No. GS-2022 - 113579- UPRES-JEFAD

San Juan de Pasto, 1 de noviembre 2022

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4
Cali-Valle del Cauca

ASUNTO: Informe de Supervisión **No. 66-7-20101-22**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/10/2022	Hasta	31/10/2022

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.0295 AREAD –GRUCO 29.25 de fecha 11/07/2022, el señor Mayor CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Subintendente BRENDA YURI MENESES ESTRADA.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
  No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2022-081642-DENAR	17-08-2022	01-07-2022 Hasta 31-07-2022
2	GS-2022-089031-DENAR	06-09-2022	01-08-2022 Hasta 31-08-2022
3	GS-2022-101716-DENAR	05-10-2022	01-09-2022 Hasta 30-09-2022

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20101-22

Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO"
Contratista	**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S**
Representante legal	**GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA CC. 94.061.811 expedida en Cali-Valle.**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:** **VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),** **CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:** **VALOR: Ciento Cincuenta millones de pesos ($150.000.000) M/cte** **TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150 .000.000,00),**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**N/A**
Valor total del contrato u orden de compra	**TRESCIENTOS VEINTE MILLONES PESOS ($150 .000.000,00),**
Plazo de ejecución inicial	31 de octubre de 2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	01 de julio de 2022
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31 de octubre de 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**
Modificatorios	**N/A**
Prorrogas	**N/A**
Otros	**N/A**

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

1.1 Acciones adelantadas:

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	el suscrito revisor fiscal de Traumedical Sociedad por acciones simplificada TRAUMEDICAL, certifica el pago de aportes relacionados con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, pensiones, aportes a Caja de Compensación Familiar, ICBF Y SENA, para constancia se certificaciones mensuales correspondiente a cada mes.

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)		
4. PARÁGRAFO 3: PLATAFORMA SECOP II El contratista deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP 11 con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.	SI	Frente a esta condición el contratista cumple con lo especificado, Entregando cuenta de cobro correspondiente al mes establecido facturado.
15. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles 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 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. ✓ Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. ✓ RIPS de atenciones prestadas ✓ Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). ✓ Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, (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.	SI	Frente a esta condición el contratista cumple con lo especificado, Entregando cuenta de cobro correspondiente al mes establecido facturado. Dentro de la cuenta de cobro se evidencia pago de parafiscales correspondiente al mes en cuestión firmado por Revisor Fiscal.
16. El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño	SI	

mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la 1. 1. factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.		El contratista al momento de la entrega cumple con lo solicitado
25. El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos, alexandra. arevalo4832@correo.policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	SI	El contratista cumple con las condiciones.

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (123) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 pagará en moneda legal Colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del ofergente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

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

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago 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: CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL
BANCO: BANCO DE OCCIDENTE
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 039-09328-1
OFICINA:

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	150.000.000	100%
Valor total de las entregas	106.075.027	70,7
Valor total facturado	106.075.027	70,7
Valor facturado pendiente de pago	78.470.432	52,13
Valor pagado	27.604.595	18,4
Valor pendiente de entrega	43.924.973	29,47

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
5762	$ 51.155.075	12-10-2022	$ 51.155.075	17553	$ 51.155.075	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
5763	$ 15.445.094	12-10-2022	$ 15.445.094	17562	$ 15.445.094	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
5870	$ 2.725.529	12-10-2022	$ 2.725.529	17615	$ 2.725.529	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
5869	$ 9.662.609	12-10-2022	$ 9.662.609	17616	$ 9.144.734	$ 517.875	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 ha 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_____

Subintendente BRENDA YURI MENESES ESTRADA
Sustanciadora Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor Contrato No. 66-7-20101-2022
No. Celular: 3505599896

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 12 de octubre de 2022
Unidad:	Regional de Aseguramiento de Salud N° 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.	66-7-20101-22
Constancia de recibido No.	2
Contratista:	TRAUMEDICAL
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE : CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEX Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, EXAMENES DE DAGNOSTICO, HOSPITALZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) 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 TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN 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:	**CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:** **VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),** **TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),**

Pedro Estacio 12/10/2022.

<table>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>01 de Julio de 2022 hasta el 31 de octubre de 2022</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>San Juan de Pasto</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Subintendente BRENDA YURI MENESES ESTRADA
Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Del: 01/08/2022 Al: 23/08/2022</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor Facturado</th><th>Valor amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>Servicios de Salud</td><td>$ 51.155.075</td><td>$ 51.155.075</td><td></td><td>$ 51.155.075</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.</td></tr>
</table>

N.	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
1	CTFE241309	1/08/2022	39.500	0	39.500
2	CTFE241346	2/08/2022	39.500	0	39.500
3	CTFE241352	2/08/2022	39.500	0	39.500
4	CTFE241458	3/08/2022	39.500	0	39.500
5	CTFE241462	3/08/2022	39.500	0	39.500
6	CTFE241465	3/08/2022	39.500	0	39.500
7	CTFE241482	3/08/2022	39.500	0	39.500
8	CTFE241504	3/08/2022	39.500	0	39.500
9	CTFE241569	3/08/2022	39.500	0	39.500

10	CTFE241608	4/08/2022	39.500	0	39.500
11	CTFE241654	4/08/2022	39.500	0	39.500
12	CTFE241658	4/08/2022	39.500	0	39.500
13	CTFE241665	4/08/2022	39.500	0	39.500
14	CTFE241668	4/08/2022	39.500	0	39.500
15	CTFE241691	5/08/2022	39.500	0	39.500
16	CTFE241820	8/08/2022	39.500	0	39.500
17	CTFE241876	8/08/2022	39.500	0	39.500
18	CTFE242109	10/08/2022	39.500	0	39.500
19	CTFE242234	11/08/2022	39.500	0	39.500
20	CTFE242236	11/08/2022	39.500	0	39.500
21	CTFE242239	11/08/2022	39.500	0	39.500
22	CTFE242246	11/08/2022	39.500	0	39.500
23	CTFE242282	12/08/2022	39.500	0	39.500
24	CTFE242335	13/08/2022	39.500	0	39.500
25	CTFE242349	13/08/2022	39.500	0	39.500
26	CTFE242471	17/08/2022	8.442.000	0	8.442.000
27	CTFE242491	17/08/2022	42.900	0	42.900
28	CTFE242513	17/08/2022	39.500	0	39.500
29	CTFE242554	18/08/2022	1.993.800	0	1.993.800
30	CTFE242558	18/08/2022	2.037.800	0	2.037.800
31	CTFE242591	18/08/2022	39.500	0	39.500
32	CTFE242592	18/08/2022	39.500	0	39.500
33	CTFE242628	19/08/2022	39.500	0	39.500
34	CTFE242664	19/08/2022	39.500	0	39.500
35	CTFE242692	20/08/2022	39.500	0	39.500
36	CTFE242710	20/08/2022	28.900	0	28.900
37	CTFE242711	20/08/2022	39.500	0	39.500
38	CTFE242742	22/08/2022	39.500	0	39.500
39	CTFE242756	22/08/2022	39.500	0	39.500
40	CTFE242773	22/08/2022	39.500	0	39.500
41	CTFE242783	22/08/2022	39.500	0	39.500
42	CTFE242848	22/08/2022	39.500	0	39.500
43	CTFE242864	22/08/2022	39.500	0	39.500
44	CTFE242877	22/08/2022	26.261.777	0	26.261.777
45	CTFE242878	22/08/2022	10.767.898	0	10.767.898
46	CTFE242910	23/08/2022	39.500	0	39.500
47	CTFE242967	23/08/2022	39.500	0	39.500
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 51.155.075**	$ 0	**$ 51.155.075**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

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

Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. y compromiso SIIF No. 597 71822

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 deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada	SI	CUMPLE
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta 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 0312-13/02-2019	SI	Se recibe certificación de parafiscales a fecha 05 días del mes de septiembre de 2022
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud No 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.	SI	CUMPLE

Subintendente **BRENDA YURI MENESES ESTRADA**
Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor contrato 66-7-20101-22

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

Fecha 11 DE OCTUBRE 2022

N° 17553

RELACION DE FACTURA DE EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL LTDA NIT 814006170 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20101-22

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 POLICIA NACIONAL SE

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	5762	3/10/2022	CTFE241309	1/08/2022	1/08/2022	ANGELA NATES FLOREZ	1.085.313.566	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M228	OTROS TRASTORNOS DE LA RÓTULA	39.500	0	39.500	28	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	5762	3/10/2022	CTFE241346	2/08/2022	2/08/2022	JHON ROJAS JOJOA	1.086.133.358	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S525	FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DEL RADIO	39.500	0	39.500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	5762	3/10/2022	CTFE241352	2/08/2022	2/08/2022	KAREN MATABAJOY PAZ	1.081.057.067	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S661	TRAUMATISMO DEL TENDÓN Y MÚSCULO FLEXOR DE OTRO DEDO A NIVEL DE LA	39.500	0	39.500	13	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	5762	3/10/2022	CTFE241458	3/08/2022	3/08/2022	LEANDRO MOJOMBOY RUIZ	1.193.201.332	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S420	FRACTURA DE LA CLAVÍCULA	39.500	0	39.500	21	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	5762	3/10/2022	CTFE241462	3/08/2022	3/08/2022	JONATHAN ALVAREZ CASTRO	1.085.246.627	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	39.500	0	39.500	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	5762	3/10/2022	CTFE241465	3/08/2022	3/08/2022	FELIX URBINA RIOS	12.752.935	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39.500	0	39.500	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	5762	3/10/2022	CTFE241482	3/08/2022	3/08/2022	DIEGO RUANO PARRA	1.085.254.292	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S722	FRACTURA SUBTROCANTERIANA	39.500	0	39.500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	5762	3/10/2022	CTFE241504	3/08/2022	3/08/2022	JOHN ACOSTA CHAMARRO	1.085.318.014	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	39.500	0	39.500	27	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	5762	3/10/2022	CTFE241569	3/08/2022	3/08/2022	JOSE VILLOTA RODRIGUEZ	87.492.076	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M518	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES	39.500	0	39.500	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	5762	3/10/2022	CTFE241608	4/08/2022	4/08/2022	YANETH ESPINOZA	27.487.713	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M224	CONDROMALACIA DE LA RÓTULA	39.500	0	39.500	49	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	5762	3/10/2022	CTFE241654	4/08/2022	4/08/2022	MIGUEL CORTES ORTIZ	1.086.331.315	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S822	FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA	39.500	0	39.500	28	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	5762	3/10/2022	CTFE241658	4/08/2022	4/08/2022	JESSICA ROA ESTUPIÑAN	1.004.192.476	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S602	CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	39.500	0	39.500	19	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	5762	3/10/2022	CTFE241665	4/08/2022	4/08/2022	JONNATHAN NASPIRAN PINZA	1.085.277.557	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S823	FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	39.500	0	39.500	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	5762	3/10/2022	CTFE241668	4/08/2022	4/08/2022	NELSON TORRES JIMENEZ	74.428.261	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S681	AMPUTACION TRAUMÁTICA DE OTRO DEDO ÚNICO (COMPLETA) (PARCIAL)	39.500	0	39.500	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
15	5762	3/10/2022	CTFE241691	5/08/2022	5/08/2022	ELVIS PEREZ ALVAREZ	13.072.933	890226	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39.500	0	39.500	40	SIN MOTIVO DE GLOSA
16	5762	3/10/2022	CTFE241820	8/08/2022	8/08/2022	HENRY ROSERO PORTILLO	87.572.977	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39.500	0	39.500	47	SIN MOTIVO DE GLOSA
17	5762	3/10/2022	CTFE241876	8/08/2022	8/08/2022	GIOVANNY RUBIO CARDENAS	1.004.131.758	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S422	FRACTURA DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DEL HÚMERO	39.500	0	39.500	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
18	5762	3/10/2022	CTFE242109	10/08/2022	10/08/2022	YON CABRERA CORDOBA	12.999.860	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M229	TRASTORNO DE LA RÓTULA, NO ESPECIFICADO	39.500	0	39.500	52	SIN MOTIVO DE GLOSA
19	5762	3/10/2022	CTFE242234	11/08/2022	11/08/2022	OMAR ACOSTA MUÑOZ	16.353.503	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S625	FRACTURA DEL PULGAR	39.500	0	39.500	62	SIN MOTIVO DE GLOSA
20	5762	3/10/2022	CTFE242236	11/08/2022	11/08/2022	ANA ERASO MADROÑERO	30.712.684	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M201	HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)	39.500	0	39.500	76	SIN MOTIVO DE GLOSA
21	5762	3/10/2022	CTFE242239	11/08/2022	11/08/2022	SEGUNDO VALENCIA SALAZAR	5.343.218	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M773	ESPOLON CALCÁNEO	39.500	0	39.500	74	SIN MOTIVO DE GLOSA
22	5762	3/10/2022	CTFE242246	11/08/2022	11/08/2022	EFRAIN TISOY CHAPUEL	1.006.906.583	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S823	FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	39.500	0	39.500	21	SIN MOTIVO DE GLOSA
23	5762	3/10/2022	CTFE242282	12/08/2022	12/08/2022	RAUL QUIÑONES BECERRA	1.087.191.969	890226	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39.500	0	39.500	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
24	5762	3/10/2022	CTFE242335	13/08/2022	13/08/2022	MAURO LOPEZ	5.248.597	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39.500	0	39.500	74	SIN MOTIVO DE GLOSA
25	5762	3/10/2022	CTFE242349	13/08/2022	13/08/2022	MAGOLA BARCO DE CALDERON	27.284.662	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	39.500	0	39.500	64	SIN MOTIVO DE GLOSA
26	5762	3/10/2022	CTFE242471	17/08/2022	17/08/2022	ELVIS PEREZ ALVAREZ	13.072.933	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO CON	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	8.442.000	0	8.442.000	40	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
27	5762	3/10/2022	CTFE242491	17/08/2022	17/08/2022	JOHNATHAN NASPIRAN PINZA	1.085.277.557	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR	S823	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	42.900	0	42.900	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
28	5762	3/10/2022	CTFE242513	17/08/2022	17/08/2022	DANIELA CEBALLOS GARCIA	1.081.055.596	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M412	ESCOLIOSIS IDIOPÁTICAS	39.500	0	39.500	15	SIN MOTIVO DE GLOSA
29	5762	3/10/2022	CTFE242554	18/08/2022	18/08/2022	MARTHA APRAEZ ENRIQUEZ	27.195.906	64304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	1.993.800	0	1.993.800	84	SIN MOTIVO DE GLOSA
30	5762	3/10/2022	CTFE242558	18/08/2022	18/08/2022	RAUL QUIÑONES BECERRA	1.087.191.989	805103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	S832	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	2.037.800	0	2.037.800	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
31	5762	3/10/2022	CTFE242591	18/08/2022	18/08/2022	EDMUNDO MATINEZ	6.441.305	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M205	OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DEL (DE LOS) DEDO(S) DEL PIE	39.500	0	39.500	74	SIN MOTIVO DE GLOSA
32	5762	3/10/2022	CTFE242592	18/08/2022	18/08/2022	LUCY NASNER GUERRON	36.932.935	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	G560	SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO	39.500	0	39.500	46	SIN MOTIVO DE GLOSA
33	5762	3/10/2022	CTFE242628	19/08/2022	19/08/2022	LEONOR PANTOJA DE CALDERON	27.218.516	890226	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	39.500	0	39.500	72	SIN MOTIVO DE GLOSA
34	5762	3/10/2022	CTFE242664	19/08/2022	19/08/2022	ANDRES PORTILLA CEBALLOS	1.007.550.272	890226	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	39.500	0	39.500	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
35	5762	3/10/2022	CTFE242692	20/08/2022	20/08/2022	LUIS ERAZO ESCOBAR	13.071.268	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	39.500	0	39.500	40	SIN MOTIVO DE GLOSA
36	5762	3/10/2022	CTFE242710	20/08/2022	20/08/2022	ANDRES PORTILLA CEBALLOS	1.007.550.272	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	S626	FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO	28.900	0	28.900	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
37	5762	3/10/2022	CTFE242711	20/08/2022	20/08/2022	EDISON DELGADO BURBANO	1.131.065.057	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39.500	0	39.500	27	SIN MOTIVO DE GLOSA
38	5762	3/10/2022	CTFE242742	22/08/2022	22/08/2022	JESUS RAMOS PALACIOS	1.085.260.235	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	G560	SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO	39.500	0	39.500	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
39	5762	3/10/2022	CTFE242756	22/08/2022	22/08/2022	FELIX ACOSTA	1.824.181	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S721	FRACTURA PERTROCANTERIANA	39.500	0	39.500	86	SIN MOTIVO DE GLOSA
40	5762	3/10/2022	CTFE242773	22/08/2022	22/08/2022	JARBEY SOLARTE DE LA CRUZ	1.124.853.894	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	39.500	0	39.500	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
41	5762	3/10/2022	CTFE242783	22/08/2022	22/08/2022	JOHNATAN IPAZ MORA	1.087.415.936	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39.500	0	39.500	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
42	5762	3/10/2022	CTFE242848	22/08/2022	22/08/2022	JESUS DELGADO CHUD	1.085.262.106	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO LATERAL	39.500	0	39.500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
43	5762	3/10/2022	CTFE242864	22/08/2022	22/08/2022	MILLER RIOBAMBA CRIOLLO	1.085.323.140	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M765	TENDINITIS ROTULIANA	39.500	0	39.500	26	SIN MOTIVO DE GLOSA
44	5762	3/10/2022	CTFE242877	22/08/2022	22/08/2022	EVERT BURBANO PASUY	5.252.112	810622	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON	M993	ESTENOSIS ÓSEA DEL CANAL NEURAL	26.261.777	0	26.261.777	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
45	5762	3/10/2022	CTFE242878	22/08/2022	22/08/2022	JUAN CHAMPUTIZ	5.191.961	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	10.767.898	0	10.767.898	85	SIN MOTIVO DE GLOSA
46	5762	3/10/2022	CTFE242910	23/08/2022	23/08/2022	PAULINA ACOSTA MUÑOZ	30.727.309	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	G560	SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO	39.500	0	39.500	56	SIN MOTIVO DE GLOSA
47	5762	3/10/2022	CTFE242967	23/08/2022	23/08/2022	MANUEL CUARAN	5.199.574	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA	L910	CICATRIZ QUELOIDE	39.500	0	39.500	60	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	51.155.075	0	51.155.075		

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

ELABORADO POR ALEJANDRA CORTES
REVISADO POR : DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION 11/10/22
Ubicación: S:\HOSPITAL\CUENTAS\2022\AGOSTO\MARZO

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Telefono 7 31 11 77
gerar.salud@pasto.gov.co
www.pasto.gov.co

108-AC-0101

VER: 1

Aprobacion 30-06-2021

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 12 de octubre de 2022
Unidad:	Regional de Aseguramiento de Salud N° 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.	66-7-20101-22
Constancia de recibido No.	3
Contratista:	TRAUMEDICAL
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE : CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEX Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, EXAMENES DE DAGNOSTICO, HOSPITALZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) 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 TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	*No aplica*

Pdo Edit com 3 12/10/2022

<table>
<tr><td>Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:</td><td>CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:
VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),
TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),</td></tr>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>01 de Julio de 2022 hasta el 31 de octubre de 2022</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>San Juan de Pasto</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Subintendente BRENDA YURI MENESES ESTRADA
Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Del: 23/08/2022 Al: 31/08/2022</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor Facturado</th><th>Valor amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>Servicios de Salud</td><td>$ 15.445.094</td><td>$ 15.445.094</td><td></td><td>$ 15.445.094</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.</td></tr>
</table>

N.	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
1	CTFE242975	21/08/2022	11.217.054	0	11.217.054
2	CTFE243010	24/08/2022	39.500	0	39.500
3	CTFE243143	24/08/2022	39.500	0	39.500
4	CTFE243172	24/08/2022	39.500	0	39.500
5	CTFE243218	22/08/2022	557.400	0	557.400
6	CTFE243239	25/08/2022	39.500	0	39.500
7	CTFE243241	25/08/2022	39.500	0	39.500
8	CTFE243252	25/08/2022	39.500	0	39.500
9	CTFE243279	25/08/2022	39.500	0	39.500
10	CTFE243283	25/08/2022	39.500	0	39.500
11	CTFE243297	23/08/2022	2.740.600	0	2.740.600
12	CTFE243303	26/08/2022	39.500	0	39.500
13	CTFE243388	29/08/2022	39.500	0	39.500
14	CTFE243434	29/08/2022	39.500	0	39.500
15	CTFE243446	29/08/2022	39.500	0	39.500
16	CTFE243591	22/08/2022	168.778	0	168.778
17	CTFE243775	31/08/2022	39.500	0	39.500
18	CTFE243797	31/08/2022	39.500	0	39.500
19	CTFE243842	31/08/2022	39.500	0	39.500
20	CTFE243861	31/08/2022	39.500	0	39.500
21	CTFE243863	31/08/2022	39.500	0	39.500
22	CTFE243903	29/08/2022	89.762	0	89.762
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 15.445.094		$ 15.445.094

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

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

Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. 97 y compromiso SIIF No. 71822.

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	SI	CUMPLE

	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		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada	SI	CUMPLE
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta 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 0312-13/02-2019	SI	Se recibe certificación de parafiscales a fecha 05 días del mes de septiembre de 2022
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud No 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.	SI	CUMPLE

Subintendente **BRENDA YURI MENESES ESTRADA**
Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor contrato 66-7-20101-22

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

Fecha 15 DE OCTUBRE 2022

N° 17562

RELACION DE FACTURA DE EMPRESA LINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL LTDA NIT 814006170 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20101-22

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 POLICIA NACIONAL, SE CONFIRMA DE SOE

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	5763	3/10/2022	CTFE242975	21/09/2022	19/09/2022	EMMA YEPEZ GONZALEZ	27.264.411	890226	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	11.217.054	0	11.217.054	76	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	5763	3/10/2022	CTFE243010	24/08/2022	24/08/2022	ELIANA PEÑA CERON	1.085.901.971	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M122	SINOVITIS VELONODULAR (PIGMENTADA)	39.500	0	39.500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	5763	3/10/2022	CTFE243143	24/08/2022	24/08/2022	CESAR LOAIZA BERMUDEZ	4.546.545	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S430	LUXACIÓN DE LA ARTICULACIÓN DEL HOMBRO	39.500	0	39.500	41	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	5763	3/10/2022	CTFE243172	24/08/2022	24/08/2022	JESUS MANCHABAJOY POPAYAN	1.086.017.817	890226	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	S623	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS	39.500	0	39.500	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	5763	3/10/2022	CTFE243218	22/08/2022	22/08/2022	ANDRES PORTILLA CEBALLOS	1.007.560.272	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN [illegible]	S626	FRACTURA DE OTROS DEDOS DE LA MANO	557.400	0	557.400	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	5763	3/10/2022	CTFE243239	25/08/2022	25/08/2022	RUTH SARCHI CHAMORRO	36.995.547	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39.500	0	39.500	61	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	5763	3/10/2022	CTFE243241	25/08/2022	25/08/2022	LUIS DIAZ CALDERON	12.996.605	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M198	ARTROSIS ESPECIFICADAS	39.500	0	39.500	53	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	5763	3/10/2022	CTFE243252	25/08/2022	25/08/2022	VISITACION NARVAEZ DE GALVEZ	27.107.793	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S960	TRAUMATISMO DEL TENDÓN Y MÚSCULO FLEXOR LARGO DEL PULGAR A NIVEL DE LA	39.500	0	39.500	65	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	5763	3/10/2022	CTFE243279	25/08/2022	25/08/2022	DIEGO TULCAN REYES	1.089.482.853	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M236	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	39.500	0	39.500	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	5763	3/10/2022	CTFE243283	25/08/2022	25/08/2022	JEYSON GRISALES GIRALDO	1.088.002.392	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S999	TRAUMATISMO DEL PIE Y DEL TOBILLO, NO ESPECIFICADO	39.500	0	39.500	32	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	5763	3/10/2022	CTFE243297	23/08/2022	23/08/2022	LEONOR PANTOJA DE CALDERON	27.218.518	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	M179	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	2.740.600	0	2.740.600	72	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	5763	3/10/2022	CTFE243303	26/08/202	26/08/202	JORGE GUERRERO CARVAJAL	1.114.396.622	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M841	FALTA DE CONSOLIDACIÓN DE FRACTURA [illegible]	39.500	0	39.500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	5763	3/10/2022	CTFE243388	29/08/2022	29/08/2022	TITO RODRIGUEZ PEREZ	1.085.680.493	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	39.500	0	39.500	25	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	5763	3/10/2022	CTFE243434	29/08/2022	29/08/2022	SULLY FERNANDEZ JURADO	59.314.615	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	39.500	0	39.500	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
15	5763	3/10/2022	CTFE243446	29/08/2022	29/08/2022	NELSON NUÑEZ PAJA	1.061.753.954	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S520	FRACTURA DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DEL CÚBITO	39.500	0	39.500	29	SIN MOTIVO DE GLOSA
16	5763	3/10/2022	CTFE243591	22/08/2022	22/08/2022	JULY IZQUIERDO ORDOÑEZ	52.996.216	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	S900	CONTUSIÓN DEL TOBILLO	168.778	0	168.778	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
17	5763	3/10/2022	CTFE243775	31/08/2022	31/08/2022	JULY IZQUIERDO ORDOÑEZ	52.996.216	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	39.500	0	39.500	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
18	5763	3/10/2022	CTFE243797	31/08/2022	31/08/2022	OSCAR GOMEZ REYES	86.070.600	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL [illegible]	39.500	0	39.500	40	SIN MOTIVO DE GLOSA
19	5763	3/10/2022	CTFE243842	31/08/2022	31/08/2022	OSCAR RIVERA	1.085.286.974	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M841	FALTA DE CONSOLIDACIÓN DE FRACTURA [illegible]	39.500	0	39.500	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
20	5763	3/10/2022	CTFE243861	31/08/2022	31/08/2022	GERSON CUASES GALVIS	1.085.316.037	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S423	FRACTURA DE LA DIÁFISIS DEL HÚMERO	39.500	0	39.500	27	SIN MOTIVO DE GLOSA
21	5763	3/10/2022	CTFE243863	31/08/2022	31/08/2022	NOE GUACHAVEZ ESPINOSA	13.950.182	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39.500	0	39.500	72	SIN MOTIVO DE GLOSA
22	5763	3/10/2022	CTFE243903	29/08/2022	29/08/2022	SERVIO MARTINEZ	93.363.709	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	S602	CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA [illegible]	89.762	0	89.762	57	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	15.445.094	0	15.445.094		

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

ELABORADO POR [illegible]
REVISADO POR: DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION: 15/09/22
Libro de [illegible]

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Telefono 7 31 81 72
[illegible]
www.policia.gov.co

108-AC-0001

VER. 1

Aprobacion: 30-08-2021

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 14 de octubre de 2022
Unidad:	Regional de Aseguramiento de Salud N° 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.	66-7-20101-22
Constancia de recibido No.	4
Contratista:	TRAUMEDICAL
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE : CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEX Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, EXAMENES DE DAGNOSTICO, HOSPITALZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) 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 TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN 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:	**CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:** **VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),** **TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),**
Plazo de ejecución:	01 de Julio de 2022 hasta el 31 de octubre de 2022

Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **BRENDA YURI MENESES ESTRADA** Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/09/2022 Al: 14/09/2022
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022	
Acta de recepción de bienes	No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES N°4	16	Servicios de Salud	$ 2.725.529	$ 2.725.529	$0	$ 2.725.529

N.	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
1	CTFE244002	1/09/2022	39.500	0	39.500
2	CTFE244078	3/09/2022	39.500	0	39.500
3	CTFE244081	3/09/2022	39.500	0	39.500
4	CTFE244090	3/09/2022	39.500	0	39.500
5	CTFE244142	5/09/2022	39.500	0	39.500
6	CTFE244148	5/09/2022	39.500	0	39.500
7	CTFE244163	5/09/2022	39.500	0	39.500
8	CTFE244188	5/09/2022	39.500	0	39.500
9	CTFE244190	5/09/2022	39.500	0	39.500
10	CTFE244248	1/09/2022	214.329	0	214.329
11	CTFE244261	6/09/2022	39.500	0	39.500
12	CTFE244272	6/09/2022	39.500	0	39.500
13	CTFE244294	6/09/2022	39.500	0	39.500
14	CTFE244298	6/09/2022	39.500	0	39.500

15	CTFE244366	7/09/2022	39.500	0	39.500
16	CTFE244373	7/09/2022	39.500	0	39.500
17	CTFE244379	7/09/2022	39.500	0	39.500
18	CTFE244380	7/09/2022	39.500	0	39.500
19	CTFE244410	7/09/2022	39.500	0	39.500
20	CTFE244417	7/09/2022	39.500	0	39.500
21	CTFE244422	7/09/2022	39.500	0	39.500
22	CTFE244423	7/09/2022	39.500	0	39.500
23	CTFE244435	7/09/2022	39.500	0	39.500
24	CTFE244489	7/09/2022	39.500	0	39.500
25	CTFE244512	7/09/2022	39.500	0	39.500
26	CTFE244542	5/09/2022	39.500	0	39.500
27	CTFE244558	8/09/2022	39.500	0	39.500
28	CTFE244583	8/09/2022	39.500	0	39.500
29	CTFE244601	8/09/2022	39.500	0	39.500
30	CTFE244704	10/09/2022	39.500	0	39.500
31	CTFE244708	10/09/2022	39.500	0	39.500
32	CTFE244710	10/09/2022	39.500	0	39.500
33	CTFE244713	10/09/2022	39.500	0	39.500
34	CTFE244726	10/09/2022	39.500	0	39.500
35	CTFE244736	12/09/2022	39.500	0	39.500
36	CTFE244745	12/09/2022	39.500	0	39.500
37	CTFE244774	12/09/2022	39.500	0	39.500
38	CTFE244791	12/09/2022	39.500	0	39.500
39	CTFE244802	12/09/2022	39.500	0	39.500
40	CTFE244806	12/09/2022	39.500	0	39.500
41	CTFE244854	12/09/2022	39.500	0	39.500
42	CTFE244860	12/09/2022	39.500	0	39.500
43	CTFE244957	13/09/2022	39.500	0	39.500
44	CTFE244966	13/09/2022	39.500	0	39.500
45	CTFE245031	12/09/2022	564.700	0	564.700
46	CTFE245076	14/09/2022	39.500	0	39.500
47	CTFE245085	14/09/2022	39.500	0	39.500
48	CTFE245092	13/09/2022	90.000	0	90.000
49	CTFE245094	14/09/2022	39.500	0	39.500
50	CTFE245116	14/09/2022	39.500	0	39.500
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 2.725.529**	**$ 0**	**$ 2.725.529**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

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

Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. 597 y compromiso SIIF No. 71822

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 deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada	SI	CUMPLE
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta 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 0312-13/02-2019	SI	Se recibe certificación de parafiscales a fecha 03 días del mes octubre de 2022
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud No 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.	SI	CUMPLE

Subintendente BRENDA YURI MENESES ESTRADA
Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor contrato 66-7-20101-22

Sr Angelo Lucet Lopez
19-10-2022

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

Fecha 11 DE OCTUBRE 2022

N° 17615

RELACION DE FACTURA DE EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL LTDA NIT 814006170 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20101-22

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 POLICIA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE

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	5870	4/10/2022	CTFE244002	1/09/2022	1/09/2022	DIDIO NARVAEZ FAJARDO	5.331.622	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M480	ESTENOSIS ESPINAL	39,500	0	39,500	79	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	5870	4/10/2022	CTFE244078	3/09/2022	3/09/2022	GERMAIN GARZON CORTES	80.281.184	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39,500	0	39,500	44	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	5870	4/10/2022	CTFE244081	3/09/2022	3/09/2022	IVE YEPEZ VARGAS	1.086.017.870	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	39,500	0	39,500	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	5870	4/10/2022	CTFE244090	3/09/2022	3/09/2022	HUGO ROSERO RIVAS	12.998.273	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATÍA	39,500	0	39,500	66	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	5870	4/10/2022	CTFE244142	5/09/2022	5/09/2022	ARLES PORTILLO AGARIME	1.004.192.971	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39,500	0	39,500	27	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	5870	4/10/2022	CTFE244148	5/09/2022	5/09/2022	HAROL BASTIDAS ESTUPIÑAN	1.085.902.821	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39,500	0	39,500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	5870	4/10/2022	CTFE244163	5/09/2022	5/09/2022	ELVIS ENRIQUEZ MARTINEZ	1.085.890.231	890382	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S524	FRACTURA DE LA DÁFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO	39,500	0	39,500	26	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	5870	4/10/2022	CTFE244188	5/09/2022	5/09/2022	ADRIAN MEJIA VILLOTA	98.337.697	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	39,500	0	39,500	46	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	5870	4/10/2022	CTFE244190	5/09/2022	5/09/2022	MAURO CHICAIZA PAZ	5.195.028	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S923	FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO	39,500	0	39,500	61	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	5870	4/10/2022	CTFE244248	1/09/2022	1/09/2022	ZARITH VEGA BASTIDAS	1.061.057.062	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	S900	CONTUSIÓN DEL TOBILLO	214,329	0	214,329	13	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	5870	4/10/2022	CTFE244261	6/09/2022	6/09/2022	JUAN LOPEZ LOPEZ	1.086.331.270	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	39,500	0	39,500	28	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	5870	4/10/2022	CTFE244272	6/09/2022	6/09/2022	JAVIER MENDEZ CALDERON	1.073.155.446	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S724	FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DEL FÉMUR	39,500	0	39,500	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	5870	4/10/2022	CTFE244294	6/09/2022	6/09/2022	OSCAR TOBAR TOBAR	12.744.790	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M513	DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL	39,500	0	39,500	42	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	5870	4/10/2022	CTFE244298	6/09/2022	6/09/2022	NELLY PARDO ARDINEGAS	30.735.744	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39,500	0	39,500	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
15	5870	4/10/2022	CTFE244366	7/09/2022	7/09/2022	EDWIN PANTOJA SANTACRUZ	1.087.006.151	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39,500	0	39,500	24	SIN MOTIVO DE GLOSA
16	5870	4/10/2022	CTFE244373	7/09/2022	7/09/2022	HAROL BASTIDAS ESTUPIÑAN	1.085.902.821	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M224	CONDROMALACIA DE LA RÓTULA	39,500	0	39,500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
17	5870	4/10/2022	CTFE244379	7/09/2022	7/09/2022	FRANCISCO OBANDO HIDALGO	12.968.220	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	39,500	0	39,500	56	SIN MOTIVO DE GLOSA
18	5870	4/10/2022	CTFE244380	7/09/2022	7/09/2022	OMAR REYES ORTIZ	80.912.684	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S623	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS	39,500	0	39,500	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
19	5870	4/10/2022	CTFE244410	7/09/2022	7/09/2022	EDITH SOLARTE SALAZAR	1.085.902.442	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S824	FRACTURA DEL PERONÉ SOLAMENTE	39,500	0	39,500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
20	5870	4/10/2022	CTFE244417	7/09/2022	7/09/2022	ROSARIO SILVA	27.103.192	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	39,500	0	39,500	61	SIN MOTIVO DE GLOSA
21	5870	4/10/2022	CTFE244422	7/09/2022	7/09/2022	AMERICA BENAVIDES TORRES	27.332.461	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39,500	0	39,500	66	SIN MOTIVO DE GLOSA
22	5870	4/10/2022	CTFE244423	7/09/2022	7/09/2022	ELVIA YEPES ARAUJO	27.284.386	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39,500	0	39,500	74	SIN MOTIVO DE GLOSA
23	5870	4/10/2022	CTFE244435	7/09/2022	7/09/2022	WASHINGTON QUIÑONEZ GUTIERREZ	1.087.119.656	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39,500	0	39,500	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
24	5870	4/10/2022	CTFE244489	7/09/2022	7/09/2022	SEGUNDO MOSQUERA TORRES	12.947.758	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39,500	0	39,500	66	SIN MOTIVO DE GLOSA
25	5870	4/10/2022	CTFE244512	7/09/2022	7/09/2022	ADRIAN MEJIA VILLOTA	98.337.697	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M518	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES	39,500	0	39,500	48	SIN MOTIVO DE GLOSA
26	5870	4/10/2022	CTFE244542	5/09/2022	5/09/2022	SEBASTIAN BENAVIDES PATIÑO	1.061.273.061	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M233	TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	39,500	0	39,500	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
27	5870	4/10/2022	CTFE244558	8/09/2022	8/09/2022	ORFA ASCUNTAR DE MORA	30.716.464	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	G560	SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO	39,500	0	39,500	63	SIN MOTIVO DE GLOSA
28	5870	4/10/2022	CTFE244583	8/09/2022	8/09/2022	FIDES TRUJILLO RODRIGUEZ	27.314.236	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M199	ARTROSIS ESPECIFICADAS	39,500	0	39,500	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
29	5870	4/10/2022	CTFE244601	8/09/2022	8/09/2022	JUAN GUERRERO LADINO	1.059.700.189	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M201	HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)	39,500	0	39,500	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
30	5870	4/10/2022	CTFE244704	10/09/2022	10/09/2022	CARMEN ACOSTA	66.977.976	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	39,500	0	39,500	46	SIN MOTIVO DE GLOSA
31	5870	4/10/2022	CTFE244708	10/09/2022	10/09/2022	JAIME ANDRADE CRUZ	87.570.315	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39,500	0	39,500	62	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
32	5870	4/10/2022	CTFE244710	10/09/2022	10/09/2022	DOLORES ESTRELLA MUÑOZ	30.741.619	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	39,500	0	39,500	54	SIN MOTIVO DE GLOSA
33	5870	4/10/2022	CTFE244713	10/09/2022	10/09/2022	ROBERTO ARELLANO ROJAS	5.203.321	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39,500	0	39,500	75	SIN MOTIVO DE GLOSA
34	5870	4/10/2022	CTFE244726	10/09/2022	10/09/2022	CLAUDIA HERNANDEZ BUCHELY	27.175.264	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	39,500	0	39,500	51	SIN MOTIVO DE GLOSA
35	5870	4/10/2022	CTFE244736	12/09/2022	12/09/2022	IVAN MUÑOZ PUERRES	12.944.585	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	39,500	0	39,500	57	SIN MOTIVO DE GLOSA
36	5870	4/10/2022	CTFE244745	12/09/2022	12/09/2022	LUIS MARTINEZ ESPINOZA	98.379.632	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	39,500	0	39,500	51	SIN MOTIVO DE GLOSA
37	5870	4/10/2022	CTFE244774	12/09/2022	12/09/2022	MANUEL BURBANO BURBANO	12.955.131	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39,500	0	39,500	73	SIN MOTIVO DE GLOSA
38	5870	4/10/2022	CTFE244791	12/09/2022	12/09/2022	MARIA BURBANO DE SALAZAR	27.075.116	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39,500	0	39,500	74	SIN MOTIVO DE GLOSA
39	5870	4/10/2022	CTFE244802	12/09/2022	12/09/2022	NANCY ENRIQUEZ GOMEZ	30.722.143	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39,500	0	39,500	60	SIN MOTIVO DE GLOSA
40	5870	4/10/2022	CTFE244806	12/09/2022	12/09/2022	JESUS ROMAN ESCOBAR	1.076.350.430	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39,500	0	39,500	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
41	5870	4/10/2022	CTFE244854	12/09/2022	12/09/2022	YOBANY ASMAZA PATIÑO	94.136.107	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M765	TENDINITIS ROTULIANA	39,500	0	39,500	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
42	5870	4/10/2022	CTFE244860	12/09/2022	12/09/2022	BERTO ACHICANOY CUASTUMAL	12.958.273	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S832	DESGARRO DE MENISCO, PRESENTE	39,500	0	39,500	65	SIN MOTIVO DE GLOSA
43	5870	4/10/2022	CTFE244957	13/09/2022	13/09/2022	OSCAR GARCIA SALAS	98.216.034	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39,500	0	39,500	38	SIN MOTIVO DE GLOSA
44	5870	4/10/2022	CTFE244966	13/09/2022	13/09/2022	PAULA HENAO CASTAÑO	1.110.469.370	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y	L910	CICATRIZ QUELOIDE	39,500	0	39,500	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
45	5870	4/10/2022	CTFE245031	12/09/2022	12/09/2022	JESUS MANCHABAJOY POPAYAN	1.085.017.617	736401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN	S923	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS	564,700	0	564,700	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
46	5870	4/10/2022	CTFE245076	14/09/2022	14/09/2022	MARLENE GIRALDO ANZOLA	37.807.227	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39,500	0	39,500	71	SIN MOTIVO DE GLOSA
47	5870	4/10/2022	CTFE245085	14/09/2022	14/09/2022	NOHEMI TOBAR DE RIVERA	27.218.464	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M238	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	39,500	0	39,500	79	SIN MOTIVO DE GLOSA
48	5870	4/10/2022	CTFE245092	13/09/2022	13/09/2022	LIBARDO LEDARDA BUCHELI	98.395.937	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGÍA	90,000	0	90,000	47	SIN MOTIVO DE GLOSA
49	5870	4/10/2022	CTFE245094	14/09/2022	14/09/2022	AMPARO MONTILLA DE PAZMIÑO	30.706.692	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	39,500	0	39,500	68	SIN MOTIVO DE GLOSA
50	5870	4/10/2022	CTFE245116	14/09/2022	14/09/2022	DEIBY FAJARDO ROSERO	87.575.196	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S460	TRAUMATISMO DEL TENDÓN DEL MANGUITO ROTADOR, NO	39,500	0	39,500	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	2.725.529	0	2.725.529		

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

ELABORADO POR:AIE EAREN CORTES
REVISADO POR : DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION: 13/10/22
Ubicacion D: SUPERVISORA 0282190944420

Carrera 26 19-115 Barrio Versalles
Telefono 7 33 11 77
denar.juzgados@cendoj.ramajudicial.gov.co
www.cendoj.ramajudicial.gov.co

YDS-AC-0001

VER: 5

Aprobacion 30-08-2021

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 14 de octubre de 2022
Unidad:	Regional de Aseguramiento de Salud N° 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.	66-7-20101-22
Constancia de recibido No.	5
Contratista:	TRAUMEDICAL
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE : CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEX Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, EXAMENES DE DAGNOSTICO, HOSPITALZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) 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 TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN 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:	**CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:** **VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),** **TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),**
Plazo de ejecución:	01 de Julio de 2022 hasta el 31 de octubre de 2022

<table>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>San Juan de Pasto</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Subintendente BRENDA YURI MENESES ESTRADA
Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Del: 14/09/2022 Al: 30/09/2022</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor Facturado</th><th>Valor amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>Servicios de Salud</td><td>$ 9,662,609</td><td>$ 9,662,609</td><td>$ 517,875</td><td>$ 9,144,734</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.</td></tr>
</table>

N.	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
1	CTFE245122	14/09/2022	39.500	0	39.500
2	CTFE245242	7/09/2022	3.715.439	383.600	3.715.439
3				9.375	
4	CTFE245291	1/09/2022	2.573.541	0	2.573.541
5	CTFE245313	15/09/2022	39.500	0	39.500
6	CTFE245330	15/09/2022	39.500	0	39.500
7	CTFE245401	31/08/2022	1.474.729	124.900	1.474.729
8	CTFE245407	17/09/2022	39.500	0	39.500
9	CTFE245416	17/09/2022	39.500	0	39.500
10	CTFE245429	17/09/2022	39.500	0	39.500
11	CTFE245468	19/09/2022	39.500	0	39.500
12	CTFE245494	19/09/2022	39.500	0	39.500
13	CTFE245504	19/09/2022	39.500	0	39.500
14	CTFE245507	19/09/2022	39.500	0	39.500

15	CTFE245508	19/09/2022	39.500	0	39.500
16	CTFE245510	19/09/2022	39.500	0	39.500
17	CTFE245679	20/09/2022	39.500	0	39.500
18	CTFE245685	20/09/2022	39.500	0	39.500
19	CTFE245867	21/09/2022	39.500	0	39.500
20	CTFE245882	6/07/2022	557.400	0	557.400
21	CTFE245930	22/09/2022	39.500	0	39.500
22	CTFE245933	22/09/2022	39.500	0	39.500
23	CTFE245954	22/09/2022	39.500	0	39.500
24	CTFE246068	24/09/2022	38.000	0	38.000
25	CTFE246106	26/09/2022	39.500	0	39.500
26	CTFE246109	26/09/2022	39.500	0	39.500
27	CTFE246114	26/09/2022	39.500	0	39.500
28	CTFE246176	26/09/2022	39.500	0	39.500
29	CTFE246182	26/09/2022	39.500	0	39.500
30	CTFE246192	26/09/2022	39.500	0	39.500
31	CTFE246195	26/09/2022	39.500	0	39.500
32	CTFE246260	27/09/2022	39.500	0	39.500
33	CTFE246338	27/09/2022	39.500	0	39.500
34	CTFE246341	27/09/2022	39.500	0	39.500
35	CTFE246414	28/09/2022	39.500	0	39.500
36	CTFE246479	28/09/2022	39.500	0	39.500
37	CTFE246634	29/09/2022	39.500	0	39.500
38	CTFE246732	30/09/2022	39.500	0	39.500
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 9.662.609**	**$ 517.875**	**$ 9.144.734**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

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

Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. 597 y compromiso SIIF No. 71822

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	SI	CUMPLE

	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		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada	SI	CUMPLE
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta 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 0312-13/02-2019	SI	Se recibe certificación de parafiscales a fecha 03 días del mes octubre de 2022
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud No 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.	SI	CUMPLE

Subintendente **BRENDA YURI MENESES ESTRADA**
Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor contrato 66-7-20101-22

Si Angie Lorena López
14-10-2022

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

Fecha 15 DE OCTUBRE 2022

N° 17616

RELACION DE FACTURA DE EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL LTDA NIT 814006170 900632798 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20101-22

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 POLICIA NACIONAL. SE

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	5869	4/10/2022	CTFE245122	14/09/2022	14/09/2022	YONY ANDRADE CORDOBA	87.473.529	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HÚMERO	39.500	0	39.500	43	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	5869	4/10/2022	CTFE245242	7/09/2022	2/09/2022	SEGUNDO ROSERO RUALES	5.282.513	10M002	HABITACION BIPERSONAL	E441	DESNUTRICIÓN PROTEICOCALÓRICA LEVE	3.715.439	383.600	3.322.464	81	601: N.P 2 DIAS DE INTERNACION , PTE ESTABLE DESDE EL DIA 5 CON AUTORIZACION
									ELECTROCARDIOGRAMA				9.375			308: NO SE EVIDENCIA LECTURA DE EKG
3	5869	4/10/2022	CTFE245291	1/09/2022	31/08/2022	CARLOS ESPINOZA	98.325.606	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	S860	TRAUMATISMO DEL TENDÓN DE AQUILES	2.573.541	0	2.573.541	52	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	5869	4/10/2022	CTFE245313	15/09/2022	15/09/2022	ALVARO ACOSTA PEREZ	98.145.008	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M773	ESPOLON CALCÁNEO	39.500	0	39.500	62	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	5869	4/10/2022	CTFE245330	15/09/2022	15/09/2022	EULER RIVERA ARCOS	12.745.607	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S860	TRAUMATISMO DEL TENDÓN DE AQUILES	39.500	0	39.500	43	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	5869	4/10/2022	CTFE245401	31/08/2022	29/08/2022	EDISON MUÑOZ GARCIA	1.131.084.380	39305	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PTES PRIMARIO	S800	CONTUSIÓN DE LA RODILLA	1.474.729	124.900	1.349.829	32	323: NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR TRASLADO , TENIENDO EN CUENTA QUE SANIDAD CUENTA CON AMBULANCIA BASICA
7	5869	4/10/2022	CTFE245407	17/09/2022	17/09/2022	CLAUDIA VIVEROS ESTRELLA	1.115.069.455	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M414	ESCOLIOSIS NEUROMUSCULAR	39.500	0	39.500	25	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	5869	4/10/2022	CTFE245416	17/09/2022	17/09/2022	RUTH ORDOÑEZ MAZUERA	30.711.416	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39.500	0	39.500	67	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	5869	4/10/2022	CTFE245429	17/09/2022	17/09/2022	CARLOS AYALA ROSERO	98.073.795	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39.500	0	39.500	42	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	5869	4/10/2022	CTFE245432	19/09/2022	19/09/2022	JAIME RUIZ	12.967.706	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	39.500	0	39.500	63	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	5869	4/10/2022	CTFE245468	19/09/2022	19/09/2022	GUENDIS RUBIO MUÑOZ	27.535.575	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39.500	0	39.500	55	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	5869	4/10/2022	CTFE245494	19/09/2022	19/09/2022	YERSON FLORES MALES	1.082.749.263	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M236	RUPTURA ESPONTÁNEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA	39.500	0	39.500	24	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	5869	4/10/2022	CTFE245504	19/09/2022	19/09/2022	DANIEL VALENCIA SANCHEZ	1.087.207.114	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39.500	0	39.500	25	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	5869	4/10/2022	CTFE245507	19/09/2022	19/09/2022	WILLIAM RAMOS BELTRAN	87.064.303	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39.500	0	39.500	38	SIN MOTIVO DE GLOSA
15	5869	4/10/2022	CTFE245508	19/09/2022	19/09/2022	JOSE YAMUEZ GUANARAN	5.344.331	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	39.500	0	39.500	61	SIN MOTIVO DE GLOSA
16	5869	4/10/2022	CTFE245510	19/09/2022	19/09/2022	JHON BOTINA BOTINA	1.085.259.915	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M770	EPICONDILITIS MEDIA	39.500	0	39.500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
17	5869	4/10/2022	CTFE245679	20/09/2022	20/09/2022	IRENE MORA MELO	1.085.273.497	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M201	HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)	39.500	0	39.500	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
18	5869	4/10/2022	CTFE245685	20/09/2022	20/09/2022	DUVAN JARAMILLO MORA	1.080.045.273	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA	S661	TRAUMATISMO DEL TENDÓN Y MÚSCULO FLEXOR DE OTRO DEDO A NIVEL DE LA	39.500	0	39.500	16	SIN MOTIVO DE GLOSA
19	5869	4/10/2022	CTFE245867	21/09/2022	21/09/2022	JOSE RIASCOS CAICEDO	1.085.260.616	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39.500	0	39.500	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
20	5869	4/10/2022	CTFE245882	6/07/2022	6/07/2022	ANDRES PORTILLA CEBALLOS	1.007.550.272	862801	"DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	557.400	0	557.400	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
21	5869	4/10/2022	CTFE245930	22/09/2022	22/09/2022	OMAR RAMOS MARTINEZ	87.573.539	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M544	LUMBOCIÁTICA+ LUMBAGO CON CIÁTICA	39.500	0	39.500	44	SIN MOTIVO DE GLOSA
22	5869	4/10/2022	CTFE245933	22/09/2022	22/09/2022	TERESA HUERTAS DE PANTOJA	31.252.806	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M199	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	39.500	0	39.500	72	SIN MOTIVO DE GLOSA
23	5869	4/10/2022	CTFE245954	22/09/2022	22/09/2022	ZARITH VEGA BASTIDAS	1.081.057.082	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	39.500	0	39.500	13	SIN MOTIVO DE GLOSA
24	5869	4/10/2022	CTFE246068	24/09/2022	24/09/2022	MAURO LOPEZ	5.248.597	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M751	SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	38.000	0	38.000	74	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
25	5869	4/10/2022	CTFE246106	26/09/2022	26/09/2022	FAIR REDIN MAGALLANES	1.087.199.829	890360	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39.500	0	39.500	28	SIN MOTIVO DE GLOSA
26	5869	4/10/2022	CTFE246109	26/09/2022	26/09/2022	JUAN SUAREZ LOSADA	83.252.720	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S620	FRACTURA DEL HUESO ESCAFOIDES [NAVICULAR] DE LA MANO	39.500	0	39.500	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
27	5869	4/10/2022	CTFE246114	26/09/2022	26/09/2022	HENRY REALPE VELASQUEZ	1.085.264.930	890360	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO	39.500	0	39.500	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
28	5869	4/10/2022	CTFE246176	26/09/2022	26/09/2022	VANESA POPAYAN PALACIOS	1.087.956.585	890360	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M765	TENDINITIS ROTULIANA	39.500	0	39.500	16	SIN MOTIVO DE GLOSA
29	5869	4/10/2022	CTFE246182	26/09/2022	26/09/2022	CARLOS RUIZ OTERO	12.979.290	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	G560	SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO	39.500	0	39.500	59	SIN MOTIVO DE GLOSA
30	5869	4/10/2022	CTFE246192	26/09/2022	26/09/2022	KELYN CHALACAN ORTEGA	1.088.737.268	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M765	TENDINITIS ROTULIANA	39.500	0	39.500	26	SIN MOTIVO DE GLOSA
31	5869	4/10/2022	CTFE246195	26/09/2022	26/09/2022	OMAR CHARRASQUIEL IBAÑEZ	1.063.076.567	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M235	INESTABILIDAD CRÓNICA DE LA RODILLA	39.500	0	39.500	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
32	5869	4/10/2022	CTFE246260	27/09/2022	27/09/2022	DANIEL ERAZO TORRES	1.085.269.981	890360	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39.500	0	39.500	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
33	5869	4/10/2022	CTFE246338	27/09/2022	27/09/2022	SERVIO MARTINEZ	93.363.709	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M255	DOLOR EN ARTICULACIÓN	39.500	0	39.500	57	SIN MOTIVO DE GLOSA
34	5869	4/10/2022	CTFE246341	27/09/2022	27/09/2022	JHONNIER ROSERO GOMEZ	1.001.091.884	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S623	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS	39.500	0	39.500	22	SIN MOTIVO DE GLOSA
35	5869	4/10/2022	CTFE246414	28/09/2022	28/09/2022	JANETH PANTOJA SANCHEZ	30.734.038	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M171	GONARTROSIS PRIMARIAS	39.500	0	39.500	56	SIN MOTIVO DE GLOSA
36	5869	4/10/2022	CTFE246479	28/09/2022	28/09/2022	ANEDT CUMBE PARRA	40.075.504	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M542	CERVICALGIA	39.500	0	39.500	43	SIN MOTIVO DE GLOSA
37	5869	4/10/2022	CTFE246634	29/09/2022	29/09/2022	DORIS ALVAREZ	36.930.887	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M235	INESTABILIDAD CRÓNICA DE LA RODILLA	39.500	0	39.500	52	SIN MOTIVO DE GLOSA
38	5869	4/10/2022	CTFE246732	30/09/2022	30/09/2022	DIEGO TULCAN REYES	1.089.482.653	890280	CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA	39.500	0	39.500	31	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	9'662.609	517.875	9'144.734		

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

ELABORADO POR:AUX KAREN CORTES
REVISADO POR : DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION :15/10/22
Ubicacion D: // HIPERVINCULO2021/03MARZO

Carrera 35 18-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
dersy.lopez@pasto.gov.co
www.pasto.gov.co

108-AC-0001

VER: 5

Aprobacion 30-06-2021