No.GS-2022-0 73668 -3UPRES-GUPAS

San Juan de Pasto, 27 JUL 2022 27 JUL 2022

Mayor **CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4.
Av. 10 Norte # 16 N - 21
Tel. 6604128

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N°66-7-20014/22

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _x__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/06/2022**	**Hasta**	**30/06/2022**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No. 0081/AREAD-GRUCO.29.25 del 20/05/2022, el señor Mayor Carlos Andrés Camacho Vesga obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto al JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 1

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2022-073002 -DENAR	21/07/2022	20/05/2022 al 31/05/2022

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	Contrato No. **66-7-20014/22**

Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Contratista	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
Representante legal	MARTHA PAOLA MONTERO RIASCOS
Valor inicial del contrato u orden de compra	90.000.000
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	90.000.000
Plazo de ejecución inicial	SIETE (07) MESES Y ONCE (11) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	20 DE MAYO 2022
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/12/2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
modificaciones	N/A
Prorrogas	N/A
otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

1. Mediante comunicación oficial No. 0080/AREAD-GRUCO.29 del 20/05/2022, el señor Mayor Carlos Andrés Camacho Vesga en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, da inicio al contrato No. **66-7-20014/22.**

• VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

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. De radicación.9437015508

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)		
El Oferente se obliga a sostener los precios ofrecidos durante el tiempo que dure el contrato que se llegase a celebrar.	si	Referente a esta condición el contratista presenta 2 cuentas de cobro del mes de junio.
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Diez (10) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 o 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	si	N/A

el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. RIPS de atención prestada, anexar la factura, fotocopia de pago de parafiscales (uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la oficina de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y/o el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente. (Se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, 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		N/A
En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	N/A	N/A
LA ATENCION DEBE PRESTARSE PREVIA AUTORIZACION EXPEDIDA SOLAMENTE POR EL FUNCIONARIO DE REFERENCIA CONTRAREFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 4, Presentar documento de identidad del usuario (cedula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil y camet de la institución) Usuarios que no cumplan estos requisitos, no serán reconocidos. Se exceptúa de esto, los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente	si	N/A.

1.1 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.

2. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (41) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (184) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

3. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policia Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 pagara en valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la prestación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. EL RECIBO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalados se entenderán como radicadas en el mes siguiente.

PROCEDIMIENTO TECNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISION DEL RAS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4: Una vez radicada la factura por parte del oferente, el coordinador de la ventanilla única-central de cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, deberá remitir la cuenta al supervisor del contrato, quien dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción Tecnico-economico y devolverla junto con sus soportes a la central de cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la unidad prestadora de salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la unidad prestadora de salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se halla cumplido con el tramite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de interés o el mes siguiente. La prestación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

TRAMITE DE GLOSAS: En el evento que se presente en glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitan de conformidad a lo establecido en la Ley 1438 del 19 de Enero del 2011 "Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones". En su artículo 57 "Tramite de glosas"

CAUSALES DE NO PAGO: Todo servicio ambulatorio (Primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP. Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente, toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el decreto 4747 MIN PROTECCION de 2007 y resolución 3047 MIL PROTECCION del 2008.

El CONTRATISTA informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Ahorros Nro. 87996262136 de BANCOLOMBIA en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formato de información a terceros. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de Regional de Aseguramiento en Salud Nro.4.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:
NOMBRE BENEFICIARIO: SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
BANCO: BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 87996262136

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	90.000.000	100%
Valor total de las entregas	0	0%
Valor total facturado	11.426.397	12.69%
Valor facturado pendiente de pago	11.426.397	12.69%
Valor pagado	0	0%
Valor pendiente de entrega	78.573.603	86.31%

a. 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
1 del 14 julio 2022	$5.628.115	01/06/2022 al 30/06/2022	$5.628.115	0362022	$5.628.115	0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
2 del 14 julio 2022	$5.798.282	01/06/2022 al 30/06/2022	$5.798.282	0372022	$5.798.282	0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad

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

4. 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 ha sido resolutivo en los requerimientos que se han hecho, frente a la prestación del servicio a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.

5. 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

Capitán **NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO**
Supervisor de contrato No. 66-7-20014-22

Anexo: derecho a turno dos (2) folios, recibido a satisfacción cuatro (4) folios, cuenta de cobro mes de junio (1) folio, planilla de aportes un (1) folio.

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. 3577 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 374

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 06-07-2022

VALOR PAGO: _____

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: SM Especialistas

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) 53622

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 N/A

10. CONTRATO. ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC. CONTRATOS DE OBRA. N/A

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. N/A

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

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 _____

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 14 DE JULIO 2022
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoria: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No.66-7-20014/2022
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN- BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	90.000.000
Plazo de ejecución:	Del 20 de mayo 2022 al 31 de diciembre 2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño
Fecha de entrega certificada:	01/06/2022 al 30/06/2022
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022	
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
Reg. 4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20014/2022	5.628.115	5.628.115	0	55.628.115

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FESM3975	29/06/2022	271.622	0	271.622
FESM3976	29/06/2022	271.622	0	271.622
FESM3977	29/06/2022	171.518	0	171.518
FESM3978	29/06/2022	185.863	0	185.863
FESM3979	29/06/2022	271.622	0	271.622
FESM3980	29/06/2022	185.863	0	185.863
FESM3981	29/06/2022	27.918	0	27.918
FESM3982	29/06/2022	185.863	0	185.863
FESM3983	29/06/2022	35.224	0	35.224
FESM3984	29/06/2022	185.863	0	185.863
FESM3985	29/06/2022	318.088	0	318.088
FESM3986	29/06/2022	27.918	0	27.918
FESM3987	29/06/2022	281.792	0	281.792
FESM3988	29/06/2022	198.000	0	198.000
FESM3989	29/06/2022	271.622	0	271.622
FESM3992	29/06/2022	225.918	0	225.918
FESM3993	29/06/2022	7.306	0	7.306

FESM3994	29/06/2022	14.612	0	14.612
FESM3995	29/06/2022	14.612	0	14.612
FESM3996	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM3997	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM3998	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM3999	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4000	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4001	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4002	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4004	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4005	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4006	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4007	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4008	29/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4033	30/06/2022	271.622	0	271.622
FESM4034	30/06/2022	271.622	0	271.622
FESM4035	30/06/2022	49.124	0	49.124
FESM4036	30/06/2022	27.918	0	27.918
FESM4037	30/06/2022	7.306	0	7.306
FESM4038	30/06/2022	21.918	0	21.918
FESM4039	30/06/2022	27.918	0	27.918
FESM4040	30/06/2022	21.206	0	21.206
FEJM7041	29/06/2022	172.140	0	172.140
FEJM7042	29/06/2022	7.306	0	7.306
FEJM7044	29/06/2022	27.918	0	27.918
FEJM7045	29/06/2022	27.918	0	27.918
FEJM7047	29/06/2022	271.622	0	271.622
FEJM7048	29/06/2022	933.054	0	933.054
FEJM7049	29/06/2022	185.863	0	185.863
FEJM7050	29/06/2022	35.224	0	35.224
FEJM7051	29/06/2022	27.918	0	27.918
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$5.628.115	0	$5.628.115

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 bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **Registro QUIPU 374, compromiso SIIF 53622**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	El contratista no podrá continuar prestando los servicios objeto del presente contrato, una vez se haya agotado el presupuesto asignado al mismo.	SI	Si cumplió.
2	EL CONTRATISTA se obliga a sostener los precios ofrecidos durante el tiempo que dure el contrato que se llegase a celebrar.	SI	Si cumplió.

3	El contratista se comprometen a entregar una copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención	SI	Si cumplió.
4	Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	SI	No aplica.
5	El pago de la facturación por prestación de servicios de salud estará sujeto a la validación de los registros individuales de la prestación de servicios de salud (RIPS), prestados teniendo en cuenta la estructura vigente de datos establecidos en el anexo técnico de la resolución N0. 3374 de 2000 emanado por el Ministerio de la Protección Social y demás formas que la modifiquen o contemplen. En el evento que los RIPS no cumplan con los requisitos exigidos en la validación la cuenta será devuelta al CONTRATISTA para los ajustes correspondientes	SI	Si cumplió.
6	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas del Área de Sanidad, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 de Julio 14 de 2000 o DEMAS NORMAS QUE SE 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 relacionarse con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético y físicos, por cada procedimiento o servicio prestado, soporte de los servicios facturados, incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. Resumen de la Historia Clínica, y/o epicrisis correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieran prestado al usuario. RIPS de atenciones prestadas en medio magnético y físico. Anexar la factura, fotocopia de pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la oficina de Referencia y Contra referencia del Área de Sanidad Nariño original identificada por el sello del médico de referencia y contrarreferencia y/o el sello del área de Referencia y Contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente. se exceptúa el caso de atención por urgencias anexo a esta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe SI presentar en forma	SI	Si cumplió.

	ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.		
7	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	No aplica	No aplica

FIRMA DEL SUPERVISOR

Capitán NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	9	SM ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA SAS	E MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 16 24 50 ed centro norte of 406	PASTO-NARIÑO	7221719	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1539245914	94370155O8	E	2022/07/08	2022/07/06	BANCOLOMBIA	0	$2,254,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1085306975	BOLAÑOS ANDRADE GLORIA INES	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
2	CC	36952640	BURBANO GALLARDO AURA MABEL	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
3	CC	1085304150	ERIRA QUENORAN AINGIE FERNANDA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	1010104507	GOMAJOA LUNA ESMERALDA KATHERINE	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
5	CC	1004489674	LASSO JOJOA BRIGITH YATIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
6	CC	12994094	MONTERO RIASCOS JUAN JOSE	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
7	CC	1085293136	OBANDO ANUMADA DIANA MARCELA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	87069644	RAMOS RIASCOS CARLOS DANIEL	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
9	CC	1087645060	ZULETA CARLOSAMA ALEXANDRA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$9,000,000	$1,440,000			$9,000,000	$360,000			$9,000,000	$360,000			$9,000,000	$94,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$1,440,000	$0	$0	$1,440,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,280,000	$0	$0	$1,280,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$94,500	$0	$0	$94,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$94,500	$0	$0	$94,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$360,000	$0	$0	$360,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	9	$360,000	$0	$0	$360,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$360,000	$0	$0	$360,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	4	$160,000	$0	$0	$160,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				9	$2,254,500	$0	$0	$2,254,500

2022/07/06 08:26 AM

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
AREA DE SANIDAD SECCIONAL VALLE
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

13/07/2022 10:27:27

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3577	RADICADA	13/07/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR.	7041	30/06/2022	172,140.00
DENAR.	7042	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	7044	30/06/2022	27,918.00
DENAR.	7045	30/06/2022	27,918.00
DENAR.	7047	30/06/2022	271,622.00
DENAR.	7048	30/06/2022	933,054.00
DENAR.	7049	30/06/2022	185,863.00
DENAR	7050	30/06/2022	35,224.00
DENAR.	3976	30/06/2022	271,622.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 374	2022	5,628,115.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3577	RADICADA	13/07/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR.	3996	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	3997	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	3998	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	3999	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4000	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4001	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4002	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4004	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4005	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4006	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4007	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4008	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4033	30/06/2022	271,622.00
DENAR.	4034	30/06/2022	271,622.00
DENAR.	4035	30/06/2022	49,124.00
DENAR.	4036	30/06/2022	27,918.00
DENAR.	4037	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	4038	30/06/2022	21,918.00
DENAR.	4039	30/06/2022	27,918.00
DENAR.	4040	30/06/2022	21,206.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	5,628,115.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
AREA DE SANIDAD SECCIONAL VALLE
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

13/07/2022 10:27:27
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3577	RADICADA	13/07/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR.	3975	30/06/2022	271,622.00
DENAR.	7051	30/06/2022	27,918.00
DENAR.	3977	30/06/2022	171,518.00
DENAR.	3978	30/06/2022	185,863.00
D R.	3979	30/06/2022	271,622.00
DENAR.	3980	30/06/2022	185,863.00
DENAR.	3981	30/06/2022	27,918.00
DENAR.	3982	30/06/2022	185,863.00
DENAR.	3983	30/06/2022	35,224.00
DENAR.	3984	30/06/2022	185,863.00
DENAR.	3985	30/06/2022	318,088.00
DENAR.	3986	30/06/2022	27,918.00
DENAR.	3987	30/06/2022	281,792.00
DENAR.	3988	30/06/2022	198,000.00
D	3989	30/06/2022	271,622.00
DENAR.	3992	30/06/2022	225,918.00
DENAR.	3993	30/06/2022	7,306.00
DENAR.	3994	30/06/2022	14,612.00
DENAR.	3995	30/06/2022	14,612.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	5,628,115.00

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO No. 036 2022

SECCION DE FACTUPACION
PASTO , 01/julio/2022

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : junio-2022

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	r Copag	Descuer	Vr Facturado	Tipo de Atencion
1	FESM3975	29/06/2022	CC5276046	RAMOS SALAS FABIO ARTURO	271,622	0	0	271,622	AMBULATORIO
2	FESM3976	29/06/2022	CC98337697	MEJIA VILLOTA ADRIAN HUMBERTO	271,622	0	0	271,622	AMBULATORIO
3	FESM3977	29/06/2022	CC12982760	SACANAMBUY LOPEZ HUGO EDILBERTO	171,518	0	0	171,518	AMBULATORIO
4	FESM3978	29/06/2022	CC87102038	ARCOS REVELO FERNEY LIBARDO	185,863	0	0	185,863	AMBULATORIO
5	FESM3979	29/06/2022	TI1075216120	RAMOS PARRA ESTEBAN DAVID	271,622	0	0	271,622	AMBULATORIO
6	FESM3980	29/06/2022	CC1085282097	NAVARRO RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	185,863	0	0	185,863	AMBULATORIO
7	FESM3981	29/06/2022	CC98337697	MEJIA VILLOTA ADRIAN HUMBERTO	27,918	0	0	27,918	AMBULATORIO
8	FESM3982	29/06/2022	CC1122340947	MERA CORDONA PAOLA ANDREA	185,863	0	0	185,863	AMBULATORIO
9	FESM3983	29/06/2022	RC1089619303	YAQUENO QUINTERO THIAGO FERNANDO	35,224	0	0	35,224	AMBULATORIO
10	FESM3984	29/06/2022	CC1085259853	PAZ CAMPO LUIS ALDEIRY	185,863	0	0	185,863	AMBULATORIO
11	FESM3985	29/06/2022	CC98381073	MORA BENAVIDES CARLOS VICENTE	318,088	0	0	318,088	AMBULATORIO
12	FESM3986	29/06/2022	CC1007602462	CARDENAS VALLEJO JHOJAN ALEXANDER	27,918	0	0	27,918	AMBULATORIO
13	FESM3987	29/06/2022	CC12950922	ALVAREZ SEGUNDO PARMENIDES	281,792	0	0	281,792	AMBULATORIO
14	FESM3988	29/06/2022	CC36281834	BARRAGAN HURTADO MIRIAM	198,000	0	0	198,000	AMBULATORIO
15	FESM3989	29/06/2022	CC30734378	LOPEZ ROSERO MYRIAM DEL CARMEN	271,622	0	0	271,622	AMBULATORIO
16	FESM3992	29/06/2022	CC4267016	RIVERA MESA OSCAR FABIAN	225,918	0	0	225,918	AMBULATORIO
17	FESM3993	29/06/2022	CC59817122	ARTEGA GUERRA LETICIA DEL SOCCORRO	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
18	FESM3994	29/06/2022	RC1030023757	CORTINEZ PINEDA LIZZ GABRIELA	14,612	0	0	14,612	AMBULATORIO
19	FESM3995	29/06/2022	TI1111559887	HERNANDEZ MORALES DANNA GERALDIN	14,612	0	0	14,612	AMBULATORIO
20	FESM3996	29/06/2022	RC1080700503	RIASCOS LLORENTE JULIAN DAVID	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
21	FESM3997	29/06/2022	CC5348617	MUÑOZ GALVIS LUIS OLMEDO	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
22	FESM3998	29/06/2022	CC98337697	MEJIA VILLOTA ADRIAN HUMBERTO	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
23	FESM3999	29/06/2022	TI1081273964	VALENCIA DIAZ JHONATAN DANIEL	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
24	FESM4000	29/06/2022	CC1085249132	VALLEJO CABRERA MARICELA ELIZAEBTH	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
	FESM4001	29/06/2022	CC1007602462	CARDENAS VALLEJO JHOJAN ALEXANDER	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
26	FESM4002	29/06/2022	CC30740102	LOPEZ MARTINEZ LUCY RUBIELA	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
27	FESM4004	29/06/2022	CC5276046	RAMOS SALAS FABIO ARTURO	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
28	FESM4005	29/06/2022	TI1138525372	CIFUENTES MENESES DOMINIK SANTIAGO	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
29	FESM4006	29/06/2022	CC30710781	ORDOÑEZ GOMEZ MARIA EUGENIA	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
30	FESM4007	29/06/2022	RC1030023890	RAMOS ENRIQUEZ SAMANTA ISABELA	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
31	FESM4008	29/06/2022	CC1085342651	MUÑOZ PABON ERIKA ESTEFANIA	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
32	FESM4033	30/06/2022	CC36281834	BARRAGAN HURTADO MIRIAM	271,622	0	0	271,622	AMBULATORIO
33	FESM4034	30/06/2022	CC1233194172	BURBANO RODRIGUEZ CHRISTIAN CAMILO	271,622	0	0	271,622	AMBULATORIO
34	FESM4035	30/06/2022	CC59819912	TOBAR ALPAZ CLAUDIA PATRICIA	49,124	0	0	49,124	AMBULATORIO
35	FESM4036	30/06/2022	CC12990689	CALVACHE GUERRERO YOMAR ARTURO	27,918	0	0	27,918	AMBULATORIO
36	FESM4037	30/06/2022	CC87451138	PABON LOPEZ SAUL EBELIO	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
37	FESM4038	30/06/2022	CC31903392	VELEZ TELLO ESPERANZA	21,918	0	0	21,918	AMBULATORIO
38	FESM4039	30/06/2022	CC27231765	CALPA IGUA INES DEL ROSARIO	27,918	0	0	27,918	AMBULATORIO
39	FESM4040	30/06/2022	TI1080061087	RUIZ NARVAEZ LAURA NATALIA	21,206	0	0	21,206	AMBULATORIO
40	FEJM7041	29/06/2022	RC1081065494	RUANO FLOREZ MIGUEL ANGEL	172,140	0	0	172,140	AMBULATORIO
41	FEJM7042	29/06/2022	CC1032446557	TORRES MEDINA JULIO ANDRES	7,306	0	0	7,306	AMBULATORIO
42	FEJM7044	29/06/2022	TI1031651118	CRIOLLO HERNANDEZ LEIDY STEFANY	27,918	0	0	27,918	AMBULATORIO
43	FEJM7045	29/06/2022	TI10861391101	MORA ARTEAGA ISAAC FELIPE	27,918	0	0	27,918	AMBULATORIO
44	FEJM7047	29/06/2022	CC27087508	RUALES RAMIREZ AIDA LILIANA	271,622	0	0	271,622	AMBULATORIO
45	FEJM7048	29/06/2022	RC1085348395	GUASTUMAL BOLAÑOS JUAN DIEGO	933,054	0	0	933,054	AMBULATORIO
46	FEJM7049	29/06/2022	CC4267016	RIVERA MESA OSCAR FABIAN	185,863	0	0	185,863	AMBULATORIO
47	FEJM7050	29/06/2022	CC98385786	ORDOÑEZ GUERRERO FERNEY ORLANDO	35,224	0	0	35,224	AMBULATORIO
48	FEJM7051	29/06/2022	CC1004190292	BURBANO RODRIGUEZ SANTIAGO ALEXANDER	27,918	0	0	27,918	AMBULATORIO

TOTAL FACTURAS:	48
VR FACTURADO:	5,628,115
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	5,628,115

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE

Cordialmente,

Mabel Burbano Gallardo
Facturación Central

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	253527	Fecha Pre-Radicado	7/13/2022 9:05:57 AM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$5,628,115
Cantidad de Facturas Registradas	48	Vlr Fin de Cargue	$5,628,115.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REG4		

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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

Fecha 14 DE JULIO 2022

SM Especialistas

N° 036-2022

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS NIT 900609428 PARA PAGO POR CONTRATO 066-7-20014-22

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	3333	06/07/2022	FESM3975	29/06/2022	29/06/2022	FABIO RAMOS SALAS	5278046	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	K044	PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA PERIODONTITIS	271.622	0	271.622	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	3333	06/07/2022	FESM3976	29/06/2022	29/06/2022	ADRIAN MEJIA VILLOTA	98337697	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	271.622	0	271.622	48	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	3333	06/07/2022	FESM3977	29/06/2022	29/06/2022	HUGO SACANAMBUY LOPEZ	12982780	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	K098	OTRAS AFECCIONES ESPECIFICADAS DE LOS DIENTES Y DE SUS	171.518	0	171.518	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	3333	06/07/2022	FESM3978	29/06/2022	29/06/2022	FERNEY ARCOS REVELO	87102038	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	K040	PULPITIS	185.863	0	185.863	42	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	3333	06/07/2022	FESM3979	29/06/2022	29/06/2022	ESTEBAN RAMOS PARRA	1075216120	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	K040	PULPITIS	271.622	0	271.622	17	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	3333	06/07/2022	FESM3980	29/06/2022	29/06/2022	ANDRES NAVARRO RODRIGUEZ	1085282097	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	K044	PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA PERIODONTITIS	185.863	0	185.863	32	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	3333	06/07/2022	FESM3981	29/06/2022	29/06/2022	ADRIAN MEJIA VILLOTA	98337697	890216	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	27.918	0	27.918	48	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	3333	06/07/2022	FESM3982	29/06/2022	29/06/2022	PAOLA MERA CORDOVA	1122340947	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	K040	PULPITIS	185.863	0	185.863	27	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	3333	06/07/2022	FESM3983	29/06/2022	29/06/2022	THIAGO YAQUENO QUINTERO	1085918303	890216	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K040	PULPITIS	35.224	0	35.224	8	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	3333	06/07/2022	FESM3984	29/06/2022	29/06/2022	LUIS PAZ CAMPO	1085258053	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	K040	PULPITIS	185.863	0	185.863	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	3333	06/07/2022	FESM3985	29/06/2022	29/06/2022	CARLOS MORA BENAVIDES	98381073	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA, GRANULOMA APICAL	318.088	0	318.088	50	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	3333	06/07/2022	FESM3986	29/06/2022	29/06/2022	JHOJAN CARDENAS VALLEJO	1007602482	890218	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K040	PULPITIS	27.918	0	27.918	22	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	3333	06/07/2022	FESM3987	29/06/2022	29/06/2022	SEGUNDO ALVAREZ	12950922	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO SOD +	K021	CARIES DE LA DENTINA	281.792	0	281.792	74	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	3333	06/07/2022	FESM3988	29/06/2022	29/06/2022	MIRIAM BARRAGAN HURTADO	36281834	242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	K021	CARIES DE LA DENTINA	198.000	0	198.000	51	SIN MOTIVO DE GLOSA
15	3333	06/07/2022	FESM3989	29/06/2022	29/06/2022	MYRIAM DEL LOPEZ ROSERO	30734378	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	K040	PULPITIS	271.622	0	271.622	57	SIN MOTIVO DE GLOSA
16	3333	06/07/2022	FESM3992	29/06/2022	29/06/2022	OSCAR RIVERA MESA	4287018	890221	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	225.918	0	225.918	60	SIN MOTIVO DE GLOSA
17	3333	06/07/2022	FESM3993	29/06/2022	29/06/2022	LETICIA ARTEGA GUERRA	59817122	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	50	SIN MOTIVO DE GLOSA
18	3333	06/07/2022	FESM3994	29/06/2022	29/06/2022	LIZZ CORTINEZ PINEDA	1030923757	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	14.612	0	14.612	5	SIN MOTIVO DE GLOSA
19	3333	06/07/2022	FESM3995	29/06/2022	29/06/2022	DANNA HERNANDEZ MORALES	1111559867	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	14.612	0	14.612	7	SIN MOTIVO DE GLOSA
20	3333	06/07/2022	FESM3996	29/06/2022	29/06/2022	JULIAN RIASCOS LLORENTE	1090700503	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	7	SIN MOTIVO DE GLOSA
21	3333	06/07/2022	FESM3997	29/06/2022	29/06/2022	LUIS MUÑOZ GALVIS	5346617	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	61	SIN MOTIVO DE GLOSA
22	3333	06/07/2022	FESM3998	29/06/2022	29/06/2022	ADRIAN MEJIA VILLOTA	98337697	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	48	SIN MOTIVO DE GLOSA
23	3333	06/07/2022	FESM3999	29/06/2022	29/06/2022	JHONATAN VALENCIA DIAZ	1091273084	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	17	SIN MOTIVO DE GLOSA
24	3333	06/07/2022	FESM4000	29/06/2022	29/06/2022	MARCELA VALLEJO CABRERA	1085249132	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
25	3333	06/07/2022	FESM4001	29/06/2022	29/06/2022	JHOJAN CARDENAS VALLEJO	1007602482	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	22	SIN MOTIVO DE GLOSA
26	3333	06/07/2022	FESM4002	29/06/2022	29/06/2022	LUCY LOPEZ MARTINEZ	30740102	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	54	SIN MOTIVO DE GLOSA
28	3333	06/07/2022	FESM4004	29/06/2022	29/06/2022	FABIO RAMOS SALAS	5278046	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
29	3333	06/07/2022	FESM4005	29/06/2022	29/06/2022	DOMINIK CIFUENTES MENESES	1138525373	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	15	SIN MOTIVO DE GLOSA
30	3333	06/07/2022	FESM4006	29/06/2022	29/06/2022	MARIA ORDOÑEZ GOMEZ	30710751	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	66	SIN MOTIVO DE GLOSA
31	3333	06/07/2022	FESM4007	29/06/2022	29/06/2022	SAMANTA RAMOS ENRIQUEZ	1036023859	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	8	SIN MOTIVO DE GLOSA
32	3333	06/07/2022	FESM4008	29/06/2022	29/06/2022	ERIKA MUÑOZ PABON	1085343651	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	23	SIN MOTIVO DE GLOSA
33	3333	06/07/2022	FESM4033	30/06/2022	30/06/2022	MIRIAM BARRAGAN HURTADO	36281834	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	K041	NECROSIS DE LA PULPA, GANGRENA DE LA PULPA	271.622	0	271.622	51	SIN MOTIVO DE GLOSA

N.	No. RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE Y APELLIDO	No. IDENTIFICACION	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CODIGO CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA
34	3333	06/07/2022	FESM4034	30/06/2022	30/06/2022	CHRISTIAN BURBANO RODRIGUEZ	1233194172	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	K040	PULPITIS	271.622	0	271.622	22	SIN MOTIVO DE GLOSA
35	3333	06/07/2022	FESM4035	30/06/2022	30/06/2022	CLAUDIA TOBAR ALPAZ	59819912	890218	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	49.124	0	49.124	49	SIN MOTIVO DE GLOSA
36	3333	06/07/2022	FESM4036	30/06/2022	30/06/2022	YOMAR CALVACHE GUERRERO	12990639	890218	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K053	PERIODONTITIS CRÓNICA	27.918	0	27.918	57	SIN MOTIVO DE GLOSA
37	3333	06/07/2022	FESM4037	30/06/2022	30/06/2022	SAUL PABON LOPEZ	87451138	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
38	3333	06/07/2022	FESM4038	30/06/2022	30/06/2022	ESPERANZA VELEZ TELLO	31903092	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	21.918	0	21.918	59	SIN MOTIVO DE GLOSA
39	3333	06/07/2022	FESM4039	30/06/2022	30/06/2022	INES CALPA IGUA	27231705	890221	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	K053	PERIODONTITIS CRÓNICA	27.918	0	27.918	60	SIN MOTIVO DE GLOSA
40	3333	06/07/2022	FESM4040	30/06/2022	30/06/2022	LAURA RUIZ NARVAEZ	1085081087	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	K040	PULPITIS	21.206	0	21.206	0	SIN MOTIVO DE GLOSA
41	3333	06/07/2022	FEJM7041	29/06/2022	30/06/2022	MIGUEL RUANO FLOREZ	1051065494	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	172.140	0	172.140	3	SIN MOTIVO DE GLOSA
42	3333	06/07/2022	FEJM7042	29/06/2022	29/06/2022	JULIO TORRES MEDINA	1032446557	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	30	SIN MOTIVO DE GLOSA
43	3333	06/07/2022	FEJM7044	29/06/2022	29/06/2022	LEIDY CRIOLLO HERNANDEZ	1031051178	890236	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	K078	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	27.918	0	27.918	15	SIN MOTIVO DE GLOSA
44	3333	06/07/2022	FEJM7045	29/06/2022	29/06/2022	ISAAC MORA ARTEAGA	1088139103	890220	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	27.918	0	27.918	7	SIN MOTIVO DE GLOSA
45	3333	06/07/2022	FEJM7047	29/06/2022	29/06/2022	AIDA RUALES RAMIREZ	27097508	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	K040	PULPITIS	271.622	0	271.622	44	SIN MOTIVO DE GLOSA
46	3333	06/07/2022	FEJM7048	29/06/2022	29/06/2022	JUAN GUASTUMAL ACHAPOS	1085346006	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	933.054	0	933.054	4	SIN MOTIVO DE GLOSA
47	3333	06/07/2022	FEJM7049	29/06/2022	29/06/2022	OSCAR RIVERA MESA	4267016	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	K040	PULPITIS	185.863	0	185.863	40	SIN MOTIVO DE GLOSA
48	3333	06/07/2022	FEJM7050	29/06/2022	29/06/2022	PERNEY ORDOÑEZ GUERRERO	98385788	890218	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	35.224	0	35.224	49	SIN MOTIVO DE GLOSA
49	3333	06/07/2022	FEJM7051	29/06/2022	29/06/2022	SANTIAGO BURBANO RODRIGUEZ	1004190292	890236	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	20	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	**5.628.115**	**0**	**5.628.115**		

Doctora PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MD Auditor de Cuentas
Unidad Prestadora de Salud Nariño

ELABORADO POR: ESTHER ALEJANDRA BENAVIDES
REVISADO POR: DOCTOR DIEGO FERNANDO BOTINA
FECHA DE ELABORACION: 14/07/22
Versión 01 R HOSPITAL/2021/OCTUBRE

Carrera 35 10-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
email: correo@correo.com.co
www.correo.com.co

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 14 DE JULIO 2022
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.66-7-20014/2022
Constancia de recibido No.	2 FACTURA 0372022
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN- BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	90.000.000
Plazo de ejecución:	Del 20 de mayo 2022 al 31 de diciembre 2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño
Fecha de entrega certificada:	01/06/2022 al 30/06/2022
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022	
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
Reg. 4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20014/2022	5.798.282	5.798.282	0	5.798.282

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FEJM7052	29/06/2022	27.918	0	27.918
FEJM7053	29/06/2022	35.224		35.224
FEJM7054	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7055	29/06/2022	281.734		281.734
FEJM7056	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7057	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7058	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7059	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7060	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7061	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7062	29/06/2022	57.380		57.380
FEJM7068	29/06/2022	1.182.266		1.182.266
FEJM7071	29/06/2022	772.763		772.763
FEJM7074	29/06/2022	548.856		548.856
FEJM7076	29/06/2022	548.856		548.856
FEJM7078	29/06/2022	548.856		548.856
FEJM7080	29/06/2022	27.918		27.918

FEJM7081	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7083	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7085	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7086	29/06/2022	35.224		35.224
FEJM7088	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7090	29/06/2022	7.306		7.306
FEJM7092	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7094	29/06/2022	27.918		27.918
FEJM7248	30/06/2022	89.813		89.813
FEJM7249	30/06/2022	89.813		89.813
FEJM7251	30/06/2022	548.856		548.856
FEJM7252	30/06/2022	388.861		388.861
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$5.798.282	0	$5.798.282

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 bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **Registro QUIPU 374, compromiso SIIF 53622**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	El contratista no podrá continuar prestando los servicios objeto del presente contrato, una vez se haya agotado el presupuesto asignado al mismo.	SI	Si cumplió.
2	EL CONTRATISTA se obliga a sostener los precios ofrecidos durante el tiempo que dure el contrato que se llegase a celebrar.	SI	Si cumplió.
3	El contratista se comprometen a entregar una copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención	SI	Si cumplió.
4	Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	SI	No aplica.
5	El pago de la facturación por prestación de servicios de salud estará sujeto a la validación de los registros individuales de la prestación de servicios de salud (RIPS), prestados teniendo en cuenta la estructura vigente de datos establecidos en el anexo técnico de la resolución N0. 3374 de 2000 emanado por el Ministerio de la Protección Social y demás formas que la modifiquen o contemplen. En el evento que los RIPS no cumplan con los requisitos exigidos en la validación la cuenta será devuelta al CONTRATISTA para los ajustes correspondientes	SI	Si cumplió.

6	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) dias del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas del Área de Sanidad, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 de Julio 14 de 2000 o DEMAS NORMAS QUE SE 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 relacionarse con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético y físicos, por cada procedimiento o servicio prestado, soporte de los servicios facturados, incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. Resumen de la Historia Clínica, y/o epicrisis correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieran prestado al usuario. RIPS de atenciones prestadas en medio magnético y físico. Anexar la factura, fotocopia de pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la oficina de Referencia y Contra referencia del Área de Sanidad Nariño original identificada por el sello del médico de referencia y contrarreferencia y/o el sello del área de Referencia y Contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente. se exceptúa el caso de atención por urgencias anexo a esta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe SI presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.	SI	Si cumplió.
7	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	No aplica	No aplica

FIRMA DEL SUPERVISOR

Capitán NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño

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
23	3334	06/07/2022	FEJM7090	29/06/2022	29/06/2022	MIRIAM CORAL LUNA	30729516	870459	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K040	PULPITIS	7.306	0	7.306	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
24	3334	06/07/2022	FEJM7092	29/06/2022	29/06/2022	CARLOS NORIEGA ORTEGA	1085482054	890215	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA, DENTAL, DENTOALVEOLAR SIN FISTULA	27.918	0	27.918	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
25	3334	06/07/2022	FEJM7094	29/06/2022	29/06/2022	OSCAR OYOLA GIRALDO	8164709	890215	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
26	3334	06/07/2022	FEJM7248	30/06/2022	30/06/2022	MAVIA ARGOTY DE LA PORTILLA	30741403	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA, DENTAL, DENTOALVEOLAR SIN FISTULA	89.813	0	89.813	55	SIN MOTIVO DE GLOSA
27	3334	06/07/2022	FEJM7249	30/06/2022	30/06/2022	JHON ROSERO POTOSI	1004338453	232103	OBTURACION DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	K040	PULPITIS	89.813	0	89.813	21	SIN MOTIVO DE GLOSA
28	3334	06/07/2022	FEJM7251	30/06/2022	30/06/2022	DAYANA ARMERO PORTILLA	1080041663	231901	EXODONCIA DE INCLUSO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAOSEO +	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	17	SIN MOTIVO DE GLOSA
29	3334	06/07/2022	FEJM7252	30/06/2022	30/06/2022	JUAN GOMEZ VELA	1080005811	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCIDAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	K021	CARIES DE LA DENTINA	388.861	0	388.861	0	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	5.798.282	0	5.798.282		

Doctora PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MO Auditor de Cuentas
Unidad Prestadora de Salud Nariño

ELABORADO POR: ES.P. ALEJANDRA BENAVIDES
REVISADO POR: DOCTOR DIEGO FERNANDO BOTINA
FECHA DE ELABORACION: 11/07/22
Ubicación D:\HABERVINCULOS\30 JUGLARE

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
datos.varios@pasarela.com.co
www.pasarela.com.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

Fecha : 11 DE JULIO 2022

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS NIT 900609428 PARA PAGO POR CONTRATO 066-7-20014-22

N° 037-2022

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	NOMBRES Y APELLIDO	No. IDENTIFICACION	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CODIGO CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA
1	3334	06/07/2022	FEJM7052	29/06/2022	29/06/2022	CAMILO ERAZO TAPIA	1004236065	890230	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	27.918	0	27.918	20	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	3334	06/07/2022	FEJM7053	29/06/2022	29/06/2022	JULIO TORRES MEDINA	1032446557	890210	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K040	PULPITIS	35.224	0	35.224	30	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	3334	06/07/2022	FEJM7054	29/06/2022	29/06/2022	KAREN MONTOYA RIVERA	1088056690	890210	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K040	PULPITIS	27.918	0	27.918	12	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	3334	06/07/2022	FEJM7055	29/06/2022	29/06/2022	JHON ROSERO POTOSI	1004336453	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	K040	PULPITIS	281.734	0	281.734	21	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	3334	06/07/2022	FEJM7056	29/06/2022	29/06/2022	MARIA ORDOÑEZ GOMEZ	30710701	890210	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FÍSTULA	27.918	0	27.918	66	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	3334	06/07/2022	FEJM7057	29/06/2022	29/06/2022	WILSON ROSERO GONZALES	1088017300	890230	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	27.918	0	27.918	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	3334	06/07/2022	FEJM7058	29/06/2022	29/06/2022	ANDRES CASTRILLON RIASCOS	1004509402	890230	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	K010	DIENTES INCLUIDOS	27.918	0	27.918	19	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	3334	06/07/2022	FEJM7059	29/06/2022	29/06/2022	GIOVANNI GUERRERO RODRIGUEZ	87061086	890230	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	27.918	0	27.918	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	3334	06/07/2022	FEJM7060	29/06/2022	29/06/2022	JUAN AHUANARI OJEDA	1233194385	890220	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	2	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	3334	06/07/2022	FEJM7061	29/06/2022	29/06/2022	MARIA SALAS GOMEZ	1136524066	890220	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	17	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	3334	06/07/2022	FEJM7062	29/06/2022	29/06/2022	ALAN MIRAMAG GUZMAN	1086070215	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	57.380	0	57.380	2	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	3334	06/07/2022	FEJM7068	29/06/2022	29/06/2022	RITHA MARTINEZ CARDONA	59310971	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	1.182.266	0	1.182.266	41	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	3334	06/07/2022	FEJM7071	29/06/2022	29/06/2022	MARIA GUTIERREZ MER	1061287881	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	772.763	0	772.763	2	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	3334	06/07/2022	FEJM7074	29/06/2022	29/06/2022	JOSE MAIGUAL BASANTE	1004191793	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	19	SIN MOTIVO DE GLOSA
15	3334	06/07/2022	FEJM7076	29/06/2022	29/06/2022	CAMILA ORTEGA ACOSTA	1193271630	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	20	SIN MOTIVO DE GLOSA
16	3334	06/07/2022	FEJM7078	29/06/2022	29/06/2022	YEHIRA SANTACRUZ ROMERO	1004547056	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	20	SIN MOTIVO DE GLOSA
17	3334	06/07/2022	FEJM7080	29/06/2022	29/06/2022	DANA RIASCOS GALLARDO	1085313898	890220	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	10	SIN MOTIVO DE GLOSA
18	3334	06/07/2022	FEJM7081	29/06/2022	29/06/2022	JULIAN ROJAS DULCE	1085340997	890220	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	4	SIN MOTIVO DE GLOSA
19	3334	06/07/2022	FEJM7083	29/06/2022	29/06/2022	LIZZ CORTINEZ PINEDA	1010021057	890220	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	5	SIN MOTIVO DE GLOSA
20	3334	06/07/2022	FEJM7085	29/06/2022	29/06/2022	GABRIEL CORAL PASTAS	1085031166	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	271.622	0	271.622	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
21	3334	06/07/2022	FEJM7086	29/06/2022	29/06/2022	SONIA ORTIZ MIRAMAG	1085259127	890210	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	35.224	0	35.224	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
22	3334	06/07/2022	FEJM7088	29/06/2022	29/06/2022	PAOLA FAJARDO LUNA	27090102	890210	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	K044	PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA, PERIODONTITIS APICAL AGUDA [AI	27.918	0	27.918	42	SIN MOTIVO DE GLOSA

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
AREA DE SANIDAD SECCIONAL VALLE
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

06/07/2022 13:50:29
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3334	RADICADA	06/07/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7052	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7252	30/06/2022	388,861.00
DENAR	7054	30/06/2022	27,918.00
NAR	7055	30/06/2022	281,734.00
DE R	7056	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7057	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7058	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7059	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7060	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7061	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7062	30/06/2022	57,380.00
DENAR	7068	30/06/2022	1,182,266.00
DENAR	7071	30/06/2022	772,763.00
NAR	7074	30/06/2022	548,856.00
D.	7076	30/06/2022	548,856.00
DENAR	7078	30/06/2022	548,856.00
DENAR	7080	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7081	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7083	30/06/2022	27,918.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	5,798,282.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
AREA DE SANIDAD SECCIONAL VALLE
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

06/07/2022 13:50:29
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3334	RADICADA	06/07/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7052	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7252	30/06/2022	388,861.00
DENAR	7054	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7055	30/06/2022	281,734.00
DENAR	7056	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7057	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7058	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7059	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7060	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7061	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7062	30/06/2022	57,360.00
DENAR	7068	30/06/2022	1,182,266.00
DENAR	7071	30/06/2022	772,763.00
DENAR	7074	30/06/2022	548,856.00
DENAR	7076	30/06/2022	548,856.00
DENAR	7078	30/06/2022	548,856.00
DENAR	7080	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7081	30/06/2022	27,918.00
DENAR	7083	30/06/2022	27,918.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	5,798,282.00

Certificado
Bancario

Miércoles, 1 de Julio de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGI identificado(a) con NIT 900609428, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	87996262136	2013/04/18	ACTIVA

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

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

Juan Camilo Moreno

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	248528	Fecha Pre-Radicado	7/4/2022 8:55:06 PM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$5,798,282
Cantidad de Facturas Registradas	28	Vlr Fin de Cargue	$5,798,282.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 404	PASTO-NARIÑO	7226719	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1539245914	9437015508	E	2022/07/06	2022/07/06	BANCOLOMBIA	0	$2,254,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1055308975	BOLAÑOS ANDRADE GLORIA INES	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
2	CC	36952640	BURBANO GALLARDO AURA MABEL	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
3	CC	1085304150	ERIRA QUENORAN ANGIE FERNANDA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	1010104807	GOMAJOA LUNA ESMERALDA KATHERINE	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
5	CC	1004469674	LASSO JOJOA BRIGITH TATIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
6	CC	12994094	MONTERO RIASCOS JUAN JOSE	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
7	CC	1085293136	OBANDO AHUMADA DIANA MARCELA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	87069644	RAMOS RIASCOS CARLOS DANIEL	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
9	CC	1087645860	ZULETA CARLOSAMA ALEXANDRA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$9,000,000	$1,440,000			$9,000,000	$360,000			$9,000,000	$360,000			$9,000,000	$94,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

Nombre	Codigo	Nit	DV	Afiliados	Valor Liquidado	Interes Mora	Valor Mora Aportes	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$1,440,000	$0	$0	$1,440,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,280,000	$0	$0	$1,280,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$94,500	$0	$0	$94,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$94,500	$0	$0	$94,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$360,000	$0	$0	$360,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	9	$360,000	$0	$0	$360,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$360,000	$0	$0	$360,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	4	$160,000	$0	$0	$160,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				9	$2,254,500	$0	$0	$2,254,500