Página 1 de 5	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- **UPRES- JEFAT-29.25**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto,

Coronel JOSE ARTURO SÁNCHEZ VALDERRAMA
Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto
Pasto.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 94-7-20099-2020.

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/06/2021**	**Hasta**	**30/06/2021**

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 "*Guia 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. S- 2020-0046887-DENAR/ UPRES- JEFAD del 06/07/2020, el señor Coronel HERBERT BENAVIDEZ VALDERRAMA, obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto, nombró como supervisor del contrato a la señora Patrullera DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: __12___**
  1. Informe de supervisión del mes JULIO comprendido entre el 01/07/2020 y el 30/07/2020, presentado mediante comunicación oficial No. S-2020-N°-063512-UPRES-GUPAS-29 del 04/08/2020.
  2. Informe de supervisión del mes AGOSTO comprendido entre el 01/08/2020 y el 31/08/2020, presentado mediante comunicación oficial No. S-2020-N°-063634-UPRES-GUPAS-29 del 04/09/2020.
  3. Informe de supervisión del mes SEPTIEMBRE comprendido entre el 01/09/2020 y el 30/09/2020, presentado mediante comunicación oficial No. S-2020-N°-071742-UPRES-GUPAS-29 del 04/10/2020.
  4. Informe de supervisión del mes OCTUBRE comprendido entre el 01/10/2020 y el 31/10/2020, presentado mediante comunicación oficial No. S-2020-N°-071856-UPRES-GUPAS-29 del 04/11/2020.
  5. Informe de supervisión del mes NOVIEMBRE comprendido entre el 01/11/2020 y el 30/11/2020, presentado mediante comunicación oficial No. S-2020-N°-005553-UPRES-GUPAS-29 del 04/12/2020.
  6. Informe de supervisión del mes DICIEMBRE comprendido entre el 01/12/2020 y el 31/12/2020, presentado mediante comunicación oficial No. S-2021-N°-005638-UPRES-GUPAS-29 del 04/01/2021
  7. Informe de supervisión del mes ENERO comprendido entre el 01/01/2021 y el 31/01/2021, presentado mediante comunicación oficial No. S-2021-N°-026557-UPRES-GUPAS-29 del 04/02/2021
  8. Informe de supervisión del mes FEBRERO comprendido entre el 01/02/2021 y el 28/02/2021, presentado mediante comunicación oficial No. S-2021-N°-026579-UPRES-GUPAS-29 del 04/03/2021
  9. Informe de supervisión del mes MARZO comprendido entre el 01/03/2021 y el 31/03/2021, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-N°-057313-UPRES-GUPAS-29 del 01/08/2021
  10. Informe de supervisión del mes ABRIL comprendido entre el 01/04/2021 y el 30/04/2021, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-N°-057322-UPRES-GUPAS-29 del 01/08/2021

Versión Oficial Original Diovanna Tabla

11. Informe de supervisión del mes MAYO comprendido entre el 01/05/2021 y el 31/05/2021, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-N°-057450-UPRES-GUPAS-29 del 01/08/2021
12. Informe de supervisión de conciliación de glosa mes marzo comprendido entre el 01/03/2021 y el 31/03/2021, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-N°-059182-UPRES-GUPAS-29 del 07/08/2021

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**94-7-20099-2020**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA**
Contratista	**IPS KINESIS SAS**
Representante legal	**CLARA ISABEL HIDALGO BRAVO**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**OCHENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS ($87.000.000,00)**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000,00)**
Valor total del contrato u orden de compra	**CIENTO SIETE MILLONES DE PESOS ($127.000.000,00)**
Plazo de ejecución inicial	**06/07/2020**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/12/2020**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**1. 01/05/2021** **2. 01/09/2021**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**1. 31/08/2021** **2. 31/10/2021**
Adiciones	• **MEDIANTE ACTA N° 051 DEL 10 DE MARZO DE 2021 SE REALIZA LA MODIFICACION N° 002 POR LA CUAL SE REALIZA LA ADICION PRESUPUESTAL Y PRORROGA EN TIEMPO AL CONTRATO PRINCIPAL N° 94-7-20099-2020** • **MEDIANTE ACTA N° 089 DEL 08 DE JULIO DE 2021 SE REALIZA LA MODIFICACION N° 003 POR LA CUAL SE REALIZA LA ADICION PRESUPUESTAL Y PRORROGA EN TIEMPO AL CONTRATO PRINCIPAL N° 94-7-20099-2020**
Modificatorios	**No aplica**
Prorrogas	**No aplica**
Otros	**MEDIANTE ACTA N° 141 DEL 26/10/2020 SE REALIZA LA MODIFICACION N° 001 POR LA CUAL SE REALIZA LA SUSTITUCION DE RECURSOS Y PRORROGA EN TIEMPO AL CONTRATO PRINCIPAL N° 94-7-20099-2020**

Fiel copia del original diovanna.tapia

Página 3 de 5	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		

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

1.1 Acciones adelantadas:

- No aplica

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones, frente al sistema de seguridad social, para fiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)...	SI	Planilla Nª 7804673761

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 hábiles 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. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.	SI	EL CONSTRATISTA ANEXA CUENTA DE COBRO, PLANILLA DE APORTES PARAFISCALES Y RELACION DE FACTURAS
Todos los servicios serán prestados previa autorización solamente del funcionario de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño , anexando copia del carné vigente, documento de identidad del Usuario del servicio por ambas caras o constancia vigente debidamente actualizados, aclarando que en caso que se demuestre por parte del contratista que dicha atención fue prestada a un paciente que no pertenece al subsistema de salud de la policía nacional o	SI	SE VERIFICA EL SOPORTE DE AUTORIZACION ORIGINAL DE LA OFICINA DE REFERECNIA Y CONTRAREFERENCIA

Copia del original diovanna.tabla

de otro departamento, no se reconocerá ningún valor por la atención prestada.		
El CONTRATISTA deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II		SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOPII EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)

12.1 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 (355) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (120) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Unidad Prestadora de Salud Nariño pagará en moneda legal Colombiana al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del CONTRATISTA de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma CONTRATISTA. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: IPS KINESIS SAS
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 87976931058
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	$ 127.000.000	100,00%
Valor total de las entregas	$ 93.712.000	73,79%
Valor total facturado	$ 93.712.000	73,79%
Valor facturado pendiente de pago	$ 6.712.000	5,29%
Valor pagado	$ 93.712.000	73,79%
Valor pendiente de entrega	$ 33.288.000	26,21%

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**
06/21	$6.712.000	del 01/06/2021 al 30/06/2021	$6.712.000	06/21	$6.712.000	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

Fiel copia del original diovanny tabla

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 se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios prestados por tal razón se solicita la facturación mensual para evitar novedades en el desarrollo del contrato.

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_____

Patrullera DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA
Supervisor Contrato No. 94-7-20001-2021
Correo electrónico: diovanna.tabla@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3152564159

Fiel copia del original diovanna.tabla

PT Mone lo pg1 06/08/2021

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 06 de agosto de 2021.
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	94-7-20099-2020
Constancia de recibido No.	06/21
Contratista:	IPS KINESIS SAS
NIT del contratista:	900197094-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
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:	**$107.000.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 15 meses 13 días así; del 06 de julio de 2020 hasta el 31 de octubre de 2021 según lo estipulado mediante modificación N° 003 del acta N° 089 del 08/07/2021, que

Fiel copia del original enviada

GS-2021-059230-DENAR

	empezaran a contar a partir de la notificación, de la carta de inicio de contrato, previa aprobación de la garantía única
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizara en la ciudad de Pasto, en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el instituto departamental de Nariño. previa coordinación con el supervisor del contrato
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/ordenador del contrato y cargo o desempeño	DRA. CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor del contrato
Fecha de certificación	[illegible] 2021 al 30/03/2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (01 de junio al 30 de junio de 2021)	[illegible] SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD IPS KINESIS SAS [illegible] Actividad o servicios recibidos: Valor recibido: Valor facturado: Valor a amortizar y/o descontar *: Valor a pagar UPRES-DENAR [illegible] Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación: $6.712.000 / $6.712.000 / $ 0 / $6.712.000
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
06/21	01 de junio [illegible]	[illegible]	$0	$6.712.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$6.712.000	$0	$6.712 000

Patrullero DIOVANNA [illegible]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: [illegible] RESPECTIVO CONTRATO CUMPLIO A SATISFABILIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL. Se evidenció cumplimiento [illegible] ejecución de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Del 01/06/20[illegible]

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, se certifica que la entidad IPS KINESIS SAS identificada con NIT 900197094-2. cumplió a satisfacción con las obligaciones contratadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato No 047-2009-2020

Fiel copia del original diovanna.tabla

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	El lugar de prestación del servicio se realizara en la ciudad de Pasto, en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el instituto departamental de Nariño, previa coordinación con el supervisor del contrato	SI	Recibido a satisfacción de los pacientes atendidos.
2	Presentar la cuenta de cobro correspondiente al mes causado	SI	Se recibe cuenta de cobro en los tiempos estipulados

Patrullero **DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA**
Supervisor contrato 94-7-20099-2020

Fiel copia del original diovanna.tabla

Página 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GECOP No.

Grado	SUBINTENDENTE		
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta	MONICA ANDREA IGUA TORO		
Cargo del funcionario	JEFE CENTRAL DE CUENTAS UPRES DENAR (E.)		
		TURNO No. 876 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A	
No. SISCO:		No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):	68/15021
No. CONTRATO:	94-7-20099-2020	FECHA DE RECIBIDO :	02-jul-21
VALOR PAGO:	$ 6.712.000,00	NUMERO DE RADICADO SIIF:	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		CONTRATISTA:	IPS KINESIS SAS
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	06/21.	NIT DEL CONTRATISTA:	900197094

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI ____	NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI ____	NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI ____	NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) N/A — CUENTA BANCARIA: ____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	____	
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)		✓
6. FACTURA ORIGINAL:		✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	____	✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA PUBLICADA EN SECOP		✓
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		✓
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		✓
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009.		N/A

OBSERVACIONES : ____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF — SI X NO ____

FIRMA

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)

CARGO Y UNIDAD

SI. MONICA ANDREA IGUA TORO
JEFE CENTRAL DE CUENTAS UPRES DENAR (E.)

Fiel copia del original diovanna.tabla

GS-2021-059230-DENAR

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:_____

Fiel copia del original diovanna.tabla

116088548

GS-2021-050230-DENAR

IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 N° 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 N° 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: 7218522 - 7213301 - 7227610
WWW.IPSKINESIS.COM

RIPS 49

San Juan de Pasto, 01 de Julio de 2021

CUENTA DE COBRO 06/21

POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO

NIT.900807338-3

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de fisioterapia prestados a sus afiliados en el mes de Junio de 2021 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 6.712.000.oo)

EN LETRAS: SEIS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS N°879-769310-58 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE IPS KINESIS SAS.

I.P.S. Kinesis S.A.S.
MUEVE TU VIDA!
Nit. 900.197.094-2
Tel: 721 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

02-07-2021

68
15021

02-07-2021

Fiel copia del original diovanna.tabla

116088548

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: 1902
Fecha de Generacion : 01/07/2021 11:23:38a.m. **Vencimiento:** 01/07/2021 12:00 a.m.

APB: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Sucursal: POLICIA NACIONAL
Convenio: POLICIA NACIONAL
Tipo de Convenio: POS CONTRIBUTIVO

NIT: 900807338-3
Dirección: CLL 20 CR 27 ESQUINA
Teléfono: 7239002 7239002

Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 33

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 141838	CC 30724893	BOTINA ORDOÑEZ LUZ MARINA	28/06/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 141840	CC 27230639	CRUZ MARIA RESURRECCION	28/06/2021	420.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420.000,00
FEV 141841	CC 1085902442	SOLARTE SALAZAR EDITH ISABETH	28/06/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 141842	CC 1086016468	VALENCIA ROSERO CARLOS ALBERTO	28/06/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 141843	CC 87066761	IMBAJOA GARCIA LUIS FERNANDO	28/06/2021	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.000,00
FEV 141844	CC 1085257339	NARVAEZ BENAVIDES JOHANA MERCEDES	28/06/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 141845	CC 12991546	ROSERO HERNANDEZ JESUS ALBEIRO	28/06/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 141846	CC 12976221	PACHAJOA FAJARDO CARLOS HUMBERTO	28/06/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 141847	CC 1007272442	ROSERO BURBANO ANGELLY VALERIA	28/06/2021	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 141874	CC 1085284415	LUNA CRIOLLO HERALDO WILSON FABIAN	28/06/2021	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.000,00
FEV 141875	CC 5193368	ENRIQUEZ HURTADO SEGUNDO GREGORIO	28/06/2021	120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.000,00
FEV 141821	CC 27362038	VARELA BENAVIDES ZAIDA DALILA	28/06/2021	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.000,00

Fecha y hora de impresión: 01/07/2021 11:24:13 a.m.

C:\\inetpub\\wwwroot\\eSaludReportes\\\\temp\\rpt\\Pagina7024.

Fiel copia del original diovanna.tabla

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: 1902
Fecha de Generacion : 01/07/2021 11:23:38a.m.

Vencimiento: 01/07/2021 12:00 a.m.

APB: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Sucursal: POLICIA NACIONAL
Convenio: POLICIA NACIONAL
Tipo de Convenio: POS CONTRIBUTIVO

NIT: 900807338-3
Dirección: CLL 20 CR 27 ESQUINA
Teléfono: 7239002 7239002

Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 33

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 141823	CC 98400731	MONTENEGRO OJEDA DARIO DANIEL	28/06/2021	182.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182.000,00
FEV 141825	TI 1086017003	LOPEZ CABRERA DENNISE	28/06/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 141827	CC 87574995	ERAZO JONNY ANDRES	28/06/2021	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 141830	CC 5278486	FAJARDO ORTEGA LUIS HERNAN	28/06/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 141831	CC 1085340514	SOTO ROSERO DENISE ALEJANDRA	28/06/2021	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00
FEV 141833	CC 27218518	PANTOJA DE CALDERON LEONOR MARIA	28/06/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 141835	CC 14609276	DE LA CRUZ DE LA CRUZ RONAL	28/06/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 141836	CC 1233188549	ARTEAGA PERDOMO NEIDER YESID	28/06/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 141880	CC 98415568	BASTIDAS GUERRERO WIMPER BAYRON	28/06/2021	612.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	612.000,00
FEV 141882	CC 1085269240	MOLINA MIÑO ROMER DANIEL	28/06/2021	280.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280.000,00
FEV 141885	CC 94422238	BEDOYA MORALES JAVIER AUGUSTO	28/06/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 141889	CC 14609276	DE LA CRUZ DE LA CRUZ RONAL	28/06/2021	280.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280.000,00
FEV 141895	CC 98415568	BASTIDAS GUERRERO WIMPER BAYRON	28/06/2021	540.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540.000,00
FEV 141898	CC 27073921	DIAZ DE LA CRUZ MARIELA DEL CARMEN	28/06/2021	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00

Fecha y hora de impresión: 01/07/2021 11:24:14 a.m.

Fiel copia del original diovanna.tabla

116088548

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: 1902
Fecha de Generacion : 01/07/2021 11:23:38a.m.
Vencimiento: 01/07/2021 12:00 a.m.

APB: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Sucursal: POLICIA NACIONAL
Convenio: POLICIA NACIONAL
Tipo de Convenio: POS CONTRIBUTIVO

NIT: 900807338-3
Dirección: CLL 20 CR 27 ESQUINA
Teléfono: 7239002 7239002

Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 33

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 141900	CC 27424174	CERON JURADO RUBY DEL CARMEN	28/06/2021	540.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540.000,00
FEV 141946	CC 1124860872	SOLARTE PINTO HAROLD DAVID	28/06/2021	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00
[illegible] 142105	CC 1085916470	MIRANDA LUCERO JUAN CARLOS	29/06/2021	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 142106	CC 1062282574	PASAJE MARIN JOSE ANDRES	29/06/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142183	CC 27073921	DIAZ DE LA CRUZ MARIELA DEL CARMEN	30/06/2021	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 142184	CC 12994363	RIVAS MARQUEZ OSCAR ALBERTO	30/06/2021	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 142186	CC 13062122	ROSERO SALAZAR JOSE EMIGDIO	30/06/2021	216.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00
Subtotales:				6.712.000,00	0,00	0,00	0,00	6.712.000,00	0,00	0,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: **6.712.000,00**

Son: SEIS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Valor Total: 6.712.000,00
Son: SEIS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Copagos 0,00
Moderadora 0,00

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO	FECHA RECIBIDO

Fecha y hora de impresión: 01/07/2021 11:24:14 a.m.

C:\\inetpub\\wwwroot\\eSaludReportes\\\\temp\\rpt\\Resolucion4

Fiel copia del original giovanna.tabla

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 22 N 9 - 86 PARQUE	TELÉFONO:	7218522
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7804673761**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1081978337		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 662.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 3.823.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.419.100
SUBTOTAL:			24	**$ 5.904.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 113.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 938.400
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 36.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 396.900
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 72.800
SUBTOTAL:			25	**$ 1.558.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	24	$ 1.444.500
SUBTOTAL:			24	**$ 1.444.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 386.800
SUBTOTAL:			25	**$ 386.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 9.294.300**

Fiel copia del original diovanna.tabor

116088548