

RESOLUCIÓN No. 511

POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO

" El Gerente Encargado de la Empresa Social del Estado "E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA"

CONSIDERANDO:

Que la Empresa Social del Estado CARMEN EMILIA OSPINA, celebro contrato de Prestación de Servicios No 0679 de 2016, con **AAA CPT CONSULTORES SAS** para la representación, tramite, asesoría y consultoría para la gestión de cobro administrativo judicial y extrajudicial de la facturación correspondiente a los servicios médicos prestados a la población víctima de accidentes de tránsito y eventos catastróficos subcuenta ECAT, que se tramiten y se hayan tramitado para el cobro ante el **CONSORCIO SAYP 2011** o quien haga sus veces.

Que sean recibidos pagos por parte del **CONSORCIO SAYP 2011 O ADRES** durante el periodo de septiembre y octubre de 2018 por los siguientes valores así:

Paquete	Fecha Recaudo	Valor Recaudo	Porcentaje AAA	Valor
23019	24/09/2018	1.574.276	7%	110.199
23022	09/10/2018	2.749.842	7%	192.489
TOTAL		9.903.911		302.688
IVA			19%	57.511
TOTAL				360.199

Que de los valores cancelados por parte del **CONSORCIO SAYP 2011 o ADRES** estos han sido gestionados por **AAACPT CONSULTORES SAS**.

Que se hace necesario reconocer los valores pactados en el contrato No 0679 de 2016 tal como se establece en la **CLAUSULA SEPTIMA VALOR Y FORMA DE PAGO en el literal B1)** sobre la cartera recaudada dentro de los 6 meses siguientes a la fecha de entrega de las facturas con sus soportes la **CONTRATANTE** pagara los honorarios **el Nueve por ciento (9%) más IVA sobre el valor recaudado o cancelado por parte del CONSORCIO SAYP 2011** o quien haga sus veces; **B2)** En el evento que la cartera sea recaudada posterior a las 6 meses siguientes a la fecha de entrega de la factura con soportes, **el porcentaje a Cancelar por honorarios será del siete por ciento (7%) más IVA.**

De conformidad con lo anteriormente expuesto se hace necesario reconocer y ordenar el pago a la entidad los valores reconocidos según soportes adjuntos.

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

Que existe disponibilidad presupuestal para asumir los compromisos con cargo al artículo **4200200 denominado gastos complementarios intermediarios del 2018**, en mérito de lo expuesto

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconocer y ordenar pagar a **AAACPT CONSULTORES SAS**, identificada con Nit. 830.093.327-2, en la suma de **TRESCIENTOS SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$360.199,00)** MCTE. IVA incluido Según documentos anexos (facturas No AAA 722 \$360.199.00)

ARTICULO SEGUNDO: Impútese los valores anteriormente relacionados con cargo al rubro 4200200 denominado **GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS** del 2018 según certificado de disponibilidad presupuestal No 2924 de fecha 30-10-2018.

La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en la ciudad de Neiva, a los 30 días del mes de octubre del 2018


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente


Vo.Bo. PEDRO FELIPE ANDRADE MONJE
Asesor Jurídico


RUTH DERY GARCIA SOLOZARNO
Gestor Cartera



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

RESOLUCIÓN No. 511

POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO

" El Gerente Encargado de la Empresa Social del Estado "E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA"

CONSIDERANDO:

Que la Empresa Social del Estado CARMEN EMILIA OSPINA, celebro contrato de Prestación de Servicios No 0679 de 2016, con **AAA CPT CONSULTORES SAS** para la representación, tramite, asesoría y consultoría para la gestión de cobro administrativo judicial y extrajudicial de la facturación correspondiente a los servicios médicos prestados a la población víctima de accidentes de tránsito y eventos catastróficos subcuenta ECAT, que se tramiten y se hayan tramitado para el cobro ante el **CONSORCIO SAYP 2011** o quien haga sus veces.

Que sean recibidos pagos por parte del **CONSORCIO SAYP 2011 O ADRES** durante el periodo de septiembre y octubre de 2018 por los siguientes valores así:

Paquete	Fecha Recaudo	Valor Recaudo	Porcentaje AAA	Valor
23019	24/09/2018	1.574.276	7%	110.199
23022	09/10/2018	2.749.842	7%	192.489
TOTAL		9.903.911		302.688
IVA			19%	57.511
TOTAL				360.199

Que de los valores cancelados por parte del **CONSORCIO SAYP 2011 o ADRES** estos han sido gestionados por **AAACPT CONSULTORES SAS**.

Que se hace necesario reconocer los valores pactados en el contrato No 0679 de 2016 tal como se establece en la **CLAUSULA SEPTIMA VALOR Y FORMA DE PAGO en el literal B1)** sobre la cartera recaudada dentro de los 6 meses siguientes a la fecha de entrega de las facturas con sus soportes la CONTRATANTE pagara los honorarios **el Nueve por ciento (9%) más IVA sobre el valor recaudado o cancelado por parte del CONSORCIO SAYP 2011** o quien haga sus veces; **B2)** En el evento que la cartera sea recaudada posterior a las 6 meses siguientes a la fecha de entrega de la factura con soportes, **el porcentaje a Cancelar por honorarios será del siete por ciento (7%) más IVA.**

De conformidad con lo anteriormente expuesto se hace necesario reconocer y ordenar el pago a la entidad los valores reconocidos según soportes adjuntos.



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

Que existe disponibilidad presupuestal para asumir los compromisos con cargo al artículo **4200200 denominado gastos complementarios intermediarios del 2018**, en mérito de lo expuesto

RESUELVE:

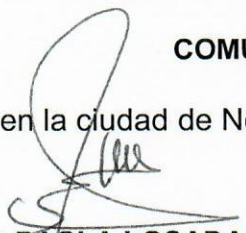
ARTICULO PRIMERO: Reconocer y ordenar pagar a **AAACPT CONSULTORES SAS**, identificada con Nit. 830.093.327-2, en la suma de **TRESCIENTOS SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$360.199,00)** MCTE. IVA incluido Según documentos anexos (facturas No AAA 722 \$360.199.00)

ARTICULO SEGUNDO: Impútese los valores anteriormente relacionados con cargo al rubro 4200200 denominado **GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS** del 2018 según certificado de disponibilidad presupuestal No 2924 de fecha 30-10-2018.

La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en la ciudad de Neiva, a los 30 días del mes de octubre del 2018


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente


Vo.Bo. PEDRO FELIPE ANDRADE MONJE
Asesor Jurídico


RUTH DERY GARCIA SOLOZARNO
Gestor Cartera

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

RECIBO DE CAJA**Número : 00000000072086**

Fecha del Recibo : 12/10/2018 14:22:48

Tercero 901037916

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES

Centro de Costo

Detalle : DEPOSITO EN CTA CTE DEL 09/10/2018.

Valor en Letras:

DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recaudo Nro:

Estado : Confirmado

FORMAS DE PAGO							
vr Efectivo :	\$ 0,00	vr Cheque :	\$ 0,00	vr Consign. :	\$ 2.749.842,00	vr Tarjeta :	\$ 0,00
23 BANCO DE OCCIDENTE		Consig.Nro :	12/10/2018	Tipo :	Nacional	Valor :	\$ 2.749.842,00
		Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO						
CONCEPTO	TERCERO	CEN.COSTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO	
BANCO DE OCCIDENTE CTA.380-074435	901037916		11100502	\$ 2.749.842,00		\$ 0,00
049 DEPOSITOS RECIBIDOS PARA PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS	901037916		24550101	\$ 0,00		\$ 2.749.842,00

FACTURAS AFECTADAS							
NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO				
	Cheque :		Fecha :		Valor :		

Nombre reporte : TSRPReciboCaja

Firma y Sello

Usuario Id. : CART005

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

**"Servimos con Excelencia Humana"**

Zona Norte
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas
 Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
 calle 21 No. 55-43 Las Palmas
 Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
 carrera 22 con calle 26 sur
 Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
 calle 2C No. 28-13 Los Parques
 Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
 Atención al Usuario
 Línea Amiga: 8632828

RECIBO DE CAJA**Número : 00000000071164**

Valor : \$ 1.577.866,00

Fecha del Recibo : 25/09/2018 11:55:19

Tercero 901037916

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD -ADRES

Centro de Costo

Detalle : DFEPOSITO EN CTA CTE DEL 24/09/2019

Valor en Letras:

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recaudo Nro:

Estado : Confirmado

FORMAS DE PAGO							
vr Efectivo :	\$ 0,00	vr Cheque :	\$ 0,00	vr Consign. :	\$ 1.577.866,00	vr Tarjeta :	\$ 0,00
23 BANCO DE OCCIDENTE	Consig.Nro :	25/09/2018	Tipo :	Nacional	Valor :	\$ 1.577.866,00	
	Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :		

DETALLE DEL MOVIMIENTO					
CONCEPTO	TERCERO	CEN.COSTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DE OCCIDENTE CTA.380-074435	901037916		11100502	\$ 1.577.866,00	\$ 0,00
049 DEPOSITOS RECIBIDOS PARA PAGO DE SERVICIOS PRESTADOS	901037916		24550101	\$ 0,00	\$ 1.577.866,00

FACTURAS AFECTADAS					
NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO		
	Cheque :		Fecha :		Valor :

Nombre reporte : TSRPReciboCaja

Firma y Sello

Usuario Id. : CART005

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Telefono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Telefono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 20 No. 28-13 Los Parques
Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

UNIDAD 2207 41 0001
 E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
 AÑO FISCAL 2018

FECHA DISPONIBILIDAD 30/10/2018
FECHA VENCIMIENTO 31/12/2018
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2924

ESTADO Confirmado
EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

Gasto	Rubro	Recurso	Concepto	Valor	Debitos	Creditos	VALOR ACTUAL
4	4200200	01	GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS	\$ 360.199,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 360.199,00
TOTAL:				\$ 360.199,00			\$ 360.199,00

OBJETO CDP : PAGO FACTURAS No. AAA-722 GESTION DE COBRO ADMINISTRATIVO JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE FACTURACION CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS A LA POBLACION VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTROFICOS SUBCUENTA ECAT, QUE SE TRAMITEN Y SE HAYAN TRAMITADO PARA EL COBRO ANTE ADRES O A QUIEN HAGA SUS VECES. SEGUN RESOLUCION 511 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2018.



 GESTOR DE PRESUPUESTO
 DIEGO DARIO ARAGONEZ QUIROGA

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: FACTU02

"Servimos con Excelencia Humana"



LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

Zona Norte calle 34 No. 8-30 Las Granjas Telefono: 8631818 ext. 6025	Zona Oriente calle 21 No. 55-43 Las Palmas Telefono: 8631818 ext. 6308	Hospital Canaima carrera 22 con calle 26 sur Telefono: 8631818 ext. 6587	Zona Sur calle 2C No. 28-13 Los Parques Telefono: 8631818 ext. 6200
--	--	--	---

Sistema de Información y Atención al Usuario
 Línea Amiga: 8632628

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
 NIT: 813005265

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1
 Usuario:FACTU02

REGISTRO PRESUPUESTAL

UNIDAD 2207 41 0001 E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA **REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO** 2990
AÑO FISCAL 2018 **VIGENCIA** 2018 **FECHA** 30/10/2018 **PLAZO** 2018 **ESTADO** 2018
A NOMBRE DE 830093327 AAACPT CONSULTORES SAS **Otro** RESOLUCION No. 511

1/ **DETALLE** PAGO FACTURAS No. AAA-722 GESTION DE COBRO ADMINISTRATIVO JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE FACTURACION CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS A LA POBLACION VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTROFICOS SUBCUENTA ECAT QUE SE TRAMITEN Y SE HAYAN TRAMITADO PARA EL COBRO ANTE ADRES O A QUIEN HAGA SUS VECES. SEGUN RESOLUCION 511 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2018.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)

CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Código	Nombre	Recurso	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2924	30/10/2018	4	31/12/2018	4200200	GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS	01	\$ 360.199,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 360.199,00
Total Compromiso :							\$ 360.199,00			\$ 360.199,00



 GESTOR DE PRESUPUESTO
 DIEGO DARIO ARAGONEZ QUIROGA

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

"Servimos con Excelencia Humana"

Usuario: FACTU02



Zona Norte
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas
 Telefono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
 calle 21 No. 55-43 Las Palmas
 Telefono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
 carrera 22 con calle 26 sur
 Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
 calle 2C No. 28-13 Los Parques
 Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Informacion y
 Atencion al Usuario
 Linea Amiga: 8632828

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
 813005265

Fecha Actual : viernes, 02 noviembre 2018
 Página 1/1

OBLIGACION

Consecutivo : 6844 Fecha : 30/10/2018 Tercero: 830093327 AACPT CONSULTORES SAS Estado : Confirmado
 Documento: RESOLUCION No. 511

Detalle : PAGO FACTURAS No. AAA-722 GESTION DE COBRO ADMINISTRATIVO JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE FACTURACION CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS A LA POBLACION VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTROFICOS SUBCUENTA ECAT, QUE SE TRAMITEN Y SE HAYAN TRAMITADO PARA EL COBRO ANTE ADRES O A QUIEN HAGA SUS VECES. SEGUN RESOLUCION 511 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2018.

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2924	2990	4200200	GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS	01 RECURSOS PROPIOS	4 GASTOS DE OPERACION COMERCIAL GRUPO PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 360.199,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 360.199,00
Total Obligacion :							\$ 360.199,00		\$ 360.199,00




 JEFE DE PRESUPUESTO
 DIEGO DARIO ARAGONÉZ QUIROGA

"Servimos con Excelencia Humana"

Nombre reporte : PSRPGobligacion

Zona Norte Zona Oriente Hospital Canaima Zona Sur Usuario: FACTU02
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas calle 21 No. 55-43 Las Palmas carrera 22 con calle 26 sur calle 2C No. 28-13 Los Parques Sistema de Información y
 Telefono: 8631818 ext. 6025 Telefono: 8631818 ext. 6308 Telefono: 8631818 ext. 6587 Telefono: 8631818 ext. 6200 Atención al Usuario
 LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7] Linea Amiga: 8632828

	FORMATO	CODIGO	GF-S1-F1
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSIÓN	6
		VIGENCIA	30/10/2018

FECHA	30/10/2018
NOMBRE DEL SOLICITANTE	RUTH DERY GARCÍA SOLÓRZANO
CARGO	GESTORA CARTERA
PARA	GESTOR PRESUPUESTO
ASUNTO	SOLICITUD DE CDP
VIGENCIA FISCAL	2018
CONCEPTO	Gestión de cobro administrativo judicial y extrajudicial de la facturación correspondiente a los servicios médicos prestados a la población víctima de accidentes de tránsito y eventos catastróficos subcuenta ECAT, que se tramiten y se hayan tramitado para el cobro ante ADRES o quien haga sus veces
VALOR	TRESCIENTOS SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$360,199.00) M/cte

DETALLE/VIGENCIA						
DETALLE (AREA)	PERIODO	CANTIDAD MESES	CANTIDAD HORAS	VR UNITARIO MES	VR UNITARIO HORA	VR TOTAL
Gestión de cobro administrativo judicial y extrajudicial de la facturación correspondiente a los servicios médicos prestados a la población víctima de accidentes de tránsito y eventos catastróficos subcuenta ECAT, que se tramiten y se hayan tramitado para el cobro ante ADRES o quien haga sus veces						\$ 360.199,00

TOTAL \$ 360.199,00


RUTH DERY GARCÍA SOLÓRZANO
 Gestora Area Cartera


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
 Gerente

N.A.
 Vo. Bo. APOYO A LA SUPERVISION


 Vo. Bo. GESTOR DE PRESUPUESTO



AAAOPT
CONSULTORES SAS
Audítamos & Asesoramos
al sector salud

Cra. 7 No. 12 - 25 Of: 906
Tel: 286 25 87 - Telefax: 283 5994
Gel: 310 551 3251 - Bogotá, D.C.

Nit: 830 093 327-2 - I.V.A. régimen Común
Actividad Económica: 70201
RESOLUCION DIAN COMPUTADOR 1670-6905936 FECHA 2016/02/14
AUTORIZA DEL AAA 538 AL AAA 5000

FACTURA DE VENTA			FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
No.	AAA	722	17	10	2018	16	11	2018

CLIENTE ESE CARMEN EMILIA OSPINA				NIT DEL CLIENTE 8130052657				
DIRECCIÓN CALLE 34 NO 8 - 30		COD. CLIENTE 410010045101		TELÉFONO 8726363		CIUDAD NEIVA -- HUILA		
COD.	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL				
	REVISION Y AUDITORIA TECNO - CIENTIFICA, LIQUIDACION ELABORACION DE MEDIOS MAGNETICOS, RADICACION Y RECAUDO DE LAS RECLAMACIONES POR ATENCION DE ACCIDENTES DE TRANSITO Y EVENTOS CATASTROFICOS CORRESPONDIENTE A LOS PAQUETES 23019 Y 23022 CANCELADOS POR LA ADRES A LA IPS DE ACUERDO CON EL OFICIO AAA-3188-2018 ADJUNTO. SEGUN CONTRATO 679/2016. FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO (RETE ICA) SEGUN REFORMA TRIBUTARIA (LEY 1819 DE 2016 ART. 343).	7 %		\$302.688				
SON: TRESCIENTOS SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS				SUBTOTAL		\$302.688		
FIRMA RECIBIDO						I.V.A.		\$57.511
C.C. o NIT.				FIRMA AUTORIZADA		TOTAL		\$360.199

1- LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CGD DE COMERCIO
FAVOR GIRAR CHEQUE PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE AAA OPT CONSULTORES SAS BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE No. 002000007



Bogotá, D.C., Octubre 17 de 2018.

AAA-3188-2018

Doctor
CARLOS MARIO CONDE ALDANA
Profesional Universitario Cartera
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Pasto – Nariño

REF: ENVIO FACTURA AAA 722

En el marco de las obligaciones definidas en el contrato 679-2016 de recuperación de cartera, revisión, ajuste y radicación de las cuentas de la IPS con cargo ante el administrador de los recursos la ADRES, suscrito con la **ESE CARMEN EMILIA OSPINA** me permito remitir factura de venta No. **AAA 722** por valor de \$ **360.199**.

Lo anterior corresponde a los pagos recibidos por la ADRES así:

PAQUETE	FECHA DE PAGO	VALOR RECAUDADO	PORCENTAJE AAA > 6 meses 7%
23019	24/09/2018	\$ 1.574.276	\$ 110.199
23022	09/10/2018	\$ 2.749.842	\$ 192.489
TOTAL		\$ 4.324.118	\$ 302.688
IVA 19 %			\$ 57.511
GRAN TOTAL			\$ 360.199

Igualmente solicitamos que el pago de esta factura se realice a la cuenta de ahorros No. 457900061336 del Banco Davivienda, según certificación anexa.

Cordial saludo,

Camilo Andrés Núñez G.
Gerencia

Elaboró. Leidy Contreras

Anexo: Planilla Pago y Certificación de Aportes y Pago de Parafiscale:

E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

Citar para responder



01- CM-005332-E-2018

Remitente: AAACPT CONSULTORES SAS -

Destinatario: CARLOS MARIO CONDE ALDANA

Asunto: ENVIO DE FACTURA

Fecha 2018-10-22 15:05:00 Folios: 5 Anexos:

NIT 830.093.327-2

Carrera 7 No. 12 – 25 Of. 906

Tel: 2862587- Telefax: 2835994

Celular: 3105513251

gerencia@aaaconsultores.com Bogotá D.C.

Auditamos & Asesoramos al sector salud
Coméntenos su necesidad y conózanos en www.aaaconsultores.com



DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

BOGOTA
COLOMBIA.

2018/08/10

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **AAAPT CONSULTORES**
con Nit **número 8300933272**
de **BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL**
posee en el Banco Davivienda:

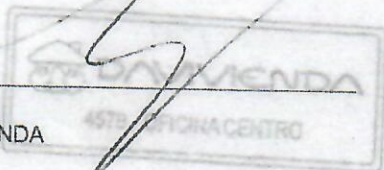
CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número 457900061336

Fecha Apertura 2018/08/10

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA



E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA
PAQUETE: 23019

FECHA PAGO: SEPTIEMBRE 24 DE 2018



Factura	Estado Reclamación	Paquete	Valor Aprobado	Tramitado E.S.E.	Tramitado AAA Consultores	Fecha Llegada	> 6 meses7%	< = 6 meses9%
CANA0000606116	aprobada parcial	23019	858	858	0	10/09/2018	0	0
GRA0001309944	aprobada parcial	23019	559.432	0	559.432	15/01/2018	559.432	0
GRA0001342762	aprobada parcial	23019	2.596	2.596	0	10/09/2018	0	0
GRA0001342777	aprobada parcial	23019	156	156	0	10/09/2018	0	0
NIPC0001123696	aprobada	23019	48.400	0	48.400	15/01/2018	48.400	0
NIPC0001125539	aprobada parcial	23019	196.804	0	196.804	15/01/2018	196.804	0
PAL0000928254	aprobada parcial	23019	51.416	0	51.416	15/01/2018	51.416	0
PAL0000929442	aprobada	23019	117.528	0	117.528	15/01/2018	117.528	0
PAL0000930521	aprobada	23019	105.930	0	105.930	15/01/2018	105.930	0
PAL0000932186	aprobada parcial	23019	48.400	0	48.400	15/01/2018	48.400	0
PAL0000933082	aprobada	23019	48.400	0	48.400	15/01/2018	48.400	0
PAL0000936076	aprobada parcial	23019	295.466	0	295.466	15/01/2018	295.466	0
PAL0000938487	aprobada	23019	102.500	0	102.500	15/01/2018	102.500	0
Total Aprobado			1.577.886	3.610	1.574.276		1.574.276	0

ARAOCPT
CONSULTORES SAS



E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

PAQUETE 23022

FECHA PAGO: OCTUBRE 09 DE 2018

Factura	Estado Reclamación	Paquete	Valor Aprobado	Tramitado E.S.E.	Tramitado AAA Consultores	Fecha Llegada	> 6 meses 7%	< = 6 meses 9%
CANA0000580057	aprobada	23022	110.901	0	110.901	12/02/2018	110.901	0
CANA0000580549	aprobada parcial	23022	106.623	0	106.623	12/02/2018	106.623	0
CANA0000581378	aprobada parcial	23022	54.526	0	54.526	12/02/2018	54.526	0
CANA0000587708	aprobada parcial	23022	54.043	0	54.043	12/02/2018	54.043	0
CANA0000588634	aprobada parcial	23022	51.300	0	51.300	12/02/2018	51.300	0
CANA0000590011	aprobada parcial	23022	51.300	0	51.300	12/02/2018	51.300	0
CANA0000591200	aprobada parcial	23022	200.182	0	200.182	12/02/2018	200.182	0
CANA0000591578	aprobada	23022	178.508	0	178.508	12/02/2018	178.508	0
CANA0000595326	aprobada parcial	23022	52.158	0	52.158	12/02/2018	52.158	0
GRA0001315885	aprobada parcial	23022	281.600	0	281.600	12/02/2018	281.600	0
GRA0001320213	aprobada	23022	109.458	0	109.458	12/02/2018	109.458	0
GRA0001322758	aprobada parcial	23022	55.170	0	55.170	12/02/2018	55.170	0
GRA0001324199	aprobada parcial	23022	211.906	0	211.906	12/02/2018	211.906	0
NIPC0001134085	aprobada parcial	23022	52.092	0	52.092	12/02/2018	52.092	0
NIPC0001135167	aprobada	23022	54.526	0	54.526	12/02/2018	54.526	0
NIPC0001136554	aprobada	23022	124.323	0	124.323	12/02/2018	124.323	0
NIPC0001136929	aprobada parcial	23022	284.377	0	284.377	12/02/2018	284.377	0
PAL0000937608	aprobada parcial	23022	65.900	0	65.900	15/01/2018	65.900	0
PAL0000939359	aprobada	23022	52.103	0	52.103	12/02/2018	52.103	0
PAL0000946311	aprobada parcial	23022	54.043	0	54.043	12/02/2018	54.043	0
PAL0000947854	aprobada parcial	23022	121.895	0	121.895	12/02/2018	121.895	0
PAL0000950229	aprobada parcial	23022	422.908	0	422.908	12/02/2018	422.908	0
Total Aprobado			2.749.842	0	2.749.842		2.749.842	0



CERTIFICACIÓN DE APORTES Y PAGO DE PARAFISCALES

CAMILO ANDRES NUÑEZ GOMEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía 79.971.844, de Bogotá, en mi condición de Representante legal de **AAACPT CONSULTORES SAS**, con Nit. 830.093.327-2, certifico que la organización durante los seis (6) meses anteriores a la expedición de este documento ha cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales), así como los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar).

Se expide la presente certificación a los dos (02) días del mes de octubre de 2018.

Cordialmente,

CAMILO ANDRES NUÑEZ GOMEZ
Representante Legal