	<b>SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	Fecha: 25/10/17
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA -- LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO</b>	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 1 de 4

### DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	06	21	y	30	06	21
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO	FÍSICA			PRESUPUESTAL			

### DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE MORENO CAVIEDES
CARGO	SUBGERENTE TECNICO CIENTIFICO
DEPENDENCIA	ASISTENCIAL
PERSONAL QUE APOYA A LA SUPERVISIÓN	CLAUDIA LORENA MERO VALENCIA

### DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	120-2021
FECHA DE CONTRATO	31 DE MARZO DE 2021
CONTRATISTA	MONICA ELVIRA DIAZ MONTAÑO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	29-685.089
OBJETO DEL CONTRATO	El presente contrato tiene como objeto la prestación de servicios profesionales como Radióloga
POLIZA	580-47-994000198587
PUBLICACIÓN	202100020408
VALOR DEL CONTRATO	\$100.000.000
VALOR EJECUTADO	\$75.000.000
VALOR A PAGAR	<b>\$25.000.000</b>
SALDO POR EJECUTAR	\$25.000.000
PLAZO	CUATRO (04) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE ABRIL DE 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 DE JULIO DE 2021
ADICIÓN	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	

*"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"*

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	<b>SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	Fecha: 25/10/17
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO</b>	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 2 de 4

### SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

#### 1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Al momento de realizar la interventoría se observa que el contratista ejecutó el objeto del contrato, se adjunta productividad desde 1 al 30 de Junio del 2021 y se autoriza el pago por valor total de \$25.000.000, según factura electrónica de venta N° FEMD-4

#### 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:


MONICA ELVIRA DIAZ MONTAÑO C.C. 29.685.089

No.	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Prestar el servicio como especialista en radiología para realizar la toma y lectura de rx y ecografías. La prestación de servicio incluye la toma y lectura en las áreas de radiología convencional, radiología especializada, ecografías, procedimientos especiales			X			
2	Ejecutar el objeto del contrato de manera oportuna, eficaz y atendiendo las normas de comportamiento y ética propias de la profesión y la normatividad establecida por el ministerio de salud y as normas generales vigentes.			X			
3	Garantizar la prestación del servicio médico especializados en radiología mantenimiento la oportunidad en la lectura.			X			
4	Acudir al llamado de consulta de urgencia de manera oportuna.			X			
5	Atender con la tecnología disponible y diligenciar los formatos de referencia y/o contra referencia y epicrisis cuando se requiera.			X			
6	Fomentar y promover el respeto de los derechos y deberes de los usuarios.			X			
7	Adherencia a los protocolos y guías clínicas para manejo de la especialidad o de enfermedades en salud pública.			X			
8	Adherencia a las políticas institucionales IAMI, AIEPI, calidad, acreditación y seguridad del paciente.			X			
9	Mantener la consulta externa de radiología dentro de los estándares de oportunidad exigido por los entes de control y eps.			X			
10	Informar de manera oportuna al interventor las irregularidades en la prestación del servicio.			X			
11	Atender oportunamente los requerimientos que haga el hospital para la adecuada prestación del servicio.			X			
12	Brindar la disponibilidad necesaria para la ejecución permanente y a satisfacción del servicio.			X			
13	Cumplir el contrato dentro del término y las condiciones acordadas			X			
14	Las demás inherentes a la naturaleza del presente contrato y propias del debido ejercicio de la profesión médica.			X			
15	Diligenciar personalmente la historia clínica del paciente así como de los anexos y soportes de la misma, de conformidad con las leyes y decretos que regulan la materia, igualmente con todas y cada						

**"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"**

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"



	<b>SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b>	<b>Fecha:</b> 25/10/17 <b>Código:</b> F-GTH-006 <b>Versión:</b> 02
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO</b>	<b>Página:</b> 4 de 4

**4. PROPUESTAS AL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DÉFICIENTE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**

No Aplica.

**5. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:**

Continuar prestando los servicios con calidad, responsabilidad y eficiencia.

**6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:**

Ejecución del objeto del contrato al 100%

**7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:**

No Aplica.

**8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: PRESENTA EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO CONTRATADO.			

**9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACION PARA PAGO			

MONICA ELVIRA DIAZ MONTAÑO C.C. 29.685.089

FECHA DE ELABORACIÓN: JULIO 02 DE 2021

*(Handwritten signature)*  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
 Elaboró: Claudia L. Melo  
 Auxiliar Administrativo

MONICA ELVIRA DIAZ MONTAÑO C.C. 29.685.089

*"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"*

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

Representación Gráfica  
**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

Datos del Documento: Número de Factura: FEMD-1 Código Único de Factura: CUFE: 3fd8c7355ff717378d556d2f6b245d6f7718ef10bb660f8634d07194d890c435f358c09009a281fff678583ab218837

Fecha de Emisión: 01/07/2021 Fecha de Vencimiento: 21/07/2021  
 Tipo de Operación: Gherica Prefijo: FEMD  
 Tipo de Negociación: Contado Medio de Pago: Instrumento no definido  
 Tipo de Entrega:

Datos del Emisor: N° del Emisor: 229685089 Razón Social: DIAZ MONTAÑO MONICA ELVIRA

Nombre Comercial: DIAZ MONTAÑO MONICA ELVIRA Dirección: KM 6 903 VDA LA BOLSA VIA TIENDA NUEVA  
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural Departamento: Valle del Cauca  
 Régimen Contable: No responsable de IVA Correo: monydiaz@msn.com  
 Actividad Económica Principal: 8699 Municipio: Palmira  
 Tipo Responsabilidad: O-52 Teléfono: 3167736073

Datos del Adquiriente: N° del Adquiriente: 891180117 Razón Social: E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA

Tipo de Documento: NI7 Dirección: CR 2 E 11 17  
 Número Documento: 891180117 Departamento: Huila  
 Nombre Comercial: ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA Municipio: La Plata  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Correo: hospitalapata@hotmail.com  
 Régimen Contable: No responsable de IVA Teléfono: 8370170  
 Tipo de Responsabilidad: O-06;O-07;O-08;O-09;O-14;O-16;O-52

**Detalles de Productos**

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	ICA	INC	
1	01	Contratar la prestación de servicios de profesional de medicina especializada, para realizar el proceso de lectura y/o interpretación de imágenes diagnósticas y toma de ecografías, a partir del 01 de junio del 2021 al 30 de junio del 2021.	WSD	1,00	\$ 25.000.000,00						\$ 25.000.000,00

**Descuentos y Recargos Globales**


Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
------	------	--------	-------------	---	-------

**Datos de Referencia**

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales:

**Datos Totales**

	MONEDA	COP
	TASA DE CAMBIO	
	Subtotal Precio Unitario (=)	\$ 25.000.000,00
	Descuentos detalle (-)	\$ 0,00
	Recargos detalle (+)	\$ 0,00
	Subtotal Base gravable (==)	\$ 0,00
	Total impuesto detalle (+)	\$ 0,00
	Total otros impuestos (+)	\$ 0,00
	Total mas impuesto (=)	\$ 25.000.000,00
	Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)		\$ 25.000.000,00

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Número de Autorización: 18764011837115 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 100 Vigencia: 2021-09-25

*Claudia*  
 11/07/2021  
 3:52 pm

**CUENTA DE COBRO**

**E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA**

**NIT 891.180.117-7**

**DEBE A:**

**MONICA ELVIRA DIAZ MONTAÑO**

**C.C. 29.685.089 DE PALMIRA – VALLE DEL CAUCA**

**LA SUMA DE:**

**VEINTICINCO MILLONES DE PESOS. (\$25.000.000)**

**POR CONCEPTO DE:**

Contratar la prestación de servicios de profesional de medicina especializada, para realizar el proceso de lectura y/o interpretación de imágenes diagnósticas y toma de ecografías, a partir del 01 de junio del 2021 al 30 de junio del 2021.

Atentamente.

Monica Diaz M.

C.C: 29.685.089

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	9000973339
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Su Aporte
Fecha	2021-06-24, 08:39:37 PM en horario extendido
Período de Cotización Otros Riesgos	Junio de 2021
Período de Cotización Para Salud	Junio de 2021
Empresa	MONICA ELVIRA DIAZ MONTANO
CEDULA CIUDADANIA	CC 29685089
Código Seguro (Nombre)	
Referencia de Pago/Número Planilla	1037843095
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	1035736327
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	\$ 3.193.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 1.700.000	\$ 0
N800261440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.	1	\$ 1.250.000	\$ 0
N890903780	14-11	ARL SURA	1	\$ 243.600	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				<b>\$ 3.193.600</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Total a Pagar:</b>					<b>\$ 3.193.600</b>



# Certificado Bancario

Martes, 4 de Mayo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MONICA ELVIRA DIAZ MONTAÑO identificado(a) con CC 29685089, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84517660204	2021/01/22	ACTIVA

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

*Juan Camilo Moreno*  
Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

 **Bancolombia**



EL 02/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE JOSE GEVER SANDOVAL ARIAS CC 12275631 \$149300 C. EXTERNA  
 EL 03/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE MARIA ERNESTINA RODRIGUEZ ROJAS CC 55211818 \$140500 C. EXTERNA  
 EL 03/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A LA PACIENTE MARLENY MUÑOZ YASNO CC 26527745 \$348000 C. EXTERNA  
 EL 04/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO AL PACIENTE JHON EDINSON RAMOS SANCHEZ CC 1007359751 \$ 140500 URGENCIAS  
 EL 05/06/2021 SE REALIZO DOPPLER CAROTIDEO A LA PACIENTE ROSMIRA AGUILERA POLANIA CC 26470873 \$140500 C. EXTERNA.  
 EL 05/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO AL PACIENTE FABIO ALEJANDRO OSORIO CASTILLO CC 1081396905 \$140500 URGENCIAS  
 EL 08/03/2021 SE REALIZO DOPPLER ARTERIAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO AL PACIENTE FELICIANO FERNANDEZ MENESES CC 4710133 \$ 183500 HOSPITALIZACION  
 EL 09/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A LA PACIENTE MARIA CONSUELO OSPINA DE VALENCIA CC 24387676 \$140500 URGENCIAS  
 EL 09/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE MARIA CONSUELO OSPINA DE VALENCIA CC 24387676 \$140500 URGENCIAS  
 EL 09/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AL PACIENTE DARIO NELSON CASO SANCHEZ CC 12273325 \$140500 URGENCIAS  
 EL 10/06/2021 SE REALIZO DOPPLER CAROTIDEO AL PACIENTE JIMENO FIERRO CHARRY CC 12094781 \$ 140500 C. EXTERNA  
 EL 10/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE JHON ALEXANDER CASTRO SANCHEZ CC 12283001 \$149300 URGENCIAS  
 EL 10/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE ALEXANDER CRUZ RAMIREZ CC 4918796 \$149300 URGENCIAS  
 EL 12/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE ANA ELFA LONDOÑO CADENA CC 26528700 \$140500 C. EXTERNA  
 EL 15/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE JOSE BRAYAN MUÑOZ OSPITIA CC 1081402420 \$149300 C. EXTERNA  
 EL 15/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO AL PACIENTE JOHN JANNIO MARTINEZ CASAS CC 83237840 \$348000 HOSPITALIZACION  
 EL 15/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A LA PACIENTE LUZ HELENA ALARCON CC 26529308 \$140500 URGENCIAS  
 EL 15/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE LUZ HELENA ALARCON CC 26529308 \$140500 URGENCIAS  
 EL 16/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE JESUS ANDRES MEDINA LOPEZ CC 1081422195 \$149300 C. EXTERNA  
 EL 16/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE ANDERSON ARLEY PAJA DIAZ CC 1084577484 \$149300 URGENCIAS  
 EL 16/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE MARTHA ISABEL CAMPO NORIEGA CC 36378431 \$140500 C. EXTERNA  
 EL 17/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE MARINELA SANABRIA CHIMENSE CC 1007300377 \$348000 AISLAMIENTO  
 EL 17/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A LA PACIENTE MAIRA YULISA PEREZ CASTAÑEDA CC 1084578919 \$140500 C. EXTERNA  
 EL 17/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A LA PACIENTE MERCEDES SONS QUINTERO CC 26520403 \$348000 C. EXTERNA  
 EL 21/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE DILIA PEREZ PEÑA CC 52303636 \$ 140500 C. EXTERNA  
 EL 23/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE DIEGO ALEJANDRO VITOVIS CAMPOS CC 1004249395 \$ 149300 URGENCIAS  
 EL 24/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE ANGELINA MUSSE CC 25559201 \$140500 C. EXTERNA  
 EL 24/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A LA PACIENTE ANGELINA MUSSE CC 25559201 \$140500 C. EXTERNA  
 EL 25/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE JOSE AURELIO RAMIREZ CC 2274000 \$ 149300 URGENCIAS  
 EL 28/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A LA PACIENTE FRANCISCA QUINTERO JIPIZ CC 25559749 \$348000 C. EXTERNA  
 EL 28/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE FRANCISCA QUINTERO JIPIZ CC 25559749 \$348000 C. EXTERNA  
 EL 28/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A LA PACIENTE BEATRIZ PERALTA DE ACEVEDO CC 36375154 \$140500  
 EL 28/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AL PACIENTE ALFONSO TRUJILLO TRUJILLO CC 4915590 \$348000 URGENCIAS  
 EL 28/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO AL PACIENTE JOSE RENGIFO RENGIFO CC 12279187 \$ 140500 URGENCIAS  
 EL 29/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO AL PACIENTE JULIO MEDINA CASTRO CC4916101 \$140500 URGENCIAS  
 EL 29/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AL PACIENTE LISANDRO ROJAS PIEDRA CC 12268664 \$348000 URGENCIAS  
 EL 30/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A LA PACIENTE MAGDA LILIANA PEREZ GUERRERO CC 26471150 \$140500 C. EXTERNA  
 EL 30/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AL PACIENTE JAIRO CASTAÑEDA SANCHEZ CC 4896821 \$140500 C. EXTERNA  
 EL 30/06/2021 SE REALIZO DOPPLER VENOSO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO AL PACIENTE HERIBERTO ESCOBAR CHIMBACO CC 1624985 \$140500 HOSPITALIZACION  
 EL 30/06/2021 SE REALIZO DOPPLER TESTICULAR AL PACIENTE DIEGO ARMANDO JUSPIAN CRUZ CC 1081395174 \$149300 URGENCIAS

**TOTAL DOPPLER:**

31201\*8=2.784,000  
 31103\*=  
 31213\*1=183.500  
 31215\*20= 2,810,000  
 31111\*9=1,343,700  
 31211\*2=281,000  
**TOTAL DOPPLER = 7,402,200**

**TOTAL ECO Y DOPPLER = 70,368,400**

DOPPLER MENSUAL	
CONS EXTERNA	19
URGENCIAS	18
HOSPITALIZACION	3
<b>TOTAL DOPPLER MES</b>	<b>40</b>

**E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA SAN ANTONIO DE PADUA**  
**891180117**

Fecha Actual : martes, 06 julio 2021

Página 1/1

**ESTADÍSTICO DE SERVICIOS**

Fechas : 01 jun 2021 - 30 jun 2021

Médicos : 29685089 - 29685089

Servicios : 31100 - 31221

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR ENT
<b>MEDICO : 29685089 -&gt; DIAZ MONTAÑO MONICA ELVIRA</b>					
<b>No_Quirurgico</b>					
31105	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR INCLUYE HIGAD	5	\$ 833.600,00	\$ 3.500,00	\$ 830.100,00
31107	ECOGRAFIA HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y V	27	\$ 2.826.200,00	\$ 89.500,00	\$ 2.736.700,00
31108	ECOGRAFIA RIÑONES BAZO AORTA O DRENAJES	1	\$ 103.700,00	\$ 0,00	\$ 103.700,00
31109	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL INCLUYE HIGADO PA	134	\$ 28.315.800,00	\$ 186.111,00	\$ 28.129.689,00
31110	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA	82	\$ 10.462.900,00	\$ 103.616,00	\$ 10.359.284,00
31111	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULA VARICOCELE T	26	\$ 3.817.300,00	\$ 158.500,00	\$ 3.658.800,00
31112	ECOGRAFIA TIROIDES GLANDULAS SALIVARES PEN	84	\$ 9.168.400,00	\$ 140.800,00	\$ 9.027.600,00
31116	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANEAR	2	\$ 220.400,00	\$ 0,00	\$ 220.400,00
31118	SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO CO	38	\$ 4.268.900,00	\$ 371.900,00	\$ 3.897.000,00
31121	ECOGRAFIA PERICARDIO PLEURA O TORAX	1	\$ 99.800,00	\$ 0,00	\$ 99.800,00
31122	ECOGRAFIA EXTREMIDADES ARTICULAR CADERA P	18	\$ 2.065.200,00	\$ 33.700,00	\$ 2.031.500,00
31123	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	3	\$ 272.500,00	\$ 3.500,00	\$ 269.000,00
31201	DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASO	8	\$ 2.766.500,00	\$ 3.500,00	\$ 2.763.000,00
31211	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL CAROTIDAS	2	\$ 291.800,00	\$ 3.500,00	\$ 288.300,00
31213	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL PARA MAPE	1	\$ 181.200,00	\$ 0,00	\$ 181.200,00
31215	DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASO	20	\$ 2.763.800,00	\$ 7.000,00	\$ 2.756.800,00
	<b>Total No_Quirurgico</b>	452	\$ 68.458.000,00	\$ 1.105.127,00	\$ 67.352.873,00
	<b>Total Médico</b>	452	\$ 68.458.000,00	\$ 1.105.127,00	\$ 67.352.873,00
	<b>TOTAL INFORME</b>	452	\$ 68.458.000,00	\$ 1.105.127,00	\$ 67.352.873,00