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

Apartado, 10 de agosto de 2020

No. 10 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 **JUNIO**

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	OFTALMOSERVICIOS IPS SAS	07 MESES	30.000.000 +ADICION 1 $5.000.000 +ADICION 2 $10.000.000	1 MES	4.654.244	6 MESES	25.345.756	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A LA FECHA GENERÓ CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO, POR UN VALOR DE $ 5.777.289 MCTE, LOS CUALES FUERON CANCELADOS MEDIANTE OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL No. 214831620 DE FECHA DE PAGO 10/08/2020 UN VALOR DE 2.014.704 Y MEDIANTE OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL No. 214838220 DE FECHA DE PAGO 10/08/2020 UN VALOR DE 3.762.585
		Incio :				1 MES	11.683.787	7 MESES	18.681.969	
		06/09/2019				1 MES	7.092.083	6 MESES	11.589.886	
		Termino :				1 MES	110.958	5 MESES	11.478.928	
		31/05/2020				1 MES	581.525	4 MESES	10.897.403	
						1 MES	1.292.074	3 MESES	9.605.329	
		Adición:				1 MES	4.876.933	2 MESES	4.728.396	
		Incio : 10/11/2019				1 MES	1.170.374	1 MES	13.558.022	
		Termino : 31/07/2020				1 MES	1.542.418	3 MESES	12.015.604	
		Incio : 10/03/2020				1 MES	5.777.289	2 MESES	6.238.335	
		Termino : 31/07/2020				1 MES	-			
						1 MES				
						1 MES				
		VALOR TOTAL			45.000.000,00	TOTAL RECIBIDO	38.761.665	TOTAL EJECUTADO	38.424	

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 cláusules 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		

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 ___

Subintendente CARLOS PIEDRAHITA OQUENDO
SUPERVISOR CONTRATO
TELEFONO 3146812907
Anexos: (cuenta de cobro, recibido a satisfaccion, informe ejecutivo)

Firma Carlos P

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** 09/09/2019

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Ejecucion del Contrato

SALDO DEL CONTRATO [redacted]

VALOR EJECUTADO [redacted]

	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO
Series1	38.761.665	6.238.335

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 ítems 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 Carlosp.

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

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

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

Firma Carlosp

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

CIUDAD Y FECHA:	APARTADO, 23/07/2020
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:	$ 40.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Fecha de inicio:06/09/2019 Fecha de terminación:31/05/2020
FECHA DE ENTREGA:	23/07/2020
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	**$ 5.777.269**

RECEPCIÓN DE LOS BIENES:

Servicio	Especificación	Presentación	cantidad	VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	CONSULTA	unidad	36	$ 5.777.269

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	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
1	7891	2/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
2	7892	2/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
3	7893	2/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
4	7895	1/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
5	7896	1/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
6	7897	1/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
7	7916	2/06/2020	$ 42.979	0	$ 42.979

27-0720

8	8148	10/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
9	8161	10/06/2020	$ 786.000	0	$ 786.000
10	8162	10/06/2020	$ 705.200	0	$ 705.200
11	8188	11/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
12	8189	11/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
13	8288	16/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
14	8289	16/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
15	8322	17/06/2020	$ 42.979	0	$ 42.979
16	8352	2/06/2020	$ 42.979	0	$ 42.979
17	8464	20/06/2020	$ 42.979	0	$ 42.979
18	8498	23/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
19	8532	24/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
20	8533	24/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
21	8534	24/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
22	8555	24/06/2020	$ 42.979	0	$ 42.979
23	8588	25/06/2020	$ 176.037	0	$ 176.037
24	8589	25/06/2020	$ 1.549.700	0	$ 1.549.700
25	8605	25/06/2020	$ 42.979	0	$ 42.979
26	8606	25/06/2020	$ 25.000	0	$ 25.000
27	8661	26/06/2020	$ 157.770	0	$ 157.770
28	8662	26/06/2020	$ 173.340	0	$ 173.340
29	8663	26/06/2020	$ 122.760	0	$ 122.760
30	8664	26/06/2020	$ 122.760	0	$ 122.760
31	8665	26/06/2020	$ 122.760	0	$ 122.760
32	8666	26/06/2020	$ 157.770	0	$ 157.770
33	8667	26/06/2020	$ 173.340	0	$ 173.340
34	8733	30/06/2020	$ 786.000	0	$ 786.000
35	8748	30/06/2020	$ 42.979	0	$ 42.979
36	8777	30/06/2020	$ 42.979	0	$ 42.979
Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos			**$ 5.777.269**	**$ 0**	**$ 5.777.269**

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 2082 AL 2117 DEL 6 DE JULIO 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	7891	2/06/2020	2/06/2020	OREJUELA MARTINEZ WILINTON	CC - 11636960	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
2	7892	2/06/2020	2/06/2020	GUTIERREZ MACHADO ELMIS LUZ	CC - 39306703	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
3	7893	2/06/2020	2/06/2020	VALENCIA RAMIREZ SARA MANUELA	TI - 1025897765	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
4	7895	1/06/2020	1/06/2020	GIL JIMENEZ MARIANA	TI - 1114314118	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
5	7896	1/06/2020	1/06/2020	VILLADIEGO RUIZ FRANKLIN	CC - 1066173050	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
6	7897	1/06/2020	1/06/2020	GARCIA TABARES LEIDY JOHANA	CC - 24738548	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
7	7916	2/06/2020	2/06/2020	GARCES VELASQUEZ EDER LUIS	CC - 1041263824	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soportes completos
8	8148	10/06/2020	10/06/2020	RAVELES SOLANO RAFAEL ANTONIO	CC - 78755672	890307	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
9	8161	10/06/2020	10/06/2020	GUTIERREZ ARAQUE DANIEL ALEXANDER	CC - 1022093737	39106	$ 786.000	$ -	$ 786.000	sin glosas, soportes completos
10	8162	10/06/2020	10/06/2020	PESTANA MAIRA YANETH	CC - 1040352612	39104	$ 705.200	$ -	$ 705.200	sin glosas, soportes completos
11	8188	11/06/2020	11/06/2020	PEREZ PINZON CRISTIAN YAIR	CC - 1090478439	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
12	8189	11/06/2020	11/06/2020	OROZCO CONDE ORLANDO ENRIQUE	CC - 1140857310	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
13	8288	16/06/2020	16/06/2020	LOPEZ MAZO EDWIN CAMILO	CC - 70329889	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
14	8289	16/06/2020	16/06/2020	CORDOBA CANCIO JOAN ALEXIS	TI - 1038815676	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
15	8322	17/06/2020	17/06/2020	ODORIO PINO FULDOR DE JESUS	CC - 8426139	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soportes completos
16	8352	2/06/2020	2/06/2020	LOPEZ PEÑAFIEL GERTRUDIS DEL CARMEN	CC - 43144075	890376	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soportes completos
17	8464	20/06/2020	20/06/2020	GIRALDO TABORDA JHON ALEXANDER	CC - 1113659958	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soportes completos
18	8498	23/06/2020	23/06/2020	GAVIRIA ORTIZ FABIAN DE JESUS	CC - 70412296	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
19	8532	24/06/2020	24/06/2020	MONTOYA JIMENEZ MARIA SOFIA	CC - 1001579311	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
20	8533	24/06/2020	24/06/2020	CONTRERAS BLANCO DANIELA	CC - 1192921904	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
21	8534	24/06/2020	24/06/2020	MADERA ORTEGA JUAN CARLOS	CC - 3838154	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos

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
22	8555	24/06/2020	24/06/2020	CARDONA MEJIA DIANA PATRICIA	CC - 32291505	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soportes completos
23	8588	25/06/2020	25/06/2020	MORALES DIAZ LUIS MIGUEL	CC - 1067836757	951302	$ 176.037	$ -	$ 176.037	sin glosas, soportes completos
24	8589	25/06/2020	25/06/2020	MORALES DIAZ LUIS MIGUEL	CC - 1067836757	136501	$ 1.549.700	$ -	$ 1.549.700	sin glosas, soportes completos
25	8605	25/06/2020	25/06/2020	RODIÑO MONTES JOSE ALFREDO	CC - 10766552	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soportes completos
26	8606	25/06/2020	25/06/2020	ODORIO PINO FULDOR DE JESUS	CC - 8426139	890207	$ 25.000	$ -	$ 25.000	sin glosas, soportes completos
27	8661	26/06/2020	26/06/2020	YEPES CASTILLO MEDARDO ANTONIO	CC - 73573663	950505	$ 157.770	$ -	$ 157.770	sin glosas, soportes completos
28	8662	26/06/2020	26/06/2020	YEPES CASTILLO MEDARDO ANTONIO	CC - 73573663	952500	$ 173.340	$ -	$ 173.340	sin glosas, soportes completos
29	8663	26/06/2020	26/06/2020	YEPES CASTILLO MEDARDO ANTONIO	CC - 73573663	951101	$ 122.760	$ -	$ 122.760	sin glosas, soportes completos
30	8664	26/06/2020	26/06/2020	LONDOÑO CARTAGENA KATERINE	CC - 1038814208	951101	$ 122.760	$ -	$ 122.760	sin glosas, soportes completos
31	8665	26/06/2020	26/06/2020	RIVERA BERRIO JADITH	CC - 8168033	951101	$ 122.760	$ -	$ 122.760	sin glosas, soportes completos
32	8666	26/06/2020	26/06/2020	MORALES ARROYO KANDY	TI - 1001029603	950505	$ 157.770	$ -	$ 157.770	sin glosas, soportes completos
33	8667	26/06/2020	26/06/2020	MORALES ARROYO KANDY	TI - 1001029603	952500	$ 173.340	$ -	$ 173.340	sin glosas, soportes completos
34	8733	30/06/2020	30/06/2020	GIRALDO TABORDA JHON ALEXANDER	CC - 1113659958	39106	$ 786.000	$ -	$ 786.000	sin glosas, soportes completos
35	8748	30/06/2020	30/06/2020	CORRALES MURILLO WILMER	CC - 71989099	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soportes completos
36	8777	30/06/2020	30/06/2020	PEREZ DE LA ROSA LEONEL ENRIQUE	CC - 73162297	890202	$ 42.979	$ -	$ 42.979	sin glosas, soportes completos
				TOTAL			**$ 5.777.269**	**$ -**	**$ 5.777.269**	

Elaborado Por:

DR. JAVIER IGNACIO ORTIZ HERNANDEZ
MD Auditor de Cuentas Médicas
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
FECHA 17/07/2020

Recibido Por:

PT JUAN CAMILO MOSQUERA CUESTA
Responsable Central de Cuentas DEURA

MHjarodrip JORGE ANDRES RODRIGUEZ PERALTA

16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA

2020-08-12-2:47 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	214838220	**Fecha Registro:**	10/08/2020	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	31220	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2020-08-12	**Código de Referencia:**	04500065900214838220	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	3.762.565,00	**Valor Deducciones:**	90.301,00	**Valor Neto:**	3.672.264,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.762.565,00**	Valor Deducciones	90.301,00	Valor Neto	**3.672.264,00**	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:**	8352 8464 8498 8532	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-08-10

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	3.762.565,00	0,00	3.762.565,00				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	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRA_ES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	75.251,00	75.251,00	
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	15.050,00	15.050,00	

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	2020-08-03	3.762.565,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)