desde el **F1-70653** hasta el **F1-100000**

Formulario Dian No. 18762003132526

Vigente desde el 04/05/2017 hasta 03/05/2019

Numeración habilitada por computador

Desde el **F3-4015** hasta el **F3-50000**

PERIODO FACTURADO Desde:01/01/2019 Hasta : 30/11/2019

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
899999034-1

CALLE 15 No. 27 - 37

6800600 - 6802418

BUCARAMANGA - SANTANDER

Fecha : 02/12/2019

Fecha Vence :01/01/2020

Descripcion: Por exámenes de laboratorio realizados según relación de pacientes No00170134
y ordenes adjuntas.

BR. JAVIER OPEJARENA R.
MEDICO Y CIRUJANO
U. METROPOLITANA
R.M. 1492

Subtotal de la Factura	2,600,692.00
Descuentos	0.00
Copagos	0.00
Retenciones	0.00
TOTAL FACTURA	2,600,692.00

SON: Dos Millones Seiscientos Mil Seiscientos Noventa Y Dos Pesos Mcte.

FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA 0461 69999 599 RVG IPS SAS

Segun Artículo 75 de la Ley 1111 del 2006 Efectuar Retencion de la Fuente del 2% Por Servicios integrales de Salud,
Somos una Institucion Prestadora de Salud IPS.

Facturado e impreso por RVG IPS S.A.S. Nit: 900.081.987-5

La presente factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio

(Artículo 774,621,671 del código de comercio).

El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora a la tasa mensual maxima permitida por la ley sin perjuicio de la afiliacion legal por incumplimiento en el pago. La firma de una persona distinta al comprador, se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesara la deuda y obligara al comprador recibido de conformidad y aceptado el valor estipulado en la misma - tome el descuento solo si paga dentro del termino pactado en el contrato, la denominacion y características de los servicios prestados por el laboratorio esta anexo a esta factura y hacen parte de la misma.

Sede: 13 SALUD OCUPACIONAL

JERRUE01

FACTURADO POR:

RVG I.P.S. SAS