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- 091640 **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 25 de noviembre 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. **66-7-20078-2021** mes de octubre/2021

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/10/2021**	**Hasta**	**31/10/2021**

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, 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: 3**
  - Informe de supervisión No. 001, del mes de julio del 03/07/2021 al 30/07/2021, presentado mediante comunicación oficial número GS-2021-064281 DENAR del 26/08/2021.
  - Informe de supervisión No. 002, del mes de agosto del 01/08/2021 al 31/08/2021, presentado mediante comunicación oficial número GS-2021-070580 DENAR del 17/09/2021.

- Informe de supervisión No. 003, del mes de septiembre del 01/09/2021 al 30/09/2021, presentado mediante comunicación oficial número GS-2021-091514 DENAR del 20/10/2021.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20078-2021
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEDICO SOMICILIARIOS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4. COMRENDIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DEL VALLE DE CAUCA, CAUCA Y NARIÑO, CRUPO NO 2 DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y GRUPO NO. 3 DEPARTAMENTO DE NARIÑO
Contratista	**IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S**
Representante legal	**EDITH ADRIANA BOLAÑOS ROSERO**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**QUINIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 500.000.000,00) Incluido IVA.** Vigencia 2021: $ 350.000.000,00 Vigencia 2022: $ 150.000.000,00
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**Mediante Acta No. 001 del 25 de octubre de 2021, se realiza modificación No. 001, por la cual se adiciona el valor de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**
Valor total del contrato u orden de compra	**SETECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 700.000.000,00) Incluido IVA.** Vigencia 2021: $ 550.000.000,00 Vigencia 2022: $ 150.000.000,00
Plazo de ejecución inicial	**ONCE (11) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**03/07/2021**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**30/06/2022**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Adiciones	Acta No. 001 del 25/10/2021
Modificatorios	Acta No. 001 del 25/10/2021 por la cual se modifica: • CLAUSULA VALOR • CLAUSULA GARANTIAS • CLAUDULA APROPIACION PRESUPUESTAL • CLAUSULA VIGENCIA DE LAS DEMAS ESTUPILACIONES • CLAUSULA PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

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 sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	SI	Planilla No 9426717618

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	**Cuenta de Cobro No. 273** **Cuenta de Cobro No. 274**

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 (121) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, **restando (242)** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizara en moneda legal colombiana, en forma mensual conforme a la naturaleza jurídica del contrato, dentro de los cuarenta y cinco (45) días siguientes a la radicación de la factura o cuenta de cobro que evidencie la prestación del servicio, para lo cual se requiere que la empresa contratista facture y radique SIN DILTACION los 05 ´rimeros días hábiles de cada mes, en la ventanilla única de la central de cuentas de cada departamento(valle, cauca y Nariño), previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico RAS expedido por cada supervisor del contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos PAC autorizados por la dirección del tesoro nacional. Se realizaran pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes parafiscales, copia de planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada. En el evento de que la facturación la efectué 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.

No obstante, la aprobación de los cupos PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el contratista debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.

Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)

El contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros cinco (05) días hábiles del mes siguiente, quien dentro de esos cinco (05) días hábiles tendrá tres (03) días para elaborar el Recibido a Satisfacción Técnico- Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con El Recibido a Satisfacción Tecnico-Economico RAS en la Ventanilla Única-Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, para iniciar el trámite de Auditoria de cuentas médicas y continuar con el trámite de pagos respectivo.

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: IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA
BANCO: BANCO BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 86878525071

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	$ 700.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 378.931.726,00	54,13%
Valor total facturado	$ 378.931.726,00	54,13%
Valor facturado pendiente de pago	$ 95.448.358,00	13,63%
Valor pagado	$ 283.483.368,00	40,49%
Valor pendiente de entrega	$ 321.068.274,00	45,86%

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
273 del 05/10/2021	$66.012.728,00	Del: 01/10/2021 Al: 31/10/2021	$66.012.728,00	273	$63.766.341,00	$ 2.246.387,00	consultar SECOP II o Tesorería unidad
274 del 05/10/2021	$ 31.820.017,00	Del: 01/10/2021 Al: 31/10/2021	$ 31.820.017,00	274	$ 31.682.017,00	$ 138.000,00	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_____
Capitán **ANA GABRIELA LINARES PANTOJA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño (E)
Supervisor Contrato No. 66-7-20078-2021
Correo electrónico: denar.upres.policia.gov.co
No. Celular:3505599832

Anexo: Recibido a satisfacción mes de octubre, dos cuentas de cobro mes de octubre, parafiscales, relación de facturas auditoria médica.

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 13 de noviembre de 2021
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20078-2021
Constancia de recibido No.	004
Contratista:	IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S
NIT del contratista:	901.076.575-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEDICO SOMICILIARIOS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4. COMRENDIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DEL VALLE DE CAUCA, CAUCA Y NARIÑO, CRUPO NO 2 DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y GRUPO NO. 3 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:	$ 500.000.000.00 Vigencia 2021: $ 350.000.000 vigencia 2022: $ 150.000.000 Adición No. 001 por un valor de $ 200.000.000,00 Valor Total del contrato: $ 700.000.000,00 así: Vigencia 2021: $ 550.000.000 vigencia 2022: $ 150.000.000
Plazo de ejecución:	03 DE JULIO 2021 A 30 DE JUNIO 2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA

Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA RESIDENCIA DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán **NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO** Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño (E)
Fecha de entrega certificada:	Desde el 01 de octubre hasta el 31 de octubre de 2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	$ 66.012.728,00	$ 66.012.728,00	$ 0.00	$63.766.341,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Cuenta de cobro No 273	06 de noviembre 2021	$ 66.012.728,00	$ 2.246.387,00	$63.766.341,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 66.012.728,00	$ 2.246.387,00	$63.766.341,00

Nº DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURA	NOTA CREDITO O DEBIDO	VALOR. NETO
OS11353	6/11/2021	8.508.013		8.508.013
OS11354	6/11/2021	7.627.122		7.627.122
OS11355	6/11/2021	5.557.122		5.557.122
OS11356	6/11/2021	6.937.122		6.937.122
OS11357	6/11/2021	6.937.122		6.937.122
OS11358	6/11/2021	5.557.122		5.557.122
OS11359	6/11/2021	3.324.857	2.246.387	1.078.470
OS11360	6/11/2021	4.336.857		4.336.857
OS11361	6/11/2021	4.842.857		4.842.857
OS11362	6/11/2021	3.232.857		3.232.857
OS11363	6/11/2021	3.145.963		3.145.963
OS11364	6/11/2021	2.772.857		2.772.857
OS11365	6/11/2021	2.772.857		2.772.857
OS11380	6/11/2021	460.000		460.000
		$ 66.012.728	$ 2.246.387	$ 63.766.341

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) 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	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Capitán **NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño (E)

Pagina 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 _____

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 4729 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 449

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 08-11-2021

VALOR PAGO: _____

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Ostcosalud.

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: _____

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). PARÁGRAFO 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 _____

STERIO DE DEFENSA NACIONAL
ICIA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
ITORIA DE CUENTAS MEDICAS

Fecha 11 DE NOVIEMBRE 2021

N° 273

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS OSTEO SALUD DEL CAUCA S.A.S. NIT 901076575-8 PARA PAGO POR CONTRATO N° 66 -7-20078-2021

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 SALUD DE LA POLICIA

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	4729	08/11/2021	OS11353	06/11/2021	06/11/2021	OMAR ERAZO MAYA	1.085.312.999	P5ENF2	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	S068	OTROS TRAUMATISMOS INTRACRANEALES	8.508.013	0	8.508.013	27	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	4729	08/11/2021	OS11354	06/11/2021	06/11/2021	ROBERTO LOPEZ CHAVEZ	1.818.994	P5ENF2	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G301	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TARDÍO	7.627.122	0	7.627.122	86	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	4729	08/11/2021	OS11355	06/11/2021	06/11/2021	DIEGO QUIROZ PADILLA	12.986.168	P5ENF2	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	5.557.122	0	5.557.122	56	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	4729	08/11/2021	OS11356	06/11/2021	06/11/2021	ALEXANDER ROMERO MENDOZA	5.269.498	P5ENF2	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	M349	ESCLEROSIS SISTÉMICA, NO ESPECIFICADA	6.937.122	0	6.937.122	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	4729	08/11/2021	OS11357	06/11/2021	06/11/2021	FREDY GUERRERO	1.087.007.013	P5ENF2	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	6.937.122	0	6.937.122	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	4729	08/11/2021	OS11358	06/11/2021	06/11/2021	DOLORES ORTIZ DE ROJAS	27.446.599	P5ENF2	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G20X	ENFERMEDAD DE PARKINSON	5.557.122	0	5.557.122	86	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	4729	08/11/2021	OS11359	06/11/2021	06/11/2021	MARIA SALAS GOMEZ	1.138.524.066	P4ENF12	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA 12 horas	F069	TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FÍSICA	3.324.857	1.878.387	1.078.470	16	323-123: MAYOR CANTIDAD DE DIAS FACTURADOS A LOS PRESENTADOS POR LA ENTIDAD DE ACUERDO AL RECIBIDO A SATISFACCION DEL USUARIO - SOLO APARECEN 10 DIAS DE 31 ACTIVIDADSES , APARECE NOTAS DE LOS DIAS (1-3-5-7-9-11-24-25-26-27)
									SESION TERAPIA DE LENGUAJE				368.000			323-123: MAYOR CANTIDAD DE SESIONES DE TERAPIAS FACTURADAS DE ACUERDO A SERVICIOS PRESTADOS SOLO APARECEN 8 ATENCIONES Y RECIBIDOS A SATISFACCION DEL USUARIO LOS DIAS (1-4-5-6-7-8-25-26 Y Y NOTA DE ATENCION)
8	4729	08/11/2021	OS11360	06/11/2021	06/11/2021	ARISTIDES CAICEDO VALLEJO	5.191.745	P4ENF1	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO	4.336.857	0	4.336.857	82	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	4729	08/11/2021	OS11361	06/11/2021	06/11/2021	JANETH ANGULO	27.080.899	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD 5	B589	TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA	4.842.857	0	4.842.857	46	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	4729	08/11/2021	OS11362	06/11/2021	06/11/2021	ADRIANA ANDRADE	1.089.482.434	P4ENF1	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G811	HEMIPLEJÍA ESPÁSTICA	3.232.857	0	3.232.857	30	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	4729	08/11/2021	OS11363	06/11/2021	06/11/2021	NICOLAS CHANA AWAD	1.030.022.397	P4ENF1	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G800	PARALISIS CEREBRAL ESPÁSTICA	3.145.963	0	3.145.963	8	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	4729	08/11/2021	OS11364	06/11/2021	06/11/2021	SANTIAGO MUÑOZ JULIO	1.030.024.208	P4ENF1	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G918	OTROS TIPOS DE HIDROCÉFALO	2.772.857	0	2.772.857	7	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	4729	08/11/2021	OS11365	06/11/2021	06/11/2021	JAVIER RIOBAMBA BURBANO	18.195.310	P4ENF1	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G122	ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS	2.772.857	0	2.772.857	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	4729	08/11/2021	OS11380	06/11/2021	06/11/2021	TANIA RIVAS CHAVEZ	1.085.330.215	29112	TERAPIA FISICA	G934	ENCEFALOPATÍA NO ESPECIFICADA	460.000	0	460.000	25	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	66.012.728	2.246.387	63.766.341		

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

ELABORADO POR ts-27 ALEJANDRA BENAVIDES
REVISADO POR DOCTOR DIEGO FERNANDO BOTINA
FECHA DE ELABORACION 11/11/21
Ubicación D: #HIPERVINCULO3021-03MARZO

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Telefono 7 31 11 77
donar.supres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

IDS-AC-9001
VER 5

Aprobacion 30-08-2021

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

AREA DE SANIDAD SECCIONAL VALLE

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

10/11/2021 14:46:14

Programa CPMRSPRD
V.5000

dicación

mero	Estado	Fecha	Nit	Descripción
9	RADICADA	10/11/2021	901076575	IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA SAS

cturas Relacionadas

efijo	Factura	Fecha	Valor
ENAR	11353	06/11/2021	8,508,013.00
ENAR	11354	06/11/2021	7,627,122.00
ENAR	11355	06/11/2021	5,557,122.00
ENAR	11356	06/11/2021	6,937,122.00
E	11357	06/11/2021	6,937,122.00
ENAR	11358	06/11/2021	5,557,122.00
ENAR	11380	06/11/2021	460,000.00
ENAR	11360	06/11/2021	4,336,857.00
ENAR	11361	06/11/2021	4,842,857.00
ENAR	11362	06/11/2021	3,232,857.00
ENAR	11363	06/11/2021	3,145,963.00
ENAR	11364	06/11/2021	2,772,857.00
ENAR	11365	06/11/2021	2,772,857.00
ENAR	11359	06/11/2021	3,324,857.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	449	2021	66,012,728.00

Pasto, 05 de octubre de 2021

CUENTA DE COBRO 273

POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4
NIT 805.022.186-6

DEBE A

I.P.S OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S
NIT 901076575-8

LA SUMA DE:
SESENTA Y SEIS MILLONES DOCE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.CTE

($66.012.728.oo)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICO DOMICILIARIOS, PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 COMPRENDIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DEL VALLE DEL CAUCA, CAUCA Y NARIÑO. GRUPO NO. 2 DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y GRUPO NO. 3 DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 66-7-20078/2021; CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 Y LA I.P.S. OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S. MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE OCTUBRE, COMPRENDIDO ENTRE LOS DÍAS PRIMERO (01) A TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021), SEGÚN RELACIÓN DE FACTURAS ADJUNTAS A LA PRESENTE.

ADRIANA BOLAÑOS ROSERO
REPRESENTANTE LEGAL I.P.S OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S
C.C No. 34.603.547 Santander de Quilichao (C)

RELACION INDUIVUDUAL DE FACTURAS DE VENTA
RADICACIÓN CUANTA DE COBRO Nro. 273

CONTRATO DE SERVICIOS N° 66-7-20078/2021

CONTRATANTE:	POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT:	805.022.186-6
CONTRATISTA:	I.P.S OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S
NIT:	901.076.575-8
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEDICO DOMICILIARIOS, PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, COMPRENDIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DEL VALLE DEL CAUCA, CAUCA Y NARIÑO. GRUPO NO. 2 DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y GRUPO NO. 3 DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

Periodo facturado: Octubre de 2021.

Documento contentivo de la relación de facturas de venta individuales, derivadas de la prestación de servicios de salud medico domiciliarios, para usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

GRUPO NO. 3 DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

ÍTEM	FECHA	NO. FACTURA	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	VALOR TOTAL FACTURADO
1	6/11/2021	OS11353	C.C.	1085312999	OMAR YAMIT ERAZO MAYA	8.508.013
2	6/11/2021	OS11354	C.C.	1818994	ROBERTO AGUDELO LOPEZ CHAVEZ	7.627.122
3	6/11/2021	OS11355	C.C.	12986168	DIEGO BERNARDO QUIROZ PADILLA	5.557.122
4	6/11/2021	OS11356	C.C.	5269498	ALEXANDER MAURICIO ROMERO MENDOZA	6.937.122
5	6/11/2021	OS11357	C.C.	1087007013	FREDY GUERRERO	6.937.122
6	6/11/2021	OS11358	C.C.	27446599	DOLORES EFIGENIA ORTIZ DE ROJAS	5.557.122
7	6/11/2021	OS11359	T.I.	1138524066	MARIA JOSE SALAS GOMEZ	3.324.857
8	6/11/2021	OS11360	C.C.	5191745	ARISTIDES TEODULO CAICEDO VALLEJO	4.336.857
9	6/11/2021	OS11361	C.C.	27080899	JANETH ROCIO ANGULO	4.842.857
10	6/11/2021	OS11362	C.C.	1089482434	ADRIANA ANDRADE	3.232.857

11	6/11/2021	OS11363	T.I.	1030022397	NICOLAS ALEJANDRO CHANA AWAD	3.145.963
12	6/11/2021	OS11364	R.C.	1030024208	SANTIAGO MUÃ'OZ JULIO	2.772.857
13	6/11/2021	OS11365	C.C.	18195310	JAVIER ANDRES RIOBAMBA BURBANO	2.772.857
14	6/11/2021	OS11380	C.C.	1085330215	TANIA ESMERALDA RIVAS CHAVEZ	460.000
VALOR TOTAL FACTURADO						**66.012.728**
NRO. DE FACTURAS						14
SUB TOTAL VALOR FACTURADO						**66.012.728**
VALOR TOTAL A PAGAR POLICÍA NACIONAL						**66.012.728**

Valor en letras: SESENTA Y SEIS MILLONES DOCE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M.CTE

JOHANA ROSERO

JOHANA MARCELA ROSERO TORRES
COORDINADORA ASISTENCIAL – AGENCIA PASTO
I.P.S OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S

Número de Factura	Fecha de Factura	Nro de Orden de servicios	Valor Orden de Servicios	Documento del paciente	Nombre del Paciente	Edad	Código CIE10 o CUPS Realizado	Fecha de Ingreso	Dx de Ingreso	Fecha de Egreso	Dx de Egreso	ValorFacturado
OS11353	6/11/2021	1420843	4.660.812	1085312999	OMAR YAMIT ERAZO MAYA	27	P5ENF24	1/10/2021	S068	31/10/2021	S068	**8.508.013**
		1420861	920.000				29112					
		1421120	92.000				890112					
		1421098	920.000				890113					
		1421081	920.000				STLE14					
		1015191	315.790				CUPS34					
		101518	108.640				GP135					
		101517	91.977				SS141					
		101521	180.251				ASS033					
		101520	69.076				P49OXI0					
		101519	229.467				CAMA03					
OS11354	6/11/2021	1438878	5.557.122	1818994	ROBERTO AGUDELO LOPEZ CHAVEZ	86	P5ENF24	1/10/2021	G301	31/10/2021	G301	**7.627.122**
		1421181	690.000				29112					
		1439237	690.000				890112					
		1421176	690.000				STLE14					
OS11355	6/11/2021	1419636	5.557.122	12986168	DIEGO BERNARDO QUIROZ PADILLA	56	P5ENF24	1/10/2021	G409	31/10/2021	G409	**5.557.122**
OS11356	6/11/2021	1419213	5.557.122	5269498	ALEXANDER MAURICIO ROMERO MENDOZA	39	P5ENF24	1/10/2021	M349	31/10/2021	M349	**6.937.122**
		1419453	460.000				29112					
		1419487	460.000				890113					
		1419480	460.000				STLE14					
OS11357	6/11/2021	1419686	5.557.122	1087007013	FREDY GUERRERO	31	P5ENF24	1/10/2021	S069	31/10/2021	S069	**6.937.122**
		1421386	690.000				890113					
		1419664	690.000				STLE14					
OS11358	6/11/2021	1419646	5.557.122	27446599	DOLORES EFIGENIA ORTIZ DE ROJAS	87	P5ENF24	1/10/2021	G20X	31/10/2021	G20X	**5.557.122**
OS11359	6/11/2021	1420342	2.772.857	1138524066	MARIA JOSE SALAS GOMEZ	17	P4ENF12	1/10/2021	F069	31/10/2021	F069	**3.324.857**
		1420299	552.000				STLE14					
OS11360	6/11/2021	1419461	2.772.857	5191745	ARISTIDES TEODULO CAICEDO VALLEJO	82	P4ENF12	1/10/2021	I64X	31/10/2021	I64X	**4.336.857**
		1419521	460.000				29112					
		1419571	184.000				890112					
		1419538	460.000				890113					
		1419529	460.000				STLE14					
OS11361	6/11/2021	1420032	2.772.857	27080899	JANETH ROCIO ANGULO	47	P4ENF12	1/10/2021	B589	31/10/2021	B589	**4.842.857**
		1419759	690.000				29112					
		1419856	690.000				890113					
		1419762	690.000				937000					
OS11362	6/11/2021	1419353	2.772.857	1089482434	ADRIANA ANDRADE	30	P4ENF12	1/10/2021	G811	31/10/2021	G811	**3.232.857**
		1419374	230.000				29112					
		1419409	230.000				890113					
OS11363	6/11/2021	1420538	2.593.963	1030022397	NICOLAS ALEJANDRO CHANA AWAD	8	P4ENF12	1/10/2021	G800	31/10/2021	G800	**3.145.963**
		1420529	276.000				29112					
		1420542	276.000				890113					
OS11364	6/11/2021	1420173	2.772.857	1030024208	SANTIAGO MUÃ'OZ JULIO	0	P4ENF12	1/10/2021	G918	31/10/2021	G918	**2.772.857**
OS11365	6/11/2021	1420118	2.772.857	18195310	JAVIER ANDRES RIOBAMBA BURBANO	39	P4ENF12	1/10/2021	G122	31/10/2021	G122	**2.772.857**
OS11380	6/11/2021	141516	230000	1085330215	TANIA ESMERALDA RIVAS CHAVEZ	25	29112	1/10/2021	G934	31/10/2021	G934	**460.000**
		1415161	230000				890112					
												66.012.728

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JORGE EDUARDO OROZCO ALVAREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.309.223, y con Tarjeta Profesional No. 70248-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador de IPS OSTEOSALUD SAS, identificada con NIT. 901.076.575-8, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, canceladas de la siguiente manera

PERIODO COTIZACION	PLANILLA	FECHA PAGO
2021/10	9426717618	03/11/2021
2021/09	9425557796	05/10/2021
2021/08	9424419553	07/09/2021
2021/07	9423112914	03/08/2021
2021/06	9421994087	07/07/2021
2021/05	9420829039	08/06/2021

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, acogidos a la ley 1819 del 2016 que nos exonera de pago a parafiscales.

Dada en Popayán, a los cinco (5) días del mes de noviembre del 2021

JORGE EDUARDO OROZCO ALVAREZ
C.C. 76.309.223 de Popayán
TP 70248-T

n línea

Planilla Resumen

LES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	8	IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KR 8 16NORTE-59	POPAYAN-CAUCA	8373024	SI

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-11	1189583649	9426717618	E	2021/11/15	2021/11/03	BANCOLOMBIA	0	$931,100

DETALLADA DE APORTES

LEADO		NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
on	Nombre	ing ret tde tae tdc tae vsp cue vst sln ige lma vac avp vct irl vys	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
RINCIPAL (4 Afiliados)					$3,871,708	$619,700			$3,871,708	$155,100			$3,447,729	$138,100			$3,871,708	$18,200		$0	$0		$931,100
al PRINCIPAL (4 Afiliados)					$3,871,708	$619,700			$3,871,708	$155,100			$3,447,729	$138,100			$3,871,708	$18,200		$0	$0		$931,100
Dirpto : CAUCA (4 Afiliados)					$3,871,708	$619,700			$3,871,708	$155,100			$3,447,729	$138,100			$3,871,708	$18,200		$0	$0		$931,100
73	ARTEAGA MARIA	X	230301	25	$757,105	$121,200	EPS005	25	$757,105	$30,300	CCF14	25	$757,105	$30,300	14-25	25	$757,105	$4,000	25	$0	$0	$0	$185,800
89	PILLIMUE COHI	X	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF14	30	$908,526	$36,400	14-25	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0	$0	$223,000
50	PILLIMUE NERI	X	230301	30	$1,103,038	$176,500	ESSC18	30	$1,103,038	$44,200	CCF14	30	$1,103,038	$44,200	14-25	30	$1,103,038	$5,800	30	$0	$0	$0	$270,700
	SANCHEZ FRANCY	X	25-14	14	$423,979	$67,900	EPSIC3	14	$423,979	$17,080	CCF14	0	$0	$0	14-25	14	$423,979	$0	0	$0	$0	$0	$84,980
	SANCHEZ FRANCY	X	25-14	16	$679,060	$108,700	EPSIC3	16	$679,060	$27,200	CCF14	16	$679,060	$27,200	14-25	16	$679,060	$3,800	16	$0	$0	$0	$166,700
ot(4)					$3,871,708	$619,700			$3,871,708	$155,100			$3,447,729	$138,100			$3,871,708	$18,200		$0	$0		$931,100

LES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	8	IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KR 8 16NORTE-59	POPAYAN-CAUCA	8373024	SI

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-11	1189583649	9426717618	E	2021/11/15	2021/11/03	BANCOLOMBIA	0	$931,100

E PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADORAS: 2)				4	$619,700	$0	$0	$619,700
ES	25-14	900,336,004	7	2	$322,000	$0	$0	$322,000
	230301	800,224,808	8	2	$297,700	$0	$0	$297,700
ADORAS: 1)				4	$18,200	$0	$0	$18,200
	14-25	800,226,175	3	4	$18,200	$0	$0	$18,200
ADORAS: 1)				4	$138,100	$0	$0	$138,100
A	CCF14	891,500,182	0	4	$138,100	$0	$0	$138,100
ADORAS: 4)				4	$155,100	$0	$0	$155,100
	EPSIC3	817,001,773	1	1	$44,200	$0	$0	$44,200
	ESSC18	901,021,565	8	1	$44,200	$0	$0	$44,200
	EPS037	900,156,264	2	1	$36,400	$0	$0	$36,400
	EPS005	800,251,440	6	1	$30,300	$0	$0	$30,300
				4	$931,100	$0	$0	$931,100

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 13 de noviembre de 2021
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20078-2021
Constancia de recibido No.	**005**
Contratista:	IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S
NIT del contratista:	901.076.575-8
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEDICO SOMICILIARIOS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUSBISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4. COMRENDIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DEL VALLE DE CAUCA, CAUCA Y NARIÑO, CRUPO NO 2 DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y GRUPO NO. 3 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:	$ 500.000.000.00 Vigencia 2021: $ 350.000.000 vigencia 2022: $ 150.000.000 Adición No. 001 por un valor de $ 200.000.000,00 Valor Total del contrato: $ 700.000.000,00 así: Vigencia 2021: $ 550.000.000 vigencia 2022: $ 150.000.000
Plazo de ejecución:	03 DE JULIO 2021 A 30 DE JUNIO 2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA

Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA RESIDENCIA DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán **NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO** Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño (E)
Fecha de entrega certificada	Desde el 01 de octubre hasta el 31 de octubre de 2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	$ 31.820.017,00	$ 31.820.017,00	$ 0.00	$ 31.682.017,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Cuenta de cobro No 274	06 de noviembre 2021	$ 31.820.017,00	$ 138.000,00	$ 31.682.017,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 31.820.017,00	$ 138.000,00	$ 31.682.017,00

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURA	NOTA CREDITO O DEBIDO	VALOR. NETO
OS11366	6/11/2021	3.253.005	138.000	3.115.005
OS11367	6/11/2021	2.772.857		2.772.857
OS11368	6/11/2021	1.570.946		1.570.946
OS11369	6/11/2021	2.333.051		2.333.051
OS11370	6/11/2021	1.873.051		1.873.051
OS11371	6/11/2021	1.873.051		1.873.051
OS11372	6/11/2021	4.633.051		4.633.051
OS11373	6/11/2021	1.873.051		1.873.051
OS11374	6/11/2021	2.096.220		2.096.220
OS11375	6/11/2021	552.000		552.000
OS11376	6/11/2021	3.279.271		3.279.271
OS11377	6/11/2021	2.772.857		2.772.857
OS11378	6/11/2021	1.812.630		1.812.630
OS11379	6/11/2021	1.124.976		1.124.976
		$ 31.820.017	$ 138.000	$ 31.682.017

CONCERTO DE CUMPLIMIENTO: 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 servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) 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	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Capitán **NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño (E)

STERIO DE DEFENSA NACIONAL
ICIA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
ITORIA DE CUENTAS MEDICAS

N° 274

Fecha : 11 DE NOVIEMBRE 2021

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS OSTEO SALUD DEL CAUCA S.A.S. NIT 901076575-8 PARA PAGO POR CONTRATO N° 66 -7-20078-2021

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 SALUD DE LA

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	4733	08/11/2021	OS11366	06/11/2021	06/11/2021	TANIA RIVAS CHAVEZ	1.085.330.215	890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL +	G934	ENCEFALOPATÍA NO ESPECIFICADA	3.253.005	69.000	3.115.005	25	123: MAYOR ANTIDAD FACTURADA SE REALIZAN 27 TERAPIAS - 3 DIAS ESTUBO HOSPITALIZADO , SE REGISTRAN 27 RECIBOS A SATISFACCION DEL USUARIO
									SESION TERAPIA DE LENGUAJE				69.000			123: MAYOR ANTIDAD FACTURADA SE REALIZAN 27 TERAPIAS - 3 DIAS ESTUBO HOSPITALIZADO , SE REGISTRAN 27 RECIBOS A SATISFACCION DEL USUARIO
2	4733	08/11/2021	OS11367	06/11/2021	06/11/2021	MIGUEL MONTAÑO	1.836.433	P4ENF1	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	F001	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE	2.772.857	0	2.772.857	87	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	4733	08/11/2021	OS11368	06/11/2021	06/11/2021	CARLOS VALENCIA ROSERO	1.086.016.468	P3ENF8	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G821	PARAPLEJÍA ESPÁSTICA	1.570.946	0	1.570.946	84	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	4733	08/11/2021	OS11369	06/11/2021	06/11/2021	MARLON CRIOLLO	1.085.634.583	P3ENF8	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	G610	SÍNDROME DE GUILLAN-BARRÉ	2.333.051	0	2.333.051	21	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	4733	08/11/2021	OS11370	06/11/2021	06/11/2021	BLANCA BARAHONA DE GOMEZ	27.069.549	P3ENF8	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	1.873.051	0	1.873.051	79	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	4733	08/11/2021	OS11371	06/11/2021	06/11/2021	JOSE SALSEDO RODRIGUEZ	15.906	P3ENF8	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	1.873.051	0	1.873.051	94	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	4733	08/11/2021	OS11372	06/11/2021	06/11/2021	WILSON LUNA HIDALGO	1.004.961.858	P3ENF8	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	T905	SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL	4.633.051	0	4.633.051	19	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	4733	08/11/2021	OS11373	06/11/2021	06/11/2021	MARIA URBINA MARTINEZ	27.072.448	P3ENF8	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON (G20+)	1.873.051	0	1.873.051	76	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	4733	08/11/2021	OS11374	06/11/2021	06/11/2021	ANDRES ORTIZ MARTINEZ	1.085.262.859	890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	G822	PARAPLEJÍA, NO ESPECIFICADA	2.096.220	0	2.096.220	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	4733	08/11/2021	OS11375	06/11/2021	06/11/2021	KAROL MONTENEGRO	1.085.902.552	29112	TERAPIA FISICA	Q909	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	552.000	0	552.000	16	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	4733	08/11/2021	OS11376	06/11/2021	06/11/2021	MARIELA CASTRO DE ORTEGA	27.075.727	P3ENF8	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	E106	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON OTRAS	3.279.271	0	3.279.271	75	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	4733	08/11/2021	OS11377	06/11/2021	06/11/2021	LEONILA VILLARREAL DE LOPEZ	27.053.148	P4ENF1	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO	2.772.857	0	2.772.857	86	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	4733	08/11/2021	OS11378	06/11/2021	06/11/2021	SOFIA SUAREZ DE BENAVIDES	27.385.262	P3ENF8	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	F023	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON (G20+)	1.812.630	0	1.812.630	86	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	4733	08/11/2021	OS11379	06/11/2021	06/11/2021	CLARA ROSERO DE LASSO	27.289.049	TES024	CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA	L899	ULCERA DE DECÚBITO Y POR ÁREA DE PRESIÓN,	1.124.976	0	1.124.976	82	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	31.820.017	138.000	31.682.017		

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

ELABORADO POR: I5-27 ALEJANDRA BENAVIDES
REVISADO POR : DOCTOR DIEGO FERNANDO BOTINA
FECHA DE ELABORACION : 11/11/21
Ubicación D: # HIPERVINCULO2021-03MARZO

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

Aprobacion 30-08-2021

DIRECCION DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

AREA DE SANIDAD SECCIONAL VALLE

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

10/11/2021 15:02:54

Programa CPMRSPRD V.5000

dicación

mero	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3	RADICADA	10/11/2021	901076575	IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA SAS

acturas Relacionadas

efijo	Factura	Fecha	Valor
ENAR	11366	06/11/2021	3,253,005.00
ENAR	11367	06/11/2021	2,772,857.00
ENAR	11368	06/11/2021	1,570,946.00
ENAR	11369	06/11/2021	2,333,051.00
EN	11370	06/11/2021	1,873,051.00
ENAR	11371	06/11/2021	1,873,051.00
ENAR	11379	06/11/2021	1,124,976.00
ENAR	11373	06/11/2021	1,873,051.00
ENAR	11374	06/11/2021	2,096,220.00
ENAR	11375	06/11/2021	552,000.00
ENAR	11376	06/11/2021	3,279,271.00
ENAR	11377	06/11/2021	2,772,857.00
ENAR	11378	06/11/2021	1,812,630.00
ENAR	11372	06/11/2021	4,633,051.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	753	2021	31,820,017.00

Pasto, 05 de octubre de 2021

CUENTA DE COBRO 274

POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4
NIT 805.022.186-6

DEBE A

I.P.S OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S
NIT 901076575-8

LA SUMA DE:
TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL DIECISIETE PESOS M.CTE

($31.820.017.oo)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICO DOMICILIARIOS, PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 COMPRENDIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DEL VALLE DEL CAUCA, CAUCA Y NARIÑO. GRUPO NO. 2 DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y GRUPO NO. 3 DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 66-7-20078/2021; CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 Y LA I.P.S. OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S. MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE OCTUBRE, COMPRENDIDO ENTRE LOS DÍAS PRIMERO (01) A TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021), SEGÚN RELACIÓN DE FACTURAS ADJUNTAS A LA PRESENTE.

ADRIANA BOLAÑOS ROSERO
REPRESENTANTE LEGAL I.P.S OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S
C.C No. 34.603.547 Santander de Quilichao (C)

RELACION INDUIVUDUAL DE FACTURAS DE VENTA
RADICACIÓN CUANTA DE COBRO Nro. 274

CONTRATO DE SERVICIOS N° 66-7-20078/2021

CONTRATANTE:	POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT:	805.022.186-6
CONTRATISTA:	I.P.S OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S
NIT:	901.076.575-8
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEDICO DOMICILIARIOS, PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, COMPRENDIDOS EN LOS DEPARTAMENTOS DEL VALLE DEL CAUCA, CAUCA Y NARIÑO. GRUPO NO. 2 DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y GRUPO NO. 3 DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

Periodo facturado: Octubre de 2021.

Documento contentivo de la relación de facturas de venta individuales, derivadas de la prestación de servicios de salud medico domiciliarios, para usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

GRUPO NO. 3 DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

ÍTEM	FECHA	NO. FACTURA	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	VALOR TOTAL FACTURADO
1	6/11/2021	OS11366	C.C.	1085330215	TANIA ESMERALDA RIVAS CHAVEZ	3.253.005
2	6/11/2021	OS11367	C.C.	1836433	MIGUEL MONTAÃ'O	2.772.857
3	6/11/2021	OS11368	C.C.	1086016468	CARLOS ALBERTO VALENCIA ROSERO	1.570.946
4	6/11/2021	OS11369	C.C.	1085634583	MARLON ESTEBAN CRIOLLO	2.333.051
5	6/11/2021	OS11370	C.C.	27069549	BLANCA BARAHONA DE GOMEZ	1.873.051
6	6/11/2021	OS11371	C.C.	15906	JOSE ERNESTO SALSEDO RODRIGUEZ	1.873.051
7	6/11/2021	OS11372	C.C.	1004961858	WILSON JAIDER LUNA HIDALGO	4.633.051
8	6/11/2021	OS11373	C.C.	27072446	MARIA TIRZA URBINA MARTINEZ	1.873.051
9	6/11/2021	OS11374	C.C.	1085262859	ANDRES FELIPE ORTIZ MARTINEZ	2.096.220
10	6/11/2021	OS11375	T.I.	1085902552	KAROL ISABELA MONTENEGRO	552.000

11	6/11/2021	OS11376	C.C.	27075727	MARIELA DEL CARMEN CASTRO DE ORTEGA	3.279.271
12	6/11/2021	OS11377	C.C.	27053148	LEONILA CONCEPCION VILLARREAL DE LOPEZ	2.772.857
13	6/11/2021	OS11378	C.C.	27385262	SOFIA SUAREZ DE BENAVIDES	1.812.630
14	6/11/2021	OS11379	C.C.	27289049	CLARA AMELIA ROSERO DE LASSO	1.124.976
VALOR TOTAL FACTURADO						**31.820.017**
NRO. DE FACTURAS						14
SUB TOTAL VALOR FACTURADO						**31.820.017**
VALOR TOTAL A PAGAR POLICÍA NACIONAL						**31.820.017**

Valor en letras: TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL DIECISIETE PESOS M.CTE

Johana Rosero

JOHANA MARCELA ROSERO TORRES
COORDINADORA ASISTENCIAL – AGENCIA PASTO
I.P.S OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S

Número de Factura	Fecha de Factura	Nro de Orden de servicios	Valor Orden de Servicios	Documento del paciente	Nombre del Paciente	Edad	Código CIE10 o CUPS Realizado	Fecha de Ingreso	Dx de Ingreso	Fecha de Egreso	Dx de Egreso	ValorFacturado
OS11366	6/11/2021	1459447	1.691.788	1085330215	TANIA ESMERALDA RIVAS CHAVEZ	25	P3ENF8	1/10/2021	G934	31/10/2021	G934	3.253.005
		1456114	690.000				890113					
		1456161	690.000				STLE14					
		141516	181.217				CAHM50					
OS11367	6/11/2021	1420141	2.772.857	1836433	MIGUEL MONTAÃ'O	87	P4ENF12	1/10/2021	F001	31/10/2021	F001	2.772.857
OS11368	6/11/2021	1419591	1.570.946	1086016468	CARLOS ALBERTO VALENCIA ROSERO	84	P3ENF8	1/10/2021	G821	31/10/2021	G821	1.570.946
OS11369	6/11/2021	1420475	1.873.051	1085634583	MARLON ESTEBAN CRIOLLO	21	P3ENF8	1/10/2021	G610	31/10/2021	G610	2.333.051
		1420488	460.000				890113					
OS11370	6/11/2021	141908	1.873.051	27069549	BLANCA BARAHONA DE GOMEZ	79	P3ENF8	1/10/2021	F03X	31/10/2021	F03X	1.873.051
OS11371	6/11/2021	1420099	1.873.051	15906	JOSE ERNESTO SALSEDO RODRIGUEZ	94	P3ENF8	1/10/2021	E782	31/10/2021	E782	1.873.051
OS11372	6/11/2021	1421245	1.873.051	1004961858	WILSON JAIDER LUNA HIDALGO	19	P3ENF8	1/10/2021	T905	31/10/2021	T905	4.633.051
		1421232	1.150.000				29112					
		1421251	1.150.000				890113					
		1421267	460.000				STLE14					
OS11373	6/11/2021	1420159	1.873.051	27072446	MARIA TIRZA URBINA MARTINEZ	76	P3ENF8	1/10/2021	F023	31/10/2021	F023	1.873.051
OS11374	6/11/2021	1421291	690.000	1085262859	ANDRES FELIPE ORTIZ MARTINEZ	34	890113	1/10/2021	G822	31/10/2021	G822	2.096.220
		1421332	1.406.220				TES024					
OS11375	6/11/2021	1420250	276.000	1085902552	KAROL ISABELA MONTENEGRO	16	29112	1/10/2021	Q909	31/10/2021	Q909	552.000
		1420263	276.000				890113					
OS11376	6/11/2021	1439509	1.873.051	27075727	MARIELA DEL CARMEN CASTRO DE ORTEGA	75	P3ENF8	1/10/2021	E106	31/10/2021	E106	3.279.271
		1439522	1.406.220				TES024					
OS11377	6/11/2021	1438859	2.772.857	27053148	LEONILA CONCEPCION VILLARREAL DE LOPEZ	86	P4ENF12	1/10/2021	F009	31/10/2021	F009	2.772.857
OS11378	6/11/2021	1421735	1.812.630	27385262	SOFIA SUAREZ DE BENAVIDES	86	P3ENF8	1/10/2021	F023	31/10/2021	F023	1.812.630
OS11379	6/11/2021	1479760	1.124.976	27289049	CLARA AMELIA ROSERO DE LASSO	83	TES024	1/10/2021	L899	31/10/2021	L899	1.124.976
												31.820.017

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JORGE EDUARDO OROZCO ALVAREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.309.223, y con Tarjeta Profesional No. 70248-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador de IPS OSTEOSALUD SAS, identificada con NIT. 901.076.575-8, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, canceladas de la siguiente manera

PERIODO COTIZACION	PLANILLA	FECHA PAGO
2021/10	9426717618	03/11/2021
2021/09	9425557796	05/10/2021
2021/08	9424419553	07/09/2021
2021/07	9423112914	03/08/2021
2021/06	9421994087	07/07/2021
2021/05	9420829039	08/06/2021

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, acogidos a la ley 1819 del 2016 que nos exonera de pago a parafiscales.

Dada en Popayán, a los cinco (5) días del mes de noviembre del 2021

JORGE EDUARDO OROZCO ALVAREZ
C.C. 76.309.223 de Popayán
TP 70248-T

línea

Planilla Resumen

LES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	8	IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KR 8 16NORTE-59	POPAYAN-CAUCA	8373024	SI

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-11	118958364	9426717618	E	2021/11/18	2021/11/03	BANCOLOMBIA	0	$931,100

DETALLADA DE APORTES

LEADO		NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
on	Nombre	Ingreso	Retiro	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
RINCIPAL (4 Afiliados)						$3,871,708	$619,700			$3,871,708	$155,100			$3,447,729	$138,100			$3,871,708	$18,200		$0	$0		$931,100
s: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$3,871,708	$619,700			$3,871,708	$155,100			$3,447,729	$138,100			$3,871,708	$18,200		$0	$0		$931,100
Depto: CAUCA (4 Afiliados)						$3,871,708	$619,700			$3,871,708	$155,100			$3,447,729	$138,100			$3,871,708	$18,200		$0	$0		$931,100
71	ARTEAGA MARIA	X		230301	25	$757,109	$123,200	EPS005	25	$757,109	$30,300	CCF14	25	$757,109	$30,300	14-25	25	$757,109	$4,000	25	$0	$0	SI	$185,800
89	PILLIMUE CONI	X		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF14	30	$908,526	$36,400	14-25	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0	SI	$223,000
50	PILLIMUE MERI		X	230301	30	$1,103,038	$176,500	ESSC18	30	$1,103,038	$44,200	CCF14	30	$1,103,038	$44,200	14-25	30	$1,103,038	$5,800	30	$0	$0	SI	$270,700
	SANCHEZ FRANCY		X	25-14	14	$423,979	$67,900	EPSIC3	14	$423,979	$17,600	CCF14	0	$0	$0	14-25	14	$423,979	$0	0	$0	$0	SI	$84,900
	SANCHEZ FRANCY		X	25-14	16	$679,060	$108,700	EPSIC3	16	$679,060	$27,200	CCF14	16	$679,060	$27,200	14-25	16	$679,060	$3,600	16	$0	$0	SI	$166,700
38(4)						$3,871,708	$619,700			$3,871,708	$155,100			$3,447,729	$138,100			$3,871,708	$18,200		$0	$0		$931,100

LES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	8	IPS OSTEOSALUD DEL CAUCA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KR 8 16NORTE-59	POPAYAN-CAUCA	8373024	SI

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-11	118958364	9426717618	E	2021/11/18	2021/11/03	BANCOLOMBIA	0	$931,100

E PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
				4	$619,700	$0	$0	$619,700
ADORAS: 2)								
ES	25-14	900,336,004	7	2	$322,000	$0	$0	$322,000
	230301	800,224,808	8	2	$297,700	$0	$0	$297,700
				4	$18,200	$0	$0	$18,200
ADORAS: 1)								
	14-25	800,226,175	3	4	$18,200	$0	$0	$18,200
				4	$138,100	$0	$0	$138,100
ADORAS: 1)								
A	CCF14	891,500,182	0	4	$138,100	$0	$0	$138,100
				4	$155,100	$0	$0	$155,100
ADORAS: 4)								
	EPSIC3	817,001,773	3	1	$44,200	$0	$0	$44,200
	ESSC18	901,021,565	8	1	$44,200	$0	$0	$44,200
	EPS037	900,156,264	2	1	$36,400	$0	$0	$36,400
	EPS005	800,251,440	6	1	$30,300	$0	$0	$30,300
				4	$931,100	$0	$0	$931,100