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

Apartado, 7 de junio de 2020

No. 9 JEFAT -GRUAD

Coronel
HEINAR GIOVANY PUENTES AGUILAR
COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ
km 5 via carepa, Corregimiento el Reposo
Apartado

Asunto: Informe de supervision contrato No. 42-7-20042-19 Mes reportado MAYO

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	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	
PRESTACION DE LOS EQUIPOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN CONSULTA OFTLMOLOGIA, OPTOMETRIA, APOYO DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OFTALMOLOGICA	OFTALMOSERVICIOS IPS SAS	Vigencia Incio : 06/09/2019 Termino : 31/05/2020 Adición: Incio : 10/11/2019 Termino : 31/07/2020 Incio : 10/03/2020 Termino : 31/07/2020 VALOR TOTAL	OFTALMOSERVICIOS IPS SAS	07 MESES	30.000.000 +ADICION 1 $5.000.000 +ADICION 2 $10.000.000 45.000.000,00	1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES 1 MES TOTAL RECIBIDO	4.854.244 11.663.787 7.082.083 110.958 581.525 1.292.074 4.876.933 1.170.374 1.542.418 32.984.396	9 MESES 7 MESES 6 MESES 5 MESES 4 MESES 3 MESES 2 MESES 1 MES 4 MESES TOTAL EJECUTADO	25.345.756 19.681.969 11.589.886 11.478.928 10.897.403 9.605.329 4.728.396 13.558.022 12.015.804 38.424	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A LA FECHA NO GENERÓ CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO, LOS CUALES FUERON CANCELADOS MEDIANTE OBLIGACION PRESUPUESTAL No 190105820 DE FECHA 10/07/2020 POR UN VALOR DE 1.098.048,SE CANCELO UNA GLOSA , MEDIANTE OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL No. 144286320 CON FECHA DE PAGO 07/08/2020 ORDENADA MEDIANTE OFICIO S2020-018247-DEURA POR UN VALOR DE $ 444.370 MCTE.

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		
	SI. X	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.	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

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 TÉCNICOS 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.
1		
2		
3		

CONTRATO DE PRESTACION 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 ___

Firma Carlos P

Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO

SUPERVISOR CONTRATO

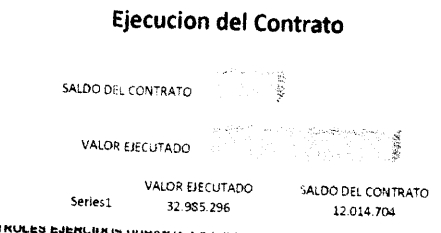
TELEFONO: 3148812907

Anexos: (cuenta de cobro, recibido a satisfaccion, informe ejecutivo)

AREA SANIDAD CORDOBA
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)

No. Contrato 42-7-20042-19 **Fecha suscripción** 06/09/2019

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:



1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO : Se verifico lo realizado por la empresa constatando con minucia el objeto de este contrato.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO : No hubo novedad alguna durante la ejecucion del contrato.

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI___ NO__X__SI su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

- **En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a items anteriores).**
- **Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.**
- **Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.**

Subintendente CARLOS ANDRES PIEDRAHITA
Supervisor de Contrato
Teléfonos. 3148812907
Anexos: (cuenta de cobro; recibido a satisfaccion)

Firma Carlos P

SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA
ANEXO No.2 INFORME DE RE-EVALUACIÓN PROVEEDORES

No. Contrato 42-7-20042-19 **Fecha suscripción** 06/09/2019

El objetivo de esta re-evaluación, es verificar el desempeño que tuvo el proveedor durante la ejecución del contrato, dejando evidencia mediante registro que permita la toma de decisiones, teniendo como base los informes de seguimiento que realizó el supervisor y a través de los cuales se realizó su evaluación.

Ciudad y Fecha de la Reevaluación:

Fecha en que terminó la ejecución del contrato:

1. ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las clausulas del Contrato ?	SI X	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI ____ NO ____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____
2. Los bienes suministrados por el proveedores cumplimieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificacioens técnicas?	SI X	NO___	EL PROVEEDOR FUE SANCIONADO: SI____ NO____ No. RESOLUCION_____ FECHA_____

3. Que fortaleza resalta del proveedor y que le generó valor agregado en la ejecución del contrato. LA EFICIENCIA Y LA PRONTA RESPUESTA A LAS SOLICITUDES

Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO
SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO. 3148812907
Anexos. ( )

Firma Carlos P

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

CIUDAD Y FECHA:	APARTADO, 24/06/2020
CONTRATO N°:	42-7-20042-19
CONTRATISTA:	OFTALMOSERVICIO
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN CONSULTA OFTLMOLOGIA, OPTOMETRIA, APOYO DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OFTALMOLOGICA PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 45.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Fecha de inicio: 06/09/2019 Fecha de terminación: 31/07/2020
FECHA DE ENTREGA:	24/06/2020
DÍAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO Funcionario Área de Sanidad Urabá
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 1.098.948

RECEPCIÓN DE LOS BIENES:

Servicio	Especificación	Presentación	cantidad	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	CONSULTA	unidad	18	$ 1.098.048

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORÍA O CONSULTORÍA **(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:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Cumplieron con especificaciones técnicas y condiciones estipuladas dentro del presente contrato en el plazo establecido.

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
7288	07/05/2020	$ 42.979	$ -	$ 42.979
7289	07/05/2020	$ 42.979	$ -	$ 42.979
7414	14/05/2020	$ 42.979	$ -	$ 42.979
7486	16/05/2020	$ 25.000	$ -	$ 25.000
7498	18/05/2020	$ 25.000	$ -	$ 25.000

25-06-

7530	20/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
7605	22/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
7668	23/05/2020	$	25.000	$	-	$	25.000
7695	27/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
7755	28/05/2020	$	29.600	$	-	$	29.600
7756	28/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
7757	28/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
7758	28/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
7771	28/05/2020	$	453.600	$	-	$	453.600
7788	29/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
7827	30/05/2020	$	25.000	$	-	$	25.000
7828	30/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
7829	30/05/2020	$	42.979	$	-	$	42.979
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos		**$**	**1.098.948**	**$**	**-**	**$**	**1.098.948**

Carlos P

Subintendente **CARLOS ANDRES PIEDRAHITA**
Supervisor del Contrato No. 42-7-20042-19

Pagina 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICÍA NACIONAL
Código: 1AR-FR-0029		
Fecha: 14-12-2012	CONTROL CUENTAS AUDITORIA MEDICA	
Versión: 0		

CONTRATO	X	URGENCIA

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S.. NIT. 811038804. PARA PAGO POR CONTRATO 42-7-20042-19.

No. RADICACIÓN DEL 1578 AL 1595 DEL 3 DE JUNIO DE 2020. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO 42-7-20042-19 CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION (DILIGENCIAR PARA URGENCIA)	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	MOTIVO GLOSA
1	7288	7/05/2020	8/05/2020	HOYOS LOZANO YAQUELINES MARIA	CC - 50884567	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
2	7289	7/05/2020	8/05/2020	VELASQUEZ CASTAÑO GLORIA ELCY	CC - 32183100	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
3	7414	14/05/2020	15/05/2020	CALLEJAS MORENO YEISON ENRIQUE	CC - 98716306	890302	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
4	7486	16/05/2020	18/05/2020	ALVAREZ ROJAS MARI CIELO	CC - 1214728964	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soortes completos
5	7498	18/05/2020	19/05/2020	GENECO CORPAS MARIA ALEJANDRA	CC - 1020468895	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soortes completos
6	7530	20/05/2020	21/05/2020	BETANCOURT BARRETO BERTHA BEATRIZ	CC - 32289674	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
7	7605	22/05/2020	22/05/2020	GUTIERREZ MACHADO ELMIS LUZ	CC - 39306703	890302	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
8	7668	23/05/2020	26/05/2020	INDABURO BETANCUR CAMILO JOSE	TI - 1119397696	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soortes completos
9	7695	27/05/2020	28/05/2020	PESTANA MAIRA YANETH	CC - 1040352612	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
10	7755	28/05/2020	29/05/2020	GONZALEZ ORTEGA LUIS CARLOS	CC - 1069468276	890376	$ 29.600	$ -	$ 29.600	sin glosas, soortes completos
11	7756	28/05/2020	29/05/2020	GAVIRIA ORTIZ FABIAN DE JESUS	CC - 70412296	890302	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
12	7757	28/05/2020	29/05/2020	HERNANDEZ SANCHEZ HEILEN SAMAR	RC - 1037133439	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
13	7758	28/05/2020	29/05/2020	HURTADO POTOCARRERO JHON ALEX	TI - 1028016621	890302	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
14	7771	28/05/2020	29/05/2020	PINEDA PELAEZ ANDRES FELIPE	CC - 15265749	951200	$ 453.600	$ -	$ 453.600	sin glosas, soortes completos
15	7788	29/05/2020	29/05/2020	PUELLO MORENO DANNA ISABELLA	TI - 1028003423	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
16	7827	30/05/2020	30/05/2020	MARTINEZ VALENCIA YASSON	CC - 4846780	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soortes completos
17	7828	30/05/2020	30/05/2020	OREJUELA MARTINEZ WILINTON	CC - 11636960	890302	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
18	7829	30/05/2020	30/05/2020	LOPEZ MAZO EDWIN CAMILO	CC - 70329889	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soortes completos
				TOTAL			**$ 1.098.948**	**$ -**	**$ 1.098.948**	

Elaborado Por:

DR. JAVIER IGNACIO ORTIZ HERNANDEZ
MD Auditor de Cuentas Médicas
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
FECHA 12/06/2020

Recibido Por:

PT JUAN CAMILO MOSQUERA CUESTA
Responsable Central de Cuentas DEURA

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjjvasque	JHON JAMES VASQUEZ ARIZA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-003	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
Fecha y Hora Sistema:	2020-07-14-4:58 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	180105820	**Fecha Registro:**	2020-07-10	**Unidad / Subunidad**	16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	26620	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2020-07-14	**Código de Referencia:**	04500065900180105820	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.098.948,00	**Valor Deducciones:**	26.375,00	**Valor Neto:**	1.072.573,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	##########	Valor	26.375,00	Valor Neto	**1.072.573,00**	Moneda Base Compra	**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	811038804	**Razón Social:**	OFTALMOSERVICIOS IPS LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	54956386604	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	7288-7289-7414-7486-	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-05-30

Tipo Beneficiario 01 - Beneficiario final

Pago

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR PESOS	VALOR MONEDA	VALOR PESOS	VALOR REINTEGRADO PESOS	VALOR REINTEGRADO MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTOS ESPECIALES: USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
O03 ATENCION SALUD / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	1.098.948,00	0,00	1.098.948,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y	2,000 %	21.979,00	21.979,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	4.396,00	4.396,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE	ESTADO
O03 - DISAN AREA DE SANIDAD URABA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-07-01	1.098.948,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABÁ

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No.S-2020 / UPRES – GUPAS – 29.25

Apartado, mayo 20 de 2020

Patrullero
JUAN CAMILO MOSQUERA CUESTA
Jefe central de cuentas DEURA
Kilómetro 5 vía Carepa corregimiento el reposo

Asunto: pago de glosas contrato 42-7-20042-19.

De manera atenta y respetuosamente me permito solicitar el pago de las glosas de las siguientes facturas de la empresa OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S dentro de la ejecución del contrato No 42-7-20042-19 así:

Valor Facturas	$ 4.963.050
Valor Glosado inicialmente	$ 444.370
Valor aceptado por la IPS	$ 0
Valor a pagar por PONAL UPRES DEURA	$ 444.370

No. FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR
122230	$ 4.963.050	$ 444.370	$ -	$ 444.370
TOTAL	$ 4.963.050	$ 444.370	$ -	$ 444.370

Atentamente,

Teniente DAIRO ESTIVENSON ACENDRA SUAREZ
Jefe Unidad Prestadora De Salud Urabá

Elaborado por: Cpa. Lenyno Yelci Espeleta Urrego
Revisado por: Cpa. Javier Ignacio ortiz
Revisado por: Sl Carlos Rodolfo coronado
Fecha de elaboración: 20-05-2020
Ubicación: D:\AUXILIAR CUENTAS MEDICAS 2020\COMUNICACIONES\COMUNICACIONES ENVIADAS\Oficios pago de glosas\

MHjarodrip JORGE ANDRES RODRIGUEZ PERALTA
16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA

2020-06-11-8:31 a. m

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	144286320	**Fecha Registro:**	07/06/2020	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	21420	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2020-06-10	**Código de Referencia:**	0450006590C144286320	**Tipo de Moneda**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0.00
Valor Bruto:	444.370,00	**Valor Deducciones:**	10.664,00	**Valor Neto:**	433.706,00	**Saldo x Pagar:**	0.00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**444.370,00**	Valor Deducciones	10.664,00	Valor Neto	**433.706,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0.00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0.00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0.00
Bruto Reintegrado Moneda:	0.00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0.00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0.00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	811038804	**Razón Social:**	OFTALMOSERVICIOS IPS LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	54956386604	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**						
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	018147-UPRES	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2020-06-07	

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
O03 ATENCION SALUD / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	16	SSF	444.370,00	0,00	444.370,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETENTE SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	8.887,00	8.887,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	1.777,00	1.777,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
O03 - DISAN AREA DE SANIDAD URABA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-03-01	444.370,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)