| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 6 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

**Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.**

**No.GS-2021-038784-UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 24 de mayo de 2021

Coronel
**HECTOR ALEJANDRO SANCHEZ TORRES**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4
Cali-Valle del Cauca

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato No. **66-7-20028-2020,** servicios mes de Abril.

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO__X_ O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01/04/2021** | **Hasta** | **30/04/2021** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

- Mediante comunicación oficial No.0057 AREAD –GRUCO 29.25 de fecha 06/11/2020, el señor Coronel HECTOR ALEJANDRO SANCHEZ TORRES, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor Mayor ELKIN FERNANDO CHAVEZ BELLO.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 11**

1. Informe de supervisión del mes de Noviembre del 05/11/2020 al 30/11/2020, presentado mediante comunicación oficial No.S-2020-006102-DENAR del 05/12/2020.
2. Informe de supervisión del mes de Diciembre del 01/12/2020 al 31/12/2020, presentado mediante comunicación oficial No.S-2020- 010959-DENAR del 09/02/2021.

3. Informe de supervisión número S-2021-010959-DENAR de fecha 09-02-2021, correspondiente a conciliación de glosa de cuenta de cobro NO. POL122020-01**, del mes de diciembre de 2020.**
4. Informe de supervisión del mes de Enero del 01/01/2021 al 31/01/2021, presentado mediante comunicación oficial No.S-2021-016769-DENAR del 05/02/2021**.**
5. Informe de supervisión del mes de Febrero del 01/02/2021 al 28/02/2021, presentado mediante comunicación oficial No.S-2021-023019-DENAR del 19/03/2021**.**
6. Informe de supervisión número S-2021-023086-DENAR de fecha 19-03-2021, correspondiente a conciliación de glosa de cuenta de cobro NO. POL012021**, del mes de enero de 2021.**
7. Informe de supervisión número GS-2021-030180-DENAR de fecha 14-04-2021, correspondiente a cuenta de cobro No. POL032021, servicios prestados en el mes de marzo**.**
8. Informe de supervisión número GS-2021-032685-DENAR de fecha 27-04-2021, correspondiente a conciliación de glosa cuenta de cobro No. POL022021-01, servicios prestados en el mes de febrero**.**
9. Informe de supervisión número GS-2021-032829-DENAR de fecha 27-04-2021, correspondiente a conciliación de glosa cuenta de cobro No. POL012021-01, servicios prestados en el mes de enero.
10. Informe de supervisión número GS-2021-034216-DENAR de fecha 04-05-2021, correspondiente a conciliación de glosa cuenta de cobro No. POL022021, servicios prestados en el mes de febrero.
11. Informe de supervisión número GS-2021-034314-DENAR de fecha 04-05-2021, correspondiente a conciliación de glosa cuenta de cobro No. POL032021, servicios prestados en el mes de marzo.

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | 66-7-20028-2020 |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y CARDIOVASCULAR, ELECTROFISIOLOGIA OTRAS ESPECIALIDADES Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA PAR EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".** |
| **Contratista** | **CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON** |
| **Representante legal** | **MARIA MERCEDES BOLAÑOS DUEÑAS** |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | **QUINIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 500.000.000,00) Incluido IVA** |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 250.000.000,00), ADICIONADOS EN EL MES DE DICIEMBRE MEDIANTE ACTA 002 RASES No. 4** |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | **SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 750.000.000,00)** |
| **Plazo de ejecución inicial** | **NUEVE (09) MESES Y VEINTI SEIS (26) DIAS** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | **05/11/2020** |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | **30/08/2021** |

| | |
|---|---|
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | **18/12/2020** |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | **No aplica** |
| **Adiciones** | **Acta No 002 del 18/12/2020.** |
| **Modificatorios** | **Acta No 002 del 18/12/2020, por la cual se modifica las clausulas:**<br>**1. Valor.**<br>**2. Garantías.** |
| **Prorrogas** | **NO APLICA** |
| **Otros** | **No aplica** |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

### 1.1 Acciones adelantadas:

- Para el mes de noviembre de 2020, mediante comunicación oficial No S-2020-082632-DENAR, por parte del supervisor del contrato se le solicita al ordenar del gasto (e ) señora Mayor YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS, la modificación al contrato principal mediante la modalidad de "OTRO SI", el cual consistió en incluir unos procedimientos que se encontraban por fuera del contrato principal y que el contratista si los prestaba, por tal motivo se obtiene aceptación y favorabilidad para incluir los procedimientos por parte de la RASES 4 mediante comunicado oficial No. S-2020-017940-REGI4.
- En el mes de diciembre (18/12/2020), se realiza a la entidad (Clínica Pabón) solicitud de adición presupuestal bajo la figura de vigencia futura por un valor de **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($250.000.000),** mediante comunicado oficial No. S-2020-090255-DENAR de fecha 18/12/2020, con el fin de ser ejecutados en la vigencia 2021, para dar continuidad a los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, a lo cual la entidad acepta dicha solicitud mediante comunicado oficial CCNVP-G63-2020 de fecha 18/12/2020. De igual manera se envía solicitud de adición presupuestal a la RASES 4, mediante comunicado oficial No. S-2020-090496-DENAR, dirigida al Jefe de Rases Coronel HECTOR ALEJANDRO SANCHEZ TORRES, quien da viabilidad para realizar adición, quedando el contrato, así:

  Total del contrato: SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($750.000.000), distribuidos, así;

  **VIGENCIA 2020:** TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($350.000.000) M/CTE
  **VIGENCIA 2021:** CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($400.000.000) M/CTE

- Mediante comunicado oficial No. GS-2021-032820-DENAR de fecha 28/04/2021, se informó a la representante legal del Centro de Cuidados Cardioneurovasculares Pabón Doctora María Mercedes Bolaños, sobre los pasos a seguir por parte de los emisores para la ejecución de la Circular Externa 016 emitida por parte del Ministerio de hacienda y Crédito Público, referente a la facturación electrónica que se debe realizar, informado el código y el correo que debe quedar registrado, con el fin de que la entidad pueda emitir la facturación.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ... | SI | Planilla No 9418575066 |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| **DE CARÁCTER TÉCNICO:** (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) | | |
| Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias | SI | Se reciben 02 cuentas de cobro No. POL042021, correspondiente a los servicios prestados en el mes de abril de 2021. |
| El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II | SI | Se verifica en la plataforma SECOPII, el cargue del documento equivalente (cuenta de cobro). |

**a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA**

Durante el desarrollo del presente contrato a la fecha no se han presentado situaciones anormales o de relevancia que afecten la ejecución del contrato

**3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:**

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (201) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (96) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al contratista en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales.
**EL RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.***NOTA:*** *Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la Oficina Central de Cuentas*

**PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÒN)**
Una vez radicada la factura por parte del Contratista, el Coordinador de la Ventanilla Única, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

**PLATAFORMA SECOP II**

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago. Los pagos se podrán realizar a la siguiente cuenta, así:

**NOMBRE BENEFICIARIO:** CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON
**BANCO**: DE OCCIDENTE
**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE
**NUMERO DE CUENTA:** 039-11349-3
**OFICINA:** Pasto

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

**a. Balance general de pagos y entregas**

| | Valor en pesos | % del valor del contrato u orden de compra |
|---|---|---|
| Valor total del contrato u orden de compra | $750.000.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $547.980.169,00 | 73% |
| Valor total facturado | $547.980.169,00 | 73% |
| Valor facturado pendiente de pago | $52.421.100,00 | 7% |
| Valor pagado | $495.559.069,00 | 66% |
| Valor pendiente de entrega | $202.019.831,00 | 27% |

**b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado** (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 012 del 21/05/021 | $52.229.389 | Del: 01/04/2021 Al: 30/04/2021 | $52.229.389 | Cuenta de cobro No POL042021 mes de abril | $47.311.388 | $4.918.001 | consultar SECOP II o Tesorería unidad |
| 013 del 24/05/021 | $5.850.912 | Del: 01/04/2021 Al: 30/04/2021 | $5.850.912 | Cuenta de cobro No POL042021 mes de abril | $5.109.712 | $741.200 | consultar SECOP II o Tesorería unidad |

**4.2 Entrada de Bienes *(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***

## *5.* RECOMENDACIONES

*Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones* técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista junto con su personal han sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

## 6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI __x_** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las *cláusulas y especificaciones técnicas del contrato*, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | **NO___** | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

Atentamente,

Firma_____
Mayor **ELKIN FERNANDO CHAVEZ BELLO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor Contrato No. 66-7-20028-2020
Correo electrónico: elkin.chavez@correo.policia.gov.co
No. Celular:3212715167

Anexo: Recibido a satisfacción cuenta de cobro mes de abril seis (06) folios, cuenta de cobro mes de abril dos (02) folios, parafiscales mes de abril un (01) folio.

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto, 21 de Mayo de 2021. |
| Unidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra<br>Contrato de obra<br>Contrato de consultoría<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa<br>Contrato de suministro<br>Contrato interadministrativo |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 66-7-20028-2020 |
| Constancia de recibido No. | POL042021 SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MAYO |
| Contratista: | CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON |
| NIT del contratista: | N.I.T. 900900155-1 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y CARDIOVASCULAR, ELECTROFISIOLOGIA OTRAS ESPECIALIDADES Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA PAR EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO". |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | **NO APLICA** |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | **$ 750.000.000** |
| Plazo de ejecución: | 30 DE AGOSTO DE 2021 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | **NO APLICA** |
| Lugar de ejecución y/o entrega | San Juan de Pasto |

| | |
|---|---|
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_**X**__ | A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato. |
| Nombre del supervisor/coordinador del *contrato y cargo que* desempeña: | MAYOR. ELKIN FERNANDO CHAVEZ BELLO<br>JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO |
| Fecha de entrega certificada: | Del: 01/04/2021 Al: 30/04/2021 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (01 al 30 de Abril de 2021) | |

| Unidad | Recurso | Descrip-ción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amort izar y/o desco ntar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 | 16 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y CARDIOVASCULAR, ELECTROFISIOLOGIA OTRAS ESPECIALIDADES PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO". | $52.229.389 | $52.229.389 | $4.918.001 | $47.311.388 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | No aplica teniendo en cuenta que son servicios de salud. |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| POL042021 | 21 de mayo de 2021 | $ 52.229.389 | $ 4.918.001 | $ 47.311.388 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $ 52.229.389 | $ 4.918.001 | $ 47.311.388 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). Se evidencio Calidad de la entrega, fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si__ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias | SI | Se recibe la cuenta de cobro de los servicios prestados en el mes de Abril, esta se recibe los primeros días hábiles del mes de Mayo. |

Mayor **ELKIN FERNANDO CHAVEZ BELLO**
Supervisor Contrato
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto, 24 de Mayo de 2021. |
| Unidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 66-7-20028-2020 |
| Constancia de recibido No. | POL042021 SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MAYO |
| Contratista: | CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON |
| NIT del contratista:<br><br>Objeto del contrato o aceptación de oferta: | N.I.T. 900900155-1<br><br>PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y CARDIOVASCULAR, ELECTROFISIOLOGIA OTRAS ESPECIALIDADES Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA PAR EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO". |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | **NO APLICA** |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | **$ 750.000.000** |
| Plazo de ejecución: | 30 DE AGOSTO DE 2021 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | **NO APLICA** |
| Lugar de ejecución y/o entrega | San Juan de Pasto |

| | |
|---|---|
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_**X**__ | A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato. |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | MAYOR. ELKIN FERNANDO CHAVEZ BELLO<br>JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO |
| Fecha de entrega certificada: | Del: 01/04/2021 Al: 30/04/2021 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (01 al 30 de Abril de 2021) | |

| Unidad | Recurso | Descrip-ción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amort izar y/o desco ntar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 | 16 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y CARDIOVASCULAR, ELECTROFISIOLOGIA OTRAS ESPECIALIDADES PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO". | $5.850.912 | $5.850.912 | $741.200 | $5.109.712 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | No aplica teniendo en cuenta que son servicios de salud. |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| POL042021 | 24 de mayo de 2021 | $ 5.850.912 | $ 741.200 | $ 5.109.712 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $ 5.850.912 | $ 741.300 | $ 5.109.712 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). Se evidencio Calidad de la entrega, fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si__ No__ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias | SI | Se recibe la cuenta de cobro de los servicios prestados en el mes de Abril, esta se recibe los primeros días hábiles del mes de Mayo. |

Mayor **ELKIN FERNANDO CHAVEZ BELLO**
Supervisor Contrato
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

Fecha :21 DE MAYO 2021

N° POL0422021

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROCASVULARES PABON SAS NIT 900900155 PARA PAGO POR CONTRATO N° 66-7-20028/2020

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

| N. | No. RADICACION | FECHA DE RADICACION | N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCION | NOMBRE Y APELLIDO | No. IDENTIFICACION | CODIGO CUPS | PROCEDIMIENTO | CODIGO CIE10 | DIAGNOSTICO | VR. FACTURADO | VR. GLOSA INICIAL | VR. A PAGAR | EDAD | MOTIVO DE GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1366 | 10/05/2021 | FEPB35054 | 04/04/2021 | 25/03/2021 | JOSE QUINONES VIVEROS | 87.944.606 | 19903409-05 | FENTANILO INY | S069 | TRAUMATISMO INTRACRANEAL | 37.142.383 | 69.080 | 34.852.228 | 37 | 107: MAYOR CANTIDAD FACTURADA |
| | | | | | | | | | CEFTRIAXONA 1 G | | | | 1.672.915 | | | 207: MAYOR VALOR COBRADO |
| | | | | | | | | | SALBUTAMOL INH | | | | 60 | | | 207: MAYOR VALOR COBRADO |
| | | | | | | | | | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | | | | 548.100 | | | 123: SATURACION INCLUIDA EN UCI |
| 2 | 1366 | 10/05/2021 | FEPB35510 | 17/04/2021 | 13/04/2021 | JULIO LOPEZ | 5.278.794 | 879201 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA ( TRES ESPACIOS) | U072 | COVID -19 VIRUS NO IDENTIFICADO | 15.087.006 | 1.230.600 | 12.459.160 | 78 | 608: N.P PARA CUADRO CLINICO |
| | | | | | | | | | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA ( CADA SEGMENTO) | | | | 743.442 | | | 608: N.P PARA CUADRO CLINICO |
| | | | | | | | | | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENCIONAL | | | | 511.704 | | | 108: MAYOR CANTIDAD FACTURADA SE RECONOCE 4 |
| | | | | | | | | | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | | | | 142.100 | | | 123: SERVICIO INCLUIDO EN UCI |
| | | | | | | | | | | | VALOR A PAGAR | 52.229.389 | 4.918.001 | 47.311.388 | | |

Doctor DIEGO FERNANDO BOTINA
MD Auditor de Cuentas
Unidad Prestadora de Salud Nariño

ELABORADO POR: PT. CATHERINE TABLA ORTEGA
REVISADO POR: DOCTOR DIEGO FERNANDO BOTINA
FECHA DE ELABORACION: 21/05/21
Ubicación: U:\ HIPERVINCULO\2021\03MARZO

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
dsnar.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

Pabon

Fecha 24 DE MAYO 2021

N° POL042021

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROCASVULARES PABON SAS NIT 900900155 PARA PAGO POR CONTRATO N° 66-7-20028/2020

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

| N. | No. RADICACION | FECHA DE RADICACION | N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCION | NOMBRE Y APELLIDO | No. IDENTIFICACION | CODIGO CUPS | PROCEDIMIENTO | CODIGO CIE10 | DIAGNOSTICO | VR. FACTURADO | VR. GLOSA INICIAL | VR. A PAGAR | EDAD | MOTIVO DE GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35007 | 06/04/2021 | 06/04/2021 | JAIRO PAZ NARVAEZ | 87.471.393 | 882318 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 51 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 2 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35014 | 06/04/2021 | 06/04/2021 | MARCO ARCINIEGAS DIAZ | 12.974.118 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON PARRILLA + | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 50.544 | 0 | 50.544 | 59 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 3 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35035 | 06/04/2021 | 06/04/2021 | REBECA DE OCAMPO ENRIQUEZ | 25.270.170 | 890330 | **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | I219 | INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN | 40.560 | 0 | 40.560 | 72 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 4 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35061 | 07/04/2021 | 07/04/2021 | CLAUDIA LAGOS YASCUAL | 59.815.990 | 882318 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 50 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 5 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35094 | 07/04/2021 | 07/04/2021 | SEGUNDO NARVAEZ CARDENAS | 3.325.283 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN CARDIOLOGIA | I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | 36.504 | 0 | 36.504 | 83 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 6 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35107 | 08/04/2021 | 08/04/2021 | OSCAR GUERRERO MONTENEGRO | 5.205.619 | 882307 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 37 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 7 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35114 | 08/04/2021 | 08/04/2021 | VILMA DIAZ MORAN | 30.742.752 | 882318 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 52 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 8 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35194 | 11/04/2021 | 11/04/2021 | ANA ORTEGA LOPEZ | 51.825.539 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON PARRILLA + | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 56.160 | 0 | 56.160 | 54 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 9 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35280 | 15/04/2021 | 15/04/2021 | LUCIANA AREVALO MEDINA | 1.109.562.220 | 890229 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA | D180 | HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO | 40.560 | 0 | 40.560 | 4 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 10 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35360 | 16/04/2021 | 16/04/2021 | EDGAR DELGADO PAZ | 98.325.567 | 882317 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 51 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 11 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35364 | 16/04/2021 | 16/04/2021 | MARY MORA BOLAÑOS | 30.734.309 | 882318 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 56 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 12 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35387 | 16/04/2021 | 16/04/2021 | IVAN PUERRES MUÑOZ | 12.984.545 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL X ESP CARDIOLOGIA | R074 | DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO | 29.680 | 0 | 29.680 | 55 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 13 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35375 | 17/04/2021 | 17/04/2021 | JULIO LOPEZ | 5.278.794 | 890330 | **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | A46X | ERISIPELA | 40.560 | 0 | 40.560 | 78 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 14 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35395 | 17/04/2021 | 17/04/2021 | MARGARITA REALPE INSUASTY | 27.357.173 | 882318 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 74 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 15 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35402 | 17/04/2021 | 17/04/2021 | DIANA MUÑOZ GENOY | 27.082.009 | 895001 | ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) + | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 157.608 | 0 | 157.608 | 43 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 16 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35404 | 17/04/2021 | 17/04/2021 | JESUS FINTLEY YELA | 17.666.557 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL X ESP CARDIOLOGIA | I219 | INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN | 29.680 | 0 | 29.680 | 68 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 17 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35484 | 21/04/2021 | 21/04/2021 | ELDA DE GAMAJOA MONTERO | 27.059.427 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR Y | I702 | ATEROSCLEROSIS DE LAS ARTERIAS DE LOS MIEMBROS | 40.560 | 0 | 40.560 | 82 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 18 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35491 | 21/04/2021 | 21/04/2021 | AURELIA D IPENO CARDENAS | 27.133.076 | 890260 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | I839 | VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION | 45.800 | 45.800 | 0 | 72 | 102 MAYOR VALOR COBRADO |
| 19 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35468 | 21/04/2021 | 21/04/2021 | ANA DE CHICAIZA PORTILLA | 27.072.957 | 890240 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | I839 | VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION | 45.800 | 45.800 | 0 | 78 | 102 MAYOR VALOR COBRADO |
| 20 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35529 | 21/04/2021 | 21/04/2021 | GLADIS DE IMBACUAN MORAN | 36.993.737 | 890266 | CONSULTA DE MED ESPECIALIZADA CON MEDICINA INTERNA | I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | 36.504 | 0 | 36.504 | 62 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 21 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35533 | 22/04/2021 | 22/04/2021 | ISABEL CHAVEZ PORTILLO | 27.547.990 | 890266 | CONSULTA DE MED ESPECIALIZADA CON MEDICINA INTERNA | I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | 36.504 | 0 | 36.504 | 81 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 22 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35547 | 22/04/2021 | 22/04/2021 | JAIRO PAZ NARVAEZ | 87.471.393 | 890240 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | I803 | FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES, NO ESPECIFICADA | 36.504 | 0 | 36.504 | 51 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 23 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35582 | 22/04/2021 | 22/04/2021 | MATHIAS RAMOS RESTREPO | 1.030.022.653 | 890229 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA | Q901 | DISAUTONOMIA FAMILIAR [SINDROME DE RILEY-DAY] | 40.560 | 0 | 40.560 | 8 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 24 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35573 | 22/04/2021 | 22/04/2021 | JESUS MUÑOZ RAMOS | 5.307.260 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL X ESP CARDIOLOGIA | I48X | FIBRILACIÓN Y ALETEO AURICULAR | 26.712 | 0 | 26.712 | 72 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 25 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35587 | 23/04/2021 | 23/04/2021 | LUIS QUINTERO ERAZO | 16.342.817 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL X ESP CARDIOLOGIA | I420 | CARDIOMIOPATIA DILATADA | 26.712 | 0 | 26.712 | 70 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 26 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35600 | 23/04/2021 | 23/04/2021 | ELDA DE GAMAJOA MONTERO | 27'059.427 | 882318 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 82 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 27 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35602 | 23/04/2021 | 23/04/2021 | JULIO MARTINEZ GAMAJOA | 1.793.955 | 882318 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 0 | 332.600 | 66 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 28 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35634 | 24/04/2021 | 24/04/2021 | JOSE CABRERA GUERRERO | 6.492.472 | 882318 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 332.600 | 50.000 | 282.600 | 78 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 29 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35723 | 27/04/2021 | 27/04/2021 | YOMAR ESTUPIÑAN NARVAEZ | 37.001.754 | 882308 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 665.200 | 50.000 | 565.200 | 55 | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| | | | | | | | | | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | | | | 50.000 | | | 105 MAYOR VALOR COBRADO |
| 30 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35739 | 27/04/2021 | 27/04/2021 | ROSA DE FAJARDO GARCIA | 27.284.823 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA + | I420 | CARDIOMIOPATÍA DILATADA | 40.560 | 0 | 40.560 | 74 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 31 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35743 | 28/04/2021 | 28/04/2021 | AYDA SALAS CASTILLO | 30.733.786 | 890230 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | I839 | VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACIÓN | 38.504 | 0 | 38.504 | 58 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 32 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35748 | 28/04/2021 | 28/04/2021 | EDGAR DELGADO PAZ | 98.325.567 | 890230 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | I839 | VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACIÓN | 38.504 | 0 | 38.504 | 51 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 33 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35758 | 28/04/2021 | 28/04/2021 | ANA ZAMBRANO PANTOJA | 27.373.784 | 890240 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | I839 | VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION | 38.504 | 0 | 38.504 | 55 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 34 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35828 | 29/04/2021 | 29/04/2021 | ORLANDO BARCO SALAS | 5.371.755 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL X ESP CARDIOLOGIA | I499 | ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA | 26.712 | 0 | 26.712 | 76 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 35 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35834 | 29/04/2021 | 29/04/2021 | VILMA DIAZ MORAN | 30.742.752 | 890330 | **CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | I839 | VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION | 40.560 | 0 | 40.560 | 52 | SIN MOTIVO DE GLOSA |

| N. | No. RADICACION | FECHA DE RADICACION | N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCION | NOMBRE Y APELLIDO | No. IDENTIFICACION | CODIGO CUPS | PROCEDIMIENTO | CODIGO CIE10 | DIAGNOSTICO | VR. FACTURADO | VR. GLOSA INICIAL | VR. A PAGAR | EDAD | MOTIVO DE GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 1367 | 10/05/2021 | [illegible]963 | 29/04/2021 | 29/04/2021 | JESUS CASTILLO | 87.490.134 | 871121 | RADIOGRAFIA DE [illegible]RAS (P.A. O A.P. Y LATERAL DEL TORAX LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) + | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 50.544 | 0 | 50.544 | 59 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 37 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35904 | 29/04/2021 | 29/04/2021 | VILLOTA NEFTALI ANGEL | 5.332.334 | 882308 | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | Z019 | EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO | 565.200 | 50.000 | 565.200 | 72 | 108: MAYOR VALOR COBRADO |
| | | | | | | | | | **ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | | | | 50.000 | | | 108: MAYOR VALOR COBRADO |
| 38 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35953 | 30/04/2021 | 30/04/2021 | GEOVANNY MARTINEZ MUÑOZ | 98.215.628 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN CARDIOLOGIA | R074 | DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO | 36.504 | 0 | 36.504 | 40 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 39 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35954 | 30/04/2021 | 30/04/2021 | ILDEBRANDO BASTIDAS GOMEZ | 17.013.857 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN CARDIOLOGIA | I499 | ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA | 36.504 | 0 | 36.504 | 84 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 40 | 1367 | 10/05/2021 | FEPB35958 | 30/04/2021 | 30/04/2021 | WILSON PUENTE SUAREZ | 79.822.983 | 890360 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | S320 | FRACTURA DE VÉRTEBRA LUMBAR | 36.504 | 0 | 36.504 | 44 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| | | | | | | | | | | | VALOR A PAGAR | 5.850.912 | 741.200 | 5.109.712 | | |

Doctor DIEGO FERNANDO BOTINA
MD Auditor de Cuentas
Unidad Prestadora de Salud Nariño

ELABORADO POR: PT. CATHERINE TABLA ORTEGA
REVISADO POR : DOCTOR DIEGO FERNANDO BOTINA
FECHA DE ELABORACION 24/05/21
Ubicación D: // HIPERVINCULO2021\03MARZO

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
denar.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

1DS-OF-0001
VER: 3

# CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS NIT 900900155-1

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 04/may./2021

ART17 ET. No responsables de impuesto sobre ventas y no contribuyentes del impuesto sobre la renta

Señores:
POLICIA NACIONAL RASES NO. 4 - POLIN4
NIT 805022186-6

CUENTA DE COBRO No POL042021

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : abril-2021

| No | No Factura | Fecha | Documento | Nombre del Paciente | Vr Neto | Vr Copago | Vr Descuento | Vr Facturado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 35054 | 07/04/2021 | CC87944606 | QUINONES VIVEROS JOSE LUIS | 37,142,383 | 0 | 0 | 37,142,383 |
| 21 | 35510 | 21/04/2021 | CC5278794 | LOPEZ JULIO | 15,087,006 | 0 | 0 | 15,087,006 |

| | |
|---|---|
| TOTAL FACTURAS: | 2 |
| VR FACTURADO: | 52,229,389 |
| VR COPAGOS: | 0 |
| VR DESCUENTOS: | 0 |
| NETO A PAGAR: | 52,229,389 |

VALOR EN LETRAS:
CINCUENTA Y DOS MILLONES DOCIENTOS VEINTI NUEVE MIL TRECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

*CORDIALMENTE:*

*FUNCIONARIO RESPONSABLE*
*AREA FACTURACION*

R 605
$ 1366
COMP 1324

## CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS NIT 900900155-1

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 04/may./2021

ART17 ET. No responsables de impuesto sobre ventas y no contribuyentes del impuesto sobre la renta

Señores:
POLICIA NACIONAL RASES NO. 4 - POLIN4
NIT 805022186-6

CUENTA DE COBRO No POL042021

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : abril-2021

| No | No Factura | Fecha | Documento | Nombre del Paciente | Vr Neto | Vr Copago | Vr Descuento | Vr Facturado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 35007 | 06/04/2021 | CC87471393 | NARVAEZ PAZ JAIRO EMILIO | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 2 | 35014 | 06/04/2021 | CC12974116 | DIAZ ARCINIEGAS MARCO ANTONIO | 50,544 | 0 | 0 | 50,544 |
| 3 | 35035 | 06/04/2021 | CC25270170 | ENRIQUEZ DE OCAMPO REBECA | 40,560 | 0 | 0 | 40,560 |
| 4 | 35061 | 07/04/2021 | CC59815990 | YASCUAL LAGOS CLAUDIA LUCERO | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 5 | 35094 | 07/04/2021 | CC3325283 | CARDENAS NARVAEZ SEGUNDO AGU | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 6 | 35107 | 08/04/2021 | CC5205619 | MONTENEGRO GUERRERO OSCAR YE | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 7 | 35114 | 08/04/2021 | CC30742752 | MORAN DIAZ VILMA DEL SOCORRO | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 8 | 35194 | 11/04/2021 | CC51825539 | LOPEZ ORTEGA ANA JULIA | 56,160 | 0 | 0 | 56,160 |
| 9 | 35280 | 15/04/2021 | RC1109562220 | MEDINA AREVALO LUCIANA VALENTIN | 40,560 | 0 | 0 | 40,560 |
| 10 | 35360 | 16/04/2021 | CC98325567 | PAZ DELGADO EDGAR ROLANDO | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 11 | 35364 | 16/04/2021 | CC30734309 | BOLAÑOS MORA MARY EDILMA | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 12 | 35367 | 16/04/2021 | CC12984585 | MUÑOZ PUERRES IVAN JAVIER | 29,680 | 0 | 0 | 29,680 |
| 13 | 35375 | 17/04/2021 | CC5278794 | LOPEZ JULIO | 40,560 | 0 | 0 | 40,560 |
| 14 | 35395 | 17/04/2021 | CC27357173 | INSUASTY REALPE MARGARITA DE JE | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 15 | 35402 | 17/04/2021 | CC27082009 | GENOY MUÑOZ DIANA PATRICIA | 157,608 | 0 | 0 | 157,608 |
| 16 | 35404 | 17/04/2021 | CC17666557 | YELA FINTLEY JESUS BERNARDO | 29,680 | 0 | 0 | 29,680 |
| 17 | 35484 | 21/04/2021 | CC27059427 | MONTERO DE GAMAJOA ELDA | 40,560 | 0 | 0 | 40,560 |
| 18 | 35485 | 21/04/2021 | CC27155838 | CARDENAS BURBANO AURELIA TERES | 45,600 | 0 | 0 | 45,600 |
| 19 | 35488 | 21/04/2021 | CC27072957 | PORTILLA DE CHICAIZA ANA JULIA | 45,600 | 0 | 0 | 45,600 |
| 20 | 35529 | 21/04/2021 | CC36993737 | MORAN DE IMBACUAN GLADIS DORAL | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 21 | 35533 | 22/04/2021 | CC27547990 | PORTILLO CHAVEZ ISABEL | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 22 | 35547 | 22/04/2021 | CC87471393 | NARVAEZ PAZ JAIRO EMILIO | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 23 | 35562 | 22/04/2021 | RC1030022653 | RESTREPO RAMOS MATHIAS | 40,560 | 0 | 0 | 40,560 |
| 24 | 35573 | 22/04/2021 | CC5307260 | RAMOS MUÑOZ JESUS IGNACIO | 26,712 | 0 | 0 | 26,712 |
| 25 | 35587 | 23/04/2021 | CC16342817 | ERAZO QUINTERO LUIS BOLIVAR | 26,712 | 0 | 0 | 26,712 |
| 26 | 35600 | 23/04/2021 | CC27059427 | MONTERO DE GAMAJOA ELDA | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 27 | 35602 | 23/04/2021 | CC1793955 | GAMAJOA MARTINEZ JULIO CESAR | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 28 | 35634 | 24/04/2021 | CC6492472 | GUERRERO CABRERA JOSE JULIO | 332,600 | 0 | 0 | 332,600 |
| 29 | 35723 | 27/04/2021 | CC37001754 | NARVAEZ ESTUPIÑAN YOMAR CORNE | 665,200 | 0 | 0 | 665,200 |
| 30 | 35739 | 27/04/2021 | CC27284823 | GARCIA DE FAJARDO ROSA MATILDE | 40,560 | 0 | 0 | 40,560 |
| 31 | 35743 | 28/04/2021 | CC30733786 | CASTILLO SALAS AYDA RUTH | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 32 | 35746 | 28/04/2021 | CC98325567 | PAZ DELGADO EDGAR ROLANDO | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 33 | 35758 | 28/04/2021 | CC27373784 | PANTOJA ZAMBRANO ANA AURELIA | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 34 | 35828 | 29/04/2021 | CC5371755 | SALAS BARCO ORLANDO RUBEN | 26,712 | 0 | 0 | 26,712 |
| 35 | 35834 | 29/04/2021 | CC30742752 | MORAN DIAZ VILMA DEL SOCORRO | 40,560 | 0 | 0 | 40,560 |
| 36 | 35903 | 29/04/2021 | CC87490134 | CASTILLO JESUS JOSE FELIX | 50,544 | 0 | 0 | 50,544 |
| 37 | 35904 | 29/04/2021 | CC5332334 | ANGEL NEFTALI VILLOTA CUATINDIOY | 665,200 | 0 | 0 | 665,200 |
| 38 | 35953 | 30/04/2021 | CC98215626 | MUÑOZ MARTINEZ GEOVANNY | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 39 | 35954 | 30/04/2021 | CC17013857 | GOMEZ BASTIDAS ILDEBRANDO AUGU | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |
| 40 | 35958 | 30/04/2021 | CC79822983 | SUAREZ PUENTE WILSON | 36,504 | 0 | 0 | 36,504 |

| | |
|---|---|
| TOTAL FACTURAS: | 40 |
| VR FACTURADO: | 5,850,912 |
| VR COPAGOS: | 0 |
| VR DESCUENTOS: | 0 |
| NETO A PAGAR: | 5,850,912 |

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS

*CORDIALMENTE:*

*FUNCIONARIO RESPONSABLE*
*AREA FACTURACION*

$ 544
@ 1362
CONP 1624

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900[illegible]155 | 1 | CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | CENTRO | KRR 33 12A 44 SAN IGNACIO | PASTO-NARIÑO | 7297016 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-03 | 2021-04 | 954664718 | 9418575066 | E | 2021/04/15 | 2021/04/13 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $276,619,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 596 | $165,731,500 | $0 | $0 | $165,731,500 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $480,000 | $0 | $0 | $480,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 79 | $26,443,500 | $0 | $0 | $26,443,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 491 | $131,941,800 | $0 | $0 | $131,941,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 25 | $6,866,200 | $0 | $0 | $6,866,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 603 | $20,819,400 | $0 | $0 | $20,819,400 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 603 | $20,819,400 | $0 | $0 | $20,819,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 596 | $39,568,900 | $0 | $0 | $39,568,900 |
| COMFAMILIAR NARIÑO | CCF35 | 891,280,008 | 1 | 596 | $39,568,900 | $0 | $0 | $39,568,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 10) | | | | 608 | $47,213,900 | $0 | $0 | $47,213,900 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 5 | $447,500 | $0 | $0 | $447,500 |
| COMFAMILIAR NARIÑO | CCFC27 | 891,280,008 | 1 | 27 | $1,419,700 | $0 | $0 | $1,419,700 |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 1 | 9 | $882,500 | $0 | $0 | $882,500 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 221 | $15,764,000 | $0 | $0 | $15,764,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 2 | $204,000 | $0 | $0 | $204,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 6 | $509,800 | $0 | $0 | $509,800 |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN | MIN002 | 901,037,916 | 1 | 2 | $168,000 | $0 | $0 | $168,000 |
| MALLAMAS | EPSIC5 | 837,000,084 | 5 | 18 | $1,266,300 | $0 | $0 | $1,266,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 76 | $6,273,900 | $0 | $0 | $6,273,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 242 | $20,278,200 | $0 | $0 | $20,278,200 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 48 | $1,971,600 | $0 | $0 | $1,971,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 48 | $1,971,600 | $0 | $0 | $1,971,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 48 | $1,314,500 | $0 | $0 | $1,314,500 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 48 | $1,314,500 | $0 | $0 | $1,314,500 |
| **TOTAL** | | | | **608** | **$276,619,800** | **$0** | **$0** | **$276,619,800** |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2021/05/05 07:59 AM