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	**01/08/2021**	**Hasta**	**31/08/2021**

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*", asi 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. 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

Copia Fiel del 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 JUNIO comprendido entre el 01/06/2021 y el 30/06/2021, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-N°-059230-UPRES-GUPAS-29 del 07/08/2021
13. Informe de supervisión de conciliación de glosa mes JULIO comprendido entre el 01/07/2021 y el 31/07/2021, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2021-N°-065380-UPRES-GUPAS-29 del 03/09/2021.

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**

Fiel copia del original diovanny

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		
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**	

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 7806326234

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	SI	SE VERIFICA EL SOPORTE DE AUTORIZACION ORIGINAL DE LA OFICINA DE REFERECNIA Y CONTRAREFERENCIA

fiel copia del original diovanna.tabla

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 policia nacional o 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)

13.1 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 (433) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (39) 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	$ 110.210.200	86,78%
Valor total facturado	$ 110.210.200	86,78%
Valor facturado pendiente de pago	$ 8.949.800	7,05%
Valor pagado	$ 110.210.200	86,78%
Valor pendiente de entrega	$ 16.789.800	13,22%

Fiel copia del original Validamos ésta

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
08/21	$8.949.800	del 01/08/2021 al 31/08/2021	$8.949.800	08/21	$8.949.800	$0	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 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 monologo. 21/09/2021

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, 20 de septiembre 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.	08/21
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:	**$127.000.000**
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 que reposa

	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/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	Del 01/08/2021 al 31/08/2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (01 de agosto al 31 de agosto de 2021)	(ver tabla)
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES-DENAR	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	$8.949.800	$8.949.800	$ 0	$8.949.800

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
08/21	02 de septiembre de 2021	$8.949.800	$0	$8.949.800
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$8.949.800	$0	$8.949.800

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad IPS KKINESIS SAS identificada con NIT 87976931058, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 94-7-20099-2020.

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

GS-2021-071778-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		

Radicado GECOP No.

Grado	INTENDENTE		
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta			
Cargo del funcionario	JEFE CENTRAL DE CUENTAS UPRES DENAR (E.)		
		TURNO No. 1258 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A	
No. SISCO:		No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):	242
No. CONTRATO:	94-7-10099-2020	FECHA DE RECIBIDO :	03-09-2021
VALOR PAGO:	8-949900	NUMERO DE RADICADO SIIF:	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		CONTRATISTA:	IPS Xmedis SAS
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	08/21	NIT DEL CONTRATISTA:	900197094-2

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 BENEFICIARIO 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). PÁRAGRAFO 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

JEFE CENTRAL DE CUENTAS UPRES DENAR (E.)

Fiel copia del original giovanna.tabla

131174915

GS-2021-071778-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.

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

SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Fiel copia del original diovanna.tabla

131174915

GS-2021-071778-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

San Juan de Pasto, 02 de Septiembre de 2021

CUENTA DE COBRO 08/21

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 Agosto de 2021 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 8.949.800.oo)

EN LETRAS: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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

03-09-2021

Fiel copia del original diovanna.tabla

131174915

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	141285	Fecha Pre-Radicado	9/3/2021 8:04:40 AM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$8,949,800
Cantidad de Facturas Registradas	58	Vlr Fin de Cargue	$8,949,800.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO		

Acepto que los valores y datos registrados en los RIPS, son los mismos que se encuentran en las facturas, conforme a la normatividad vigente

Fiel copia del original diovanna.tabla

131174915

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: 1934
Fecha de Generacion : 02/09/2021 08:38:42a.m.
Vencimiento: 02/09/2021 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: 58

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 142931	CC 59836298	MORA RECALDE NORA DEL ROSARIO	28/08/2021	400.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00
FEV 142932	CC 12964251	RODRIGUEZ POLO BOLIVAR	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142933	CC 19484386	CUERVO CUERVO HECTOR JULIO	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142934	CC 59706787	MORA SANTACRUZ DENIS JANETH	28/08/2021	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00
FEV 142935	CC 98332851	ACOSTA RODRIGUEZ LUIS HERNAN	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142936	CC 12979631	PANTOJA MORA JUAN CARLOS	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142937	CC 30730739	DELGADO BENAVIDES SANDRA LILIANA	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142938	CC 79616474	SANCHEZ VALDERRAMA JOSE ARTURO	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV '2939	CC 36998526	BRAVO RAMOS JUSTINA ADRIANA	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142940	CC 80727351	ACEVEDO VELASQUEZ JOSE GUSTAVO	28/08/2021	280.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280.000,00
FEV 142941	CC 1007098242	LIMAS PORTILLA MARDORIS NANCY	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142942	CC 1085283288	CUASPA OTRIZ CRISTHIAN CAMILO	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142943	CC 1086364143	ACOSTA VILLAMIL GERALDINE SOFIA	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00

Fecha y hora de impresión: 02/09/2021 8:39:04 a.m.

C:\\inetpub\\wwwroot\\eSaludReportes\\\\temp\\rpt\\[illegible]

Fiel copia del original diovanna.tabla

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: 1934
Fecha de Generacion : 02/09/2021 08:38:42a.m.
Vencimiento: 02/09/2021 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: 58

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 143007	CC 94482287	ARIAS NARANJO OSCAR EDUARDO	31/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 143010	CC 30703182	BELTRAN DE RUIZ MARIA AMANDA	31/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 143012	CC 1086364143	ACOSTA VILLAMIL GERALDINE SOFIA	31/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 143021	CC 1085254455	ROSAS ROMERO EDISSON MARCELO	31/08/2021	56.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.000,00
FEV 143036	CC 162334	CORAL SILVA GUILLERMO EFRAIN	31/08/2021	306.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306.000,00
FEV 143037	CC 162334	CORAL SILVA GUILLERMO EFRAIN	31/08/2021	135.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135.000,00
FEV 142876	CC 1085248238	MORA SOLARTRE MARIO DAVID	28/08/2021	96.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.000,00
FEV 142878	CC 50901821	MARTINEZ MARTINEZ OLGA LUCIA	28/08/2021	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.000,00
FEV 142879	CC 87574995	ERAZO JONNY ANDRES	28/08/2021	364.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364.000,00
FEV 142881	CC 30742245	BOLIVAR ENRIQUEZ MONICA LUCIA	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142884	CC 87574747	LOPEZ ERAZO JAIME GIRALDO	28/08/2021	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.000,00
FEV 142886	CC 98381445	BOTINA PASTAS JOSE ANTONIO	28/08/2021	56.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.000,00
FEV 142887	CC 5667968	QUIROGA JIMENEZ HERINERT O	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142888	CC 87570286	GUERRERO LOPEZ CARLOS JULIO	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142889	CC 1131084987	BENAVIDES GUSTIN WILLIAM ANDRES	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00

Fecha y hora de impresión: 02/09/2021 8:39:04 a.m.

C:\\inetpub\\wwwroot\\eSaludReportes\\\\temp\\rpt\\[illegible]

Fiel copia del original diovanna tabla

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: 1934
Fecha de Generacion : 02/09/2021 08:38:42a.m. **Vencimiento:** 02/09/2021 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: 58

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 142891	CC 5193368	ENRIQUEZ HURTADO SEGUNDO GREGORIO	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142892	CC 27234138	ARCINIEGAS OBANDO ROSA MARIA	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142894	CC 27180491	GUERRERO MELENDEZ DINA ORFANY	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142895	CC 1061753954	NUÑEZ PAJA NELSON ANDRES	28/08/2021	280.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280.000,00
FEV 142897	CC 27307643	ROJAS DE BURGOS SAIRA STELLA	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142902	CC 27298240	MENSES GOMEZ GLADYS ELISA	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142904	CC 1085288420	GUERRERO CHAVEZ FERNEY ANDRES	28/08/2021	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.000,00
FEV 142906	CC 98325357	URBINA URBINA JAIRO ARMANDO	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142908	CC 1073155469	MENDEZ CALDERON JAVIER EDUARDO	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142910	CC 1004214125	RIASCOS TITISTAR WIDINSON JOHNEIDER	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142911	CC 1085916470	MIRANDA LUCERO JUAN CARLOS	28/08/2021	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 142912	CC 1081593583	CORDOBA ENRIQUEZ DANILO ALEXANDER	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142913	CC 87068713	VARGAS BENAVIDES MARIO ANDRES	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00

Fecha y hora de impresión: 02/09/2021 8:39:05 a.m. C:\\inetpub\\wwwroot\\eSaludReportes\\\\temp\\rpt\\Base430d5

Fiel copia del original diovanna tabla

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: 1934
Fecha de Generacion : 02/09/2021 08:38:42a.m. **Vencimiento:** 02/09/2021 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: 58

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 142914	CC 1004232600	MATABAJOY BRAVO CAMILO ALEJANDRO	28/08/2021	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00
FEV 142915	CC 27358968	CLAROS CICERY YUS MERY	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142916	CC 5259707	DE LA CRUZ LUIS ANTONIO	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142917	CC 16379431	HINESTROZA CUERO JOHN EDGAR	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
..V 142918	RC 1085343100	HERNANDEZ GAMBOA AYCELL ROSARIO	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142920	CC 80261742	ROA BARRERA SILVINO	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142922	CC 87061879	ORTEGA PANTOJA EDGAR JULIAN	28/08/2021	252.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252.000,00
FEV 142924	CC 27358968	CLAROS CICERY YUS MERY	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142926	CC 1085269240	MOLINA MIÑO ROMER DANIEL	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 142928	CC 1081593583	CORDOBA ENRIQUEZ DANILO ALEXANDER	28/08/2021	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
..V 142929	CC 1086136587	CHAVEZ LOPEZ DERLY ELISABETH	28/08/2021	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 142930	TI 1081280248	PAZOS CABRERA SALOME	28/08/2021	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 142966	CC 30728577	PAZ LOPEZ PATRICIA DEL ROCIO	30/08/2021	216.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00
FEV 142969	CC 30728577	PAZ LOPEZ PATRICIA DEL ROCIO	30/08/2021	244.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244.800,00
FEV 142971	CC 1900117	LUNA BRAVO CARLOS AURELIO	30/08/2021	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00

Fecha y hora de impresión: 02/09/2021 8:39:06 a.m. C:\\inetpub\\wwwroot\\eSaludReportes\\\\temp\\rpt\\b30a430d-5...

Fiel copia del original diovanna tabla

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: 1934
Fecha de Generacion : 02/09/2021 08:38:42a.m. **Vencimiento:** 02/09/2021 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: 58

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 142973	TI 1030022397	CHANA AWAD NICOLAS ALEJANDRO	30/08/2021	306.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306.000,00
FEV 143035	CC 27058247	ERASO DE NAVARRETE LUZ PROFETISA	31/08/2021	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
Subtotales:				8.949.800,00	0,00	0.00	0,00	8.949.800,00	0,00	0,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: **8.949.800,00**

Son: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Valor Total: 8.949.800,00
Copagos 0,00
Moderadora 0,00
Son: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO	FECHA RECIBIDO

REGIMEN COMUN
AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA
www.ipskinesis.com

Fiel copia del original diovanna.tabla

131174915

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:	**7806326234**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1098881785

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 634.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 3.750.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.348.500
SUBTOTAL:			24	**$ 5.733.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 113.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 895.500
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	**$ 1.515.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	24	$ 1.401.600
SUBTOTAL:			24	**$ 1.401.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 375.800
SUBTOTAL:			25	**$ 375.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 9.025.900**

Fiel copia del original diovanna.tabla