No.GS-2022- 114878 **UPRES-GUPAS**

San Juan de Pasto, 03 NOV 2022

Capitán **GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4. (E)
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	**01/10/2022**	**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. 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: 5**

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2022-073002	21/07/2022	20/05/2022 al 31/05/2022
2	GS-2022-073668	27/07/2022	1/06/2022 al 30/06/2022
3	GS-2022-086588	31/08/2022	01/07/2022 al 31/07/2022
4	GS-2022-095316	20/09/2022	01/08/2022 al 31/08/2022
5	GS-2022-106226	14/10/2022	01/09/2022 al 30/09/2022

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 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.
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.9442020491

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 3 cuentas de cobro del mes de octubre.
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	si	ninguna

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 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		
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	ninguna
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 carnet 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	ninguna

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 (164) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (61) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

3. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía 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 Tècnico-econòmico 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	87.785.135	97.53%
Valor total facturado	87.785.135	97.53%
Valor facturado pendiente de pago	22.509.844	25.01%
Valor pagado	65.275.291	72.52%
Valor pendiente de entrega	2.214.865	2.46%

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
13 del 03 noviembre 2022	$4.053.864	01/10/2022 al 31/10/2022	$4.053.864	0472022	$4.053.864	0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
14 del 03 noviembre 2022	$16.170.786	01/10/2022 al 31/10/2022	$16.170.786	0482022	$16.170.786	0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
15 del 03 noviembre 2022	$2.285.200	01/10/2022 al 31/10/2022	$$2.285.200	0492022	$2.285.200	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

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato No. 66-7-20014-22

Anexo: derecho a turno cuatro (3) folios, recibido a satisfacción ocho (08) folios, cuenta de cobro tres (3) folios, planilla de aportes tres (3) folios.

excel YA

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. 6634 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 374

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 01-11-2022

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

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

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

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 03 DE NOVIEMBRE 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 consultoría: 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.	13
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

<table>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___</td><td>No Aplica</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS
Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>01/10/2022 al 31/10/2022</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>Descrip-ción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>Reg. 4</td><td>16</td><td>concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20014/2022</td><td>4.053.864</td><td>4.053.864</td><td>0</td><td>4.053.864</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>NO APLICA</td></tr>
</table>

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FESM5306	7/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5307	7/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5308	7/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5309	7/10/2022	271.622	0	271.622
FESM5310	7/10/2022	14.612	0	14.612
FESM5311	7/10/2022	21.206	0	21.206
FESM5312	7/10/2022	299.540	0	299.540
FESM5313	7/10/2022	7.306	0	7.306
FESM5314	7/10/2022	7.306	0	7.306
FESM5325	8/10/2022	271.622	0	271.622
FESM5326	8/10/2022	271.622	0	271.622

FESM5327	8/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5328	8/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5329	8/10/2022	7.306	0	7.306
FESM5331	11/10/2022	7.306	0	7.306
FESM5336	11/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5337	11/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5341	11/10/2022	549.468	0	549.468
FESM5342	11/10/2022	216.113	0	216.113
FESM5343	12/10/2022	7.306	0	7.306
FESM5351	12/10/2022	7.306	0	7.306
FESM5357	13/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5371	14/10/2022	7.306	0	7.306
FESM5373	14/10/2022	35.224	0	35.224
FESM5374	14/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5381	14/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5390	18/10/2022	271.622	0	271.622
FESM5391	18/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5392	18/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5400	19/10/2022	35.224	0	35.224
FESM5412	21/10/2022	271.622	0	271.622
FESM5421	22/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5428	24/10/2022	21.206	0	21.206
FESM5433	25/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5439	25/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5445	26/10/2022	27.918	0	27.918
FESM5455	27/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8711	8/10/2022	7.306	0	7.306

FEJM8712	8/10/2022	271.622	0	271.622
FEJM8713	8/10/2022	7.306	0	7.306
FEJM8714	8/10/2022	185.863	0	185.863
FEJM8715	8/10/2022	144.699	0	144.699
FEJM8716	8/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8717	8/10/2022	35.224	0	35.224
FEJM8718	8/10/2022	7.306	0	7.306
FEJM8719	8/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8720	8/10/2022	89.813	0	89.813
FEJM8721	8/10/2022	7.306	0	7.306
FEJM8722	8/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8723	8/10/2022	137.214	0	137.214
Valor total bienes y/o servicios recibidos		4.053.864	0	4.053.864

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	SI	Si cumplió.

	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		
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 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

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20014-22

Sr Angie López
03/11/2022

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

N° 047-2022

Fecha 04 DE NOVIEMBRE 2022

RELACION DE FACTURA DE EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS PARA PAGO POR CONTRATO N° 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 POLICIA NACIONAL

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	6634	31/10/2022	FESM5306	07/10/2022	03/10/2022	PASTORA FUENMAYOR CERON	30 727 722	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	6634	31/10/2022	FESM5307	07/10/2022	04/10/2022	ALONSO QUIÑONES MALES	12 994 009	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K040	PULPITIS	27.918	0	27.918	56	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	6634	31/10/2022	FESM5308	07/10/2022	04/10/2022	FREDY CHAVEZ ARDILLA	87 574 175	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	41	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	6634	31/10/2022	FESM5309	07/10/2022	04/10/2022	CARLOS BENAVIDES VILLOTA	98 391 833	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN ODONTOLOGIA	K040	PULPITIS	271.622	0	271.622	47	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	6634	31/10/2022	FESM5310	07/10/2022	04/10/2022	DORIS PAZ HIDALGO	59 818 693	870455	RESTAURACION INTRAORALES PERIAPICALES UNA SUPERFICIE	K021	CARIES DE LA DENTINA	14.612	0	14.612	50	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	6634	31/10/2022	FESM5311	07/10/2022	05/10/2022	LUIS CAICEDO PORTILLA	98 339 853	232103	RESTAURACION DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	K021	CARIES DE LA DENTINA	21.206	0	21.206	55	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	6634	31/10/2022	FESM5312	07/10/2022	05/10/2022	DEBORAH VILLAMARIN RAMOS	1 081 275 798	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K041	NECROSIS DE LA PULPA GANGRENA DE LA PULPA	299.540	0	299.540	16	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	6634	31/10/2022	FESM5313	07/10/2022	05/10/2022	PAULA GARCIA VASQUEZ	1 086 134 531	870455	RESTAURACION INTRAORALES PERIAPICALES UNA SUPERFICIE	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	6634	31/10/2022	FESM5314	07/10/2022	05/10/2022	GLADYS AVILA SUAREZ	39 628 273	870455	RESTAURACION INTRAORALES PERIAPICALES UNA SUPERFICIE	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	44	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	6634	31/10/2022	FESM5325	08/10/2022	07/10/2022	DELFI GUEVARA CALDERON	1 085 271 157	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN ODONTOLOGIA	K045	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	271.622	0	271.622	33	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	6634	31/10/2022	FESM5326	08/10/2022	07/10/2022	MARCO BOLAÑOS ALVAREZ	12 999 374	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN ODONTOLOGIA	K040	PULPITIS	271.622	0	271.622	52	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	6634	31/10/2022	FESM5327	08/10/2022	07/10/2022	JULLY ONOFRE ERASO	1 085 250 498	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K040	PULPITIS	27.918	0	27.918	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	6634	31/10/2022	FESM5328	08/10/2022	07/10/2022	EVER ORDOÑEZ	12 998 173	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	52	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	6634	31/10/2022	FESM5329	08/10/2022	07/10/2022	GLORIA CHILANGUAY FUELTALA	36 990 013	870455	RESTAURACION INTRAORALES PERIAPICALES UNA SUPERFICIE	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	73	SIN MOTIVO DE GLOSA
15	6634	31/10/2022	FESM5331	11/10/2022	10/10/2022	MARIELA ARIAS VALLEJOS	59 829 326	870455	RESTAURACION INTRAORALES PERIAPICALES UNA SUPERFICIE	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	48	SIN MOTIVO DE GLOSA
16	6634	31/10/2022	FESM5336	11/10/2022	10/10/2022	YOMAR CALVACHE GUERRERO	12 990 689	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K040	PULPITIS	27.918	0	27.918	57	SIN MOTIVO DE GLOSA
17	6634	31/10/2022	FESM5337	11/10/2022	10/10/2022	KAROL ORREGO ESCOBAR	1 113 679 073	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	28	SIN MOTIVO DE GLOSA
18	6634	31/10/2022	FESM5341	11/10/2022	11/10/2022	ALBERTO BASTIDAS MARTINEZ	12 950 609	242300	PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA, ARCO VESTIBULAR)	K053	PERIODONTITIS CRÓNICA	549.468	0	549.468	75	SIN MOTIVO DE GLOSA
19	6634	31/10/2022	FESM5342	11/10/2022	11/10/2022	MARICELA VALLEJO CABRERA	1 085 249 132	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE	K052	PERIODONTITIS AGUDA	216.113	0	216.113	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
20	6634	31/10/2022	FESM5343	12/10/2022	12/10/2022	LUZ ARNEDO DIAZ	36 950 696	870455	RESTAURACION INTRAORALES PERIAPICALES UNA SUPERFICIE	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	42	SIN MOTIVO DE GLOSA
21	6634	31/10/2022	FESM5351	12/10/2022	12/10/2022	LERRY SALDAÑA NAVARRO	1 022 347 496	870455	RESTAURACION INTRAORALES PERIAPICALES UNA SUPERFICIE	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
22	6634	31/10/2022	FESM5357	13/10/2022	12/10/2022	GLORIA MUÑOZ GIL	43 082 301	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K053	PERIODONTITIS CRÓNICA	27.918	0	27.918	59	SIN MOTIVO DE GLOSA
23	6634	31/10/2022	FESM5371	14/10/2022	13/10/2022	YENNY ORTIZ CARRILLO	1 085 250 798	870455	RESTAURACION INTRAORALES PERIAPICALES UNA SUPERFICIE	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
24	6634	31/10/2022	FESM5373	14/10/2022	13/10/2022	CARMEN GENOY VILLARREAL	30 719 044	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	35.224	0	35.224	61	SIN MOTIVO DE GLOSA
25	6634	31/10/2022	FESM5374	14/10/2022	01/10/2022	MARICELA VALLEJO CABRERA	1 085 249 132	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	36	SIN MOTIVO DE GLOSA
26	6634	31/10/2022	FESM5381	14/10/2022	14/10/2022	FLOR RODRIGUEZ MATABAJOY	27.090 116	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	42	SIN MOTIVO DE GLOSA
27	6634	31/10/2022	FESM5390	18/10/2022	18/10/2022	ALONSO QUIÑONES MALES	12 994 009	232103	RESTAURACION DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	K040	PULPITIS	271.622	0	271.622	56	SIN MOTIVO DE GLOSA
28	6634	31/10/2022	FESM5391	18/10/2022	18/10/2022	JOSE PAZ ESPAÑA	5 348 322	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	83	SIN MOTIVO DE GLOSA
29	6634	31/10/2022	FESM5392	18/10/2022	18/10/2022	MARIA FIGUEROA ROSERO	30 729 058	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
30	6634	31/10/2022	FESM5400	19/10/2022	19/10/2022	AURA MENESES CLAROS	27.142 762	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K041	NECROSIS DE LA PULPA GANGRENA DE LA PULPA	35.224	0	35.224	52	SIN MOTIVO DE GLOSA
31	6634	31/10/2022	FESM5412	21/10/2022	21/10/2022	YOMAR CALVACHE GUERRERO	12.990.689	232103	RESTAURACION DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	K040	PULPITIS	271.622	0	271.622	57	SIN MOTIVO DE GLOSA
32	6634	31/10/2022	FESM5421	22/10/2022	22/10/2022	GLADYS AVILA SUAREZ	39.628.273	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	44	SIN MOTIVO DE GLOSA
33	6634	31/10/2022	FESM5428	24/10/2022	31/08/2022	HERMES JIMENEZ SANCHEZ	7.179.694	232103	RESTAURACION DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	K021	CARIES DE LA DENTINA	21.206	0	21.206	41	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	6634	31/10/2022	FESM5433	25/10/2022	17/09/2022	YOVANY MARTINEZ PORTILLA	51 733 638	890216	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	69	SIN MOTIVO DE GLOSA
35	6634	31/10/2022	FESM5439	25/10/2022	25/10/2022	JOSE MARTINEZ TOBAR	12 687 696	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	K053	PERIODONTITIS CRÓNICA	27.918	0	27.918	59	SIN MOTIVO DE GLOSA
36	6634	31/10/2022	FESM5445	26/10/2022	26/10/2022	DENIS MORA SANTANDER	59 706 787	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	K040	PULPITIS	27.918	0	27.918	43	SIN MOTIVO DE GLOSA
37	6634	31/10/2022	FESM5455	27/10/2022	26/10/2022	NATIVIDAD CASADIEGO TIRADO	27 804 691	890216	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	K040	PULPITIS	27.918	0	27.918	64	SIN MOTIVO DE GLOSA
38	6634	31/10/2022	FEJM8711	08/10/2022	05/10/2022	ADRIANA RAMOS HERNANDEZ	30 745 117	870455	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	52	SIN MOTIVO DE GLOSA
39	6634	31/10/2022	FEJM8712	08/10/2022	05/10/2022	MIGUEL CORDOBA OVIEDO	1 080 048 169	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA, GRANULOMA APICAL	271.622	0	271.622	15	SIN MOTIVO DE GLOSA
40	6634	31/10/2022	FEJM8713	08/10/2022	05/10/2022	JENIFER PABON BASTIDAS	1 080 044 018	870455	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	17	SIN MOTIVO DE GLOSA
41	6634	31/10/2022	FEJM8714	08/10/2022	31/10/2022	FABIO REINA ARCINIEGAS	87 070 740	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN	K040	PULPITIS	185.863	0	185.863	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
42	6634	31/10/2022	FEJM8715	08/10/2022	07/10/2022	SAMUEL DIAZ VILLOTA	1 080 700 814	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA +	K021	CARIES DE LA DENTINA	144.699	0	144.699	7	SIN MOTIVO DE GLOSA
43	6634	31/10/2022	FEJM8716	08/10/2022	07/10/2022	DANNA ESCOBAR CORDOBA	1 120 072 070	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	7	SIN MOTIVO DE GLOSA
44	6634	31/10/2022	FEJM8717	08/10/2022	03/10/2022	GLORIA MUÑOZ GIL	43 062 391	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	K055	OTRAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	35.224	0	35.224	59	SIN MOTIVO DE GLOSA
45	6634	31/10/2022	FEJM8718	08/10/2022	03/10/2022	NICOLAS FAJARDO MUÑOS	1 193 479 675	870455	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	21	SIN MOTIVO DE GLOSA
46	6634	31/10/2022	FEJM8719	08/10/2022	03/10/2022	GERARDO LUCERO REVELO	1 824 696	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	K040	PULPITIS	27.918	0	27.918	63	SIN MOTIVO DE GLOSA
47	6634	31/10/2022	FEJM8720	08/10/2022	03/10/2022	JESSICA ZAPTA VESLASQUEZ	1 042 771 828	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN	K040	PULPITIS	89.813	0	89.813	23	SIN MOTIVO DE GLOSA
48	6634	31/10/2022	FEJM8721	08/10/2022	04/10/2022	MIXTSI ARENALES CUASPA	1 085 249 818	870455	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	30	SIN MOTIVO DE GLOSA
49	6634	31/10/2022	FEJM8722	06/10/2022	06/10/2022	JULIO OBANDO MUÑOZ	12 998 490	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	58	SIN MOTIVO DE GLOSA
50	6634	31/10/2022	FEJM8723	06/10/2022	06/10/2022	CRISTHIAN ORTIZ CORDOBA	1 085 281 548	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	137.214	0	137.214	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	**4.053.864**	**0**	**4.053.864**		

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

ELABORADO POR TS-37 ALEJANDRA BENAVIDES
REVISADO POR DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION 04/11/22

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7311127
direccion.nariño@policia.gov.co
www.policia.gov.co

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
NIT 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	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
2022-10	2022-11	1728498668	9442020491	E	2022/11/08	2022/10/31	BANCOLOMBIA	0	$2,004,000

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	1085308975	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	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 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	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
8	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(8)**					$8,000,000	$1,280,000			$8,000,000	$320,000			$8,000,000	$320,000			$8,000,000	$84,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,280,000	$0	$0	$1,280,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,120,000	$0	$0	$1,120,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$84,000	$0	$0	$84,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$84,000	$0	$0	$84,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$320,000	$0	$0	$320,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$320,000	$0	$0	$320,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$120,000	$0	$0	$120,000
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				8	$2,004,000	$0	$0	$2,004,000

2022/10/28 08:42 PM

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

31/10/2022 11:50:18
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6634	RADICADA	31/10/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	5310	07/10/2022	14,612.00
DENAR	5309	07/10/2022	271,622.00
DENAR	5308	07/10/2022	27,918.00
DENAR	5307	07/10/2022	27,918.00
DENAR	5314	07/10/2022	7,306.00
DENAR	5311	07/10/2022	21,206.00
DENAR	5312	07/10/2022	299,540.00
DENAR	5313	07/10/2022	7,306.00
DENAR	5306	07/10/2022	27,918.00
DENAR	5329	08/10/2022	7,306.00
DENAR	5328	08/10/2022	27,918.00
DENAR	5327	08/10/2022	27,918.00
DENAR	5326	08/10/2022	271,622.00
DENAR	5325	08/10/2022	271,622.00
AR	8722	08/10/2022	27,918.00
DENAR	8723	08/10/2022	137,214.00
DENAR	8721	08/10/2022	7,306.00
DENAR	8720	08/10/2022	89,813.00
DENAR	8719	08/10/2022	27,918.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	4,053,864.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6634	RADICADA	31/10/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	8718	08/10/2022	7,306.00
DENAR	8717	08/10/2022	35,224.00
DENAR	8716	08/10/2022	27,918.00
DENAR	8715	08/10/2022	144,699.00
AR	8714	08/10/2022	185,863.00
DENAR	8713	08/10/2022	7,306.00
DENAR	8712	08/10/2022	271,622.00
DENAR	8711	08/10/2022	7,306.00
DENAR	5336	11/10/2022	27,918.00
DENAR	5337	11/10/2022	27,918.00
DENAR	5341	11/10/2022	549,468.00
DENAR	5342	11/10/2022	216,113.00
DENAR	5331	11/10/2022	7,306.00
DENAR	5343	12/10/2022	7,306.00
AR	5351	12/10/2022	7,306.00
DENAR	5357	13/10/2022	27,918.00
DENAR	5381	14/10/2022	27,918.00
DENAR	5371	14/10/2022	7,306.00
DENAR	5373	14/10/2022	35,224.00
DENAR	5374	14/10/2022	27,918.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	4,053,864.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6634	RADICADA	31/10/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	5392	18/10/2022	27,918.00
ENAR	5391	18/10/2022	27,918.00
DENAR	5390	18/10/2022	271,622.00
DENAR	5400	19/10/2022	35,224.00
AR	5412	21/10/2022	271,622.00
DENAR	5421	22/10/2022	27,918.00
DENAR	5428	24/10/2022	21,206.00
DENAR	5439	25/10/2022	27,918.00
DENAR	5433	25/10/2022	27,918.00
DENAR	5445	26/10/2022	27,918.00
DENAR	5455	27/10/2022	27,918.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	4,053,864.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	285920	Fecha Pre-Radicado	10/27/2022 2:38:19 PM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$4,053,864
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$4,053,864.00
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

6

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 047 2022

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/oct./2022

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20014

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	5306	07/10/2022	CC30727722	FUENMAYOR CERON PASTORA DEL T	27.918	0	0	27.918
2	5307	07/10/2022	CC12994069	QUIÑONES MALES ALONSO ROGERIO	27.918	0	0	27.918
3	5308	07/10/2022	CC87574175	CHAVEZ ARDILLA FREDY JAIR	27.918	0	0	27.918
4	5309	07/10/2022	CC98391833	BENAVIDES VILLOTA CARLOS RICARD	271.622	0	0	271.622
5	5310	07/10/2022	CC59818693	PAZ HIDALGO DORIS YAQUELINE	14.612	0	0	14.612
6	5311	07/10/2022	CC98339853	CAICEDO PORTILLA LUIS OLIVER	21.206	0	0	21.206
7	5312	07/10/2022	TI1081275798	VILLAMARIN RAMOS DEBORAH SOFIA	299.540	0	0	299.540
8	5313	07/10/2022	CC1086134521	GARCIA VASQUEZ PAULA ANDREA	7.306	0	0	7.306
9	5314	07/10/2022	CC39628273	AVILA SUAREZ GLADYS YOLANDA	7.306	0	0	7.306
10	5325	08/10/2022	CC1085271157	GUEVARA CALDERON DELFI ADELAID.	271.622	0	0	271.622
11	5326	08/10/2022	CC12999374	BOLAÑOS ALVAREZ MARCO ANTONIO	271.622	0	0	271.622
12	5327	08/10/2022	CC1085250468	ONOFRE ERASO JULLY ANA	27.918	0	0	27.918
13	5328	08/10/2022	CC12998173	ORDOÑEZ EVER JESUS	27.918	0	0	27.918
14	5329	08/10/2022	CC36990019	CHILANGUAY FUELTALA GLORIA ELIS/	7.306	0	0	7.306
15	5331	11/10/2022	CC59829326	ARIAS VALLEJOS MARIELA PATRICIA	7.306	0	0	7.306
16	5336	11/10/2022	CC12990689	CALVACHE GUERRERO YOMAR ARTU	27.918	0	0	27.918
17	5337	11/10/2022	CC1113679373	ORREGO ESCOBAR KAROL ANDREA	27.918	0	0	27.918
18	5341	11/10/2022	CC12950609	BASTIDAS MARTINEZ ALBERTO	549.468	0	0	549.468
19	5342	11/10/2022	CC1085249132	VALLEJO CABRERA MARICELA ELIZAE	216.113	0	0	216.113
20	5343	12/10/2022	CC36950698	ARNEDO DIAZ LUZ AIDA	7.306	0	0	7.306
21	5351	12/10/2022	CC1022347406	SALDAÑA NAVARRO LERRY	7.306	0	0	7.306
22	5357	13/10/2022	CC43062391	MUÑOZ GIL GLORIA INES	27.918	0	0	27.918
23	5371	14/10/2022	CC1085250798	ORTIZ CARRILLO YENNY CRISTINA	7.306	0	0	7.306
24	5373	14/10/2022	CC30719044	GENOY VILLARREAL CARMEN MARINA	35.224	0	0	35.224
25	5374	14/10/2022	CC1085249132	VALLEJO CABRERA MARICELA ELIZAE	27.918	0	0	27.918
26	5381	14/10/2022	CC27090116	RODRIGUEZ MATABAJOY FLOR AMPA	27.918	0	0	27.918
27	5390	18/10/2022	CC12994069	QUIÑONES MALES ALONSO ROGERIO	271.622	0	0	271.622
28	5391	18/10/2022	CC5348322	PAZ ESPAÑA JOSE VICTORIANO	27.918	0	0	27.918
29	5392	18/10/2022	CC30729058	FIGUEROA ROSERO MARIA CRISTINA	27.918	0	0	27.918
30	5400	19/10/2022	CC27142762	MENESES CLAROS AURA MARLEY	35.224	0	0	35.224
31	5412	21/10/2022	CC12990689	CALVACHE GUERRERO YOMAR ARTU	271.622	0	0	271.622
32	5421	22/10/2022	CC39628273	AVILA SUAREZ GLADYS YOLANDA	27.918	0	0	27.918
33	5428	24/10/2022	CC7179894	JIMENEZ SANCHEZ HERMES	21.206	0	0	21.206
34	5433	25/10/2022	CC51733638	MARTINEZ PORTILLA YOVANY DEL CA	27.918	0	0	27.918
35	5439	25/10/2022	CC12987886	MARTINEZ TOBAR JOSE CAMILO	27.918	0	0	27.918
36	5445	26/10/2022	CC59706787	MORA SANTANDER DENIS JANETH	27.918	0	0	27.918
37	5455	27/10/2022	CC27804691	CASADIEGO TIRADO NATIVIDAD INES	27.918	0	0	27.918
38	8711	08/10/2022	CC30745117	RAMOS HERNANDEZ ADRIANA YANET	7.306	0	0	7.306
39	8712	08/10/2022	TI1080048160	CORDOBA OVIEDO MIGUEL ANGEL	271.622	0	0	271.622
40	8713	08/10/2022	CC1080044018	PABON BASTIDAS JENIFER ALEXANDF	7.306	0	0	7.306
41	8714	08/10/2022	CC87070740	REINA ARCINIEGAS FABIO EDWIN	185.863	0	0	185.863
42	8715	08/10/2022	TI1080700814	DIAZ VILLOTA SAMUEL DAVID	144.699	0	0	144.699
43	8716	08/10/2022	RC1120072070	ESCOBAR CORDOBA DANNA ANTHON	27.918	0	0	27.918
44	8717	08/10/2022	CC43062391	MUÑOZ GIL GLORIA INES	35.224	0	0	35.224
45	8718	08/10/2022	TI1193479675	FAJARDO MUÑOS NICOLAS HERNAN	7.306	0	0	7.306
46	8719	08/10/2022	CC1824696	LUCERO REVELO GERARDO AURELIA	27.918	0	0	27.918
47	8720	08/10/2022	CC1042771826	ZAPTA VESLASQUEZ JESSICA	89.813	0	0	89.813
48	8721	08/10/2022	CC1085249818	ARENALES CUASPA MIXTSI JAZMIN	7.306	0	0	7.306
49	8722	08/10/2022	CC12986480	OBANDO MUÑOZ JULIO FRANCISCO	27.918	0	0	27.918
50	8723	08/10/2022	CC1085281548	ORTIZ CORDOBA CRISTHIAN ALEJANI	137.214	0	0	137.214

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	4.053.864
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	4.053.864

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Cordialmente,

Paola Montero Riascos
Representante Legal

Excel YA

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. 6635 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 374

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 01-11-2022

VALOR PAGO: _____

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: SM Especialidades

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 ARTÍCULO 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 03 DE NOVIEMBRE 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 consultoría: 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.	14
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:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño
Fecha de entrega certificada:	01/10/2022 al 31/10/2022
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descrip-ción 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	16.170.780	16.170.780	0	16.170.780

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FEJM8724	8/10/2022	411.642	0	411.642
FEJM8725	8/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8726	8/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8727	8/10/2022	274.428	0	274.428
FEJM8728	8/10/2022	137.214	0	137.214
FEJM8729	8/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8730	8/10/2022	137.214	0	137.214
FEJM8731	8/10/2022	65.177	0	65.177
FEJM8732	8/10/2022	274.428	0	274.428
FEJM8733	8/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8747	13/10/2022	7.306	0	7.306

FEJM8748	13/10/2022	152.183	0	152.183
FEJM8749	13/10/2022	317.432	0	317.432
FEJM8750	13/10/2022	14.612	0	14.612
FEJM8751	13/10/2022	353.013	0	353.013
FEJM8752	13/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8753	13/10/2022	7.306	0	7.306
FEJM8754	13/10/2022	271.622	0	271.622
FEJM8755	13/10/2022	271.622	0	271.622
FEJM8756	13/10/2022	137.214	0	137.214
FEJM8757	13/10/2022	274.428	0	274.428
FEJM8758	13/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8766	14/10/2022	669.736	0	669.736
FEJM8777	14/10/2022	274.428	0	274.428
FEJM8778	14/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8779	14/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8783	14/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8784	14/10/2022	410.393	0	410.393
FEJM8785	14/10/2022	198.781	0	198.781
FEJM8786	14/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8791	18/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8827	24/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8828	24/10/2022	274.428	0	274.428
FEJM8829	24/10/2022	137.214	0	137.214
FEJM8830	24/10/2022	137.214	0	137.214
FEJM8831	24/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8832	24/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8833	24/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8834	24/10/2022	185.863	0	185.863

FEJM8835	24/10/2022	69.676	0	69.676
FEJM8836	24/10/2022	1.381.939	0	1.381.939
FEJM8837	24/10/2022	789.247	0	789.247
FEJM8838	24/10/2022	931.746	0	931.746
FEJM8839	24/10/2022	986.691	0	986.691
FEJM8840	24/10/2022	271.622	0	271.622
FEJM8841	24/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8842	24/10/2022	137.214	0	137.214
FEJM8843	24/10/2022	411.642	0	411.642
FEJM8844	24/10/2022	633.057	0	633.057
FEJM8845	24/10/2022	27.918	0	27.918
Valor total bienes y/o servicios recibidos		16.170.780	0	16.170.780

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 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

Andrea V. Montero V.

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20014-22

SI Angie López
03/11/2022

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

Fecha 04 DE NOVIEMBRE 2022

N° 048-2022

RELACION DE FACTURA DE EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS PARA PAGO POR CONTRATO N° 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 POLICIA NACIONAL

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	6635	31/10/2022	FEJM8724	08/10/2022	08/10/2022	DORIS MARTINEZ DE ORTEGA	41.160.179	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	411.642	0	411.642	92	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	6635	31/10/2022	FEJM8725	08/10/2022	08/10/2022	MIRIAM MUÑOZ PALACIOS	1.060.041.685	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	6635	31/10/2022	FEJM8726	08/10/2022	08/10/2022	ANGELA AGREDA GUZMAN	1.081.052.259	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	6635	31/10/2022	FEJM8727	08/10/2022	08/10/2022	LEIDY BENAVIDES VIVAS	1.087.426.010	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	274.428	0	274.428	23	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	6635	31/10/2022	FEJM8728	08/10/2022	08/10/2022	GERARDO LUCERO REVELO	1.824.698	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	137.214	0	137.214	63	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	6635	31/10/2022	FEJM8729	08/10/2022	07/10/2022	CAMILO ERAZO TAPIA	1.004.236.065	890236	PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CONSULTA DE	K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	27.918	0	27.918	20	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	6635	31/10/2022	FEJM8730	08/10/2022	07/10/2022	YULIETH HERRERA RAMOS	1.193.139.230	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	137.214	0	137.214	19	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	6635	31/10/2022	FEJM8731	08/10/2022	07/10/2022	YULIETH HERRERA RAMOS	1.193.139.230	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR 30D	K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	65.177	0	65.177	19	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	6635	31/10/2022	FEJM8732	08/10/2022	07/10/2022	ZULLY GUERRERO ROSERO	1.233.189.992	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	274.428	0	274.428	25	SIN MOTIVO DE GLOSA
10	6635	31/10/2022	FEJM8733	08/10/2022	07/10/2022	MANUELA ROSERO OBANDO	1.060.047.689	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
11	6635	31/10/2022	FEJM8747	13/10/2022	08/10/2022	GERMAN RIASCOS ROSALES	98.370.282	870455	RESTAURACIÓN INTRAORALES PERIAPICALES MOLAR	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	55	SIN MOTIVO DE GLOSA
12	6635	31/10/2022	FEJM8748	13/10/2022	10/10/2022	VALERIN SANTACRUZ ARMERO	1.081.065.248	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	152.183	0	152.183	4	SIN MOTIVO DE GLOSA
13	6635	31/10/2022	FEJM8749	13/10/2022	10/10/2022	ALEXANDER VALLEJOS SAAVEDRA	1.080.069.621	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	317.432	0	317.432	3	SIN MOTIVO DE GLOSA
14	6635	31/10/2022	FEJM8750	13/10/2022	11/10/2022	DALIA JURADO SANTACRUZ	30.723.017	870455	RESTAURACIÓN INTRAORALES PERIAPICALES MOLAR	K021	CARIES DE LA DENTINA	14.612	0	14.612	60	SIN MOTIVO DE GLOSA
15	6635	31/10/2022	FEJM8751	13/10/2022	11/10/2022	CELESTE JOJOA ORTEGA	1.109.565.926	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	353.013	0	353.013	4	SIN MOTIVO DE GLOSA
16	6635	31/10/2022	FEJM8752	13/10/2022	11/10/2022	LIAM DIAZ MANCHABAJOY	1.080.704.353	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	4	SIN MOTIVO DE GLOSA
17	6635	31/10/2022	FEJM8753	13/10/2022	12/10/2022	OSCAR RIASCOS ROBY	12.993.075	870455	RESTAURACIÓN INTRAORALES PERIAPICALES MOLAR	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.306	0	7.306	54	SIN MOTIVO DE GLOSA
18	6635	31/10/2022	FEJM8754	13/10/2022	12/10/2022	PROSPERO GUERRA RODRIGUEZ	98.343.239	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE	K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FÍSTULA	271.622	0	271.622	57	SIN MOTIVO DE GLOSA
19	6635	31/10/2022	FEJM8755	13/10/2022	12/10/2022	SULLY FERNANDEZ JURADO	59.314.115	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE	K041	NECROSIS DE LA PULPA, GANGRENA DE LA PULPA	271.622	0	271.622	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
20	6635	31/10/2022	FEJM8756	13/10/2022	13/10/2022	YULY LUNA CHAUCANES	1.004.825.070	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	137.214	0	137.214	20	SIN MOTIVO DE GLOSA
21	6635	31/10/2022	FEJM8757	13/10/2022	13/10/2022	MELANY GONZALEZ ZAMORA	1.081.278.424	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	274.428	0	274.428	14	SIN MOTIVO DE GLOSA
22	6635	31/10/2022	FEJM8758	13/10/2022	13/10/2022	KAREN CORTES CHILLAMBO	1.082.694.157	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	23	SIN MOTIVO DE GLOSA
23	6635	31/10/2022	FEJM8766	14/10/2022	14/06/2022	JUAN MINOTA OBANDO	1.087.192.302	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	669.736	0	669.736	30	SIN MOTIVO DE GLOSA
24	6635	31/10/2022	FEJM8777	14/10/2022	14/10/2022	OSCAR BOLAÑOS ACOSTA	1.088.016.287	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	274.428	0	274.428	16	SIN MOTIVO DE GLOSA
25	6635	31/10/2022	FEJM8778	14/10/2022	14/10/2022	JINETH RAMOS ENRIQUEZ	1.004.217.231	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	19	SIN MOTIVO DE GLOSA
26	6635	31/10/2022	FEJM8779	14/10/2022	14/10/2022	JAVIER MENDEZ CALDERON	1.073.155.469	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CONSULTA DE	K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR	27.918	0	27.918	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
27	6635	31/10/2022	FEJM8783	14/10/2022	14/10/2022	NICOLAS NAZATE ERASO	1.080.699.470	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	9	SIN MOTIVO DE GLOSA
28	6635	31/10/2022	FEJM8784	14/10/2022	14/10/2022	DAYANA GARCIA ROMERO	1.011.237.944	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	410.393	0	410.393	7	SIN MOTIVO DE GLOSA
29	6635	31/10/2022	FEJM8785	14/10/2022	14/10/2022	ISAAC GUERRERO IGUA	1.080.054.812	870455	RESTAURACIÓN INTRAORALES PERIAPICALES MOLAR	K021	CARIES DE LA DENTINA	198.781	0	198.781	7	SIN MOTIVO DE GLOSA
30	6635	31/10/2022	FEJM8786	14/10/2022	14/10/2022	GABRIEL VILLAGOMEZ PRADO	1.080.066.682	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	5	SIN MOTIVO DE GLOSA
31	6635	31/10/2022	FEJM8791	18/10/2022	18/10/2022	DYLAN DAVILA CARATAR	1.080.071.251	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	2	SIN MOTIVO DE GLOSA
32	6635	31/10/2022	FEJM8827	24/10/2022	19/10/2022	NICOLAS CHANA AWAO	1.030.022.397	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	9	SIN MOTIVO DE GLOSA
33	6635	31/10/2022	FEJM8828	24/10/2022	19/10/2022	ANDREA QUIROGA RODRIGUEZ	1.113.669.151	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CONSULTA DE	K010	DIENTES INCLUIDOS	274.428	0	274.428	28	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	6635	31/10/2022	FEJM8829	24/10/2022	19/10/2022	YOHANA OBANDO DAVID	1 007 311 885	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	137.214	0	137.214	23	SIN MOTIVO DE GLOSA
35	6635	31/10/2022	FEJM8830	24/10/2022	19/10/2022	JULIO OBANDO MUÑOZ	12 966 480	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	137.214	0	137.214	56	SIN MOTIVO DE GLOSA
36	6635	31/10/2022	FEJM8831	24/10/2022	19/10/2022	GISELLA LOPEZ LUNA	1 080 040 167	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	18	SIN MOTIVO DE GLOSA
37	6635	31/10/2022	FEJM8832	24/10/2022	19/10/2022	ELIANA TOBAR BOLAÑOS	1 087 426 444	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	23	SIN MOTIVO DE GLOSA
38	6635	31/10/2022	FEJM8833	24/10/2022	19/10/2022	ANA BENAVIDES GARVELLO	1 081 057 067	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	13	SIN MOTIVO DE GLOSA
39	6635	31/10/2022	FEJM8834	24/10/2022	19/10/2022	MARIA SUAREZ BENAVIDES	27 388 728	232103	OBTURACION DENTAL CON IONÓMERO DE [illegible]	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA, GRANULOMA APICAL	185.863	0	185.863	41	SIN MOTIVO DE GLOSA
40	6635	31/10/2022	FEJM8835	24/10/2022	20/10/2022	LEONARDO GONZALES CHALAPUD	1 085 910 491	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRADICULAR DE [illegible]	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA, GRANULOMA APICAL	69.676	0	69.676	34	SIN MOTIVO DE GLOSA
41	6635	31/10/2022	FEJM8836	24/10/2022	20/10/2022	THIAGO DIAZ MONTILLA	1 081 267 050	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	1.381.939	0	1.381.939	4	SIN MOTIVO DE GLOSA
42	6635	31/10/2022	FEJM8837	24/10/2022	20/10/2022	ARIADNA BURGOS CHALACAN	1 080 070 935	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	789.247	0	789.247	3	SIN MOTIVO DE GLOSA
43	6635	31/10/2022	FEJM8838	24/10/2022	20/10/2022	JHOAN GUERRERO MUESES	1 084 195 281	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL CON RESINA DE [illegible]	K021	CARIES DE LA DENTINA	931.746	0	931.746	3	SIN MOTIVO DE GLOSA
44	6635	31/10/2022	FEJM8839	24/10/2022	20/10/2022	SAMUEL AHUMADA JIMENEZ	1 086 364 303	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	K021	CARIES DE LA DENTINA	986.691	0	986.691	3	SIN MOTIVO DE GLOSA
45	6635	31/10/2022	FEJM8840	24/10/2022	20/10/2022	CARLOS MUÑOZ GALLEGO	1 047 965 074	232103	OBTURACION DENTAL CON IONÓMERO DE [illegible]	K041	NECROSIS DE LA PULPA, GANGRENA DE LA PULPA	271.622	0	271.622	35	SIN MOTIVO DE GLOSA
46	6635	31/10/2022	FEJM8841	24/10/2022	20/10/2022	LUIS CHANA LUNA	1 080 043 989	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	17	SIN MOTIVO DE GLOSA
47	6635	31/10/2022	FEJM8842	24/10/2022	20/10/2022	FREDY CHAVEZ ARDILLA	87 574 175	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	137.214	0	137.214	41	SIN MOTIVO DE GLOSA
48	6635	31/10/2022	FEJM8843	24/10/2022	20/10/2022	ELIANA PORTILLA BARCO	37 086 173	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	K010	DIENTES INCLUIDOS	411.642	0	411.642	37	SIN MOTIVO DE GLOSA
49	6635	31/10/2022	FEJM8844	24/10/2022	20/10/2022	MARIO DELGADO SANTANDER	12 996 753	232103	OBTURACION DENTAL CON IONÓMERO DE [illegible]	K021	CARIES DE LA DENTINA	633.057	0	633.057	53	SIN MOTIVO DE GLOSA
50	6635	31/10/2022	FEJM8845	24/10/2022	21/10/2022	ANGELA BURBANO NARVAEZ	1 085 326 319	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN [illegible]	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	26	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	**16.170.780**	**0**	**16.170.780**		

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

ELABORADO POR: S-37 ALEJANDRA BENAVIDES
REVISADO POR: DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION: 04/11/22

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
Email: upsnari@saludcoop.gov.co
www.policia.gov.co

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
NIT 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	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
2022-10	2022-11	1728498668	94420200491	E	2022/11/08	2022/10/31	BANCOLOMBIA	0	$2,004,000

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	1085308975	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	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 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	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
8	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(8)**					$8,000,000	$1,280,000			$8,000,000	$320,000			$8,000,000	$320,000			$8,000,000	$84,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,280,000	$0	$0	$1,280,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,120,000	$0	$0	$1,120,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$84,000	$0	$0	$84,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$84,000	$0	$0	$84,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$320,000	$0	$0	$320,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$320,000	$0	$0	$320,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$120,000	$0	$0	$120,000
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				8	$2,004,000	$0	$0	$2,004,000

2022/10/28 08:42 PM

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

31/10/2022 11:50:48
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6635	RADICADA	31/10/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	8725	08/10/2022	548,856.00
DENAR	8733	08/10/2022	548,856.00
DENAR	8732	08/10/2022	274,428.00
DENAR	8731	08/10/2022	65,177.00
DENAR	8724	08/10/2022	411,642.00
DENAR	8729	08/10/2022	27,918.00
DENAR	8728	08/10/2022	137,214.00
DENAR	8727	08/10/2022	274,428.00
DENAR	8726	08/10/2022	548,856.00
DENAR	8730	08/10/2022	137,214.00
DENAR	8757	13/10/2022	274,428.00
DENAR	8756	13/10/2022	137,214.00
DENAR	8755	13/10/2022	271,622.00
DENAR	8754	13/10/2022	271,622.00
AR	8753	13/10/2022	7,306.00
DENAR	8752	13/10/2022	27,918.00
DENAR	8751	13/10/2022	353,013.00
DENAR	8750	13/10/2022	14,612.00
DENAR	8749	13/10/2022	317,432.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	16,170,780.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6635	RADICADA	31/10/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	8748	13/10/2022	152,183.00
DENAR	8758	13/10/2022	548,856.00
DENAR	8747	13/10/2022	7,306.00
R	8777	14/10/2022	274,428.00
DENAR	8766	14/10/2022	669,736.00
DENAR	8778	14/10/2022	548,856.00
DENAR	8786	14/10/2022	27,918.00
DENAR	8785	14/10/2022	198,781.00
DENAR	8784	14/10/2022	410,393.00
DENAR	8783	14/10/2022	27,918.00
DENAR	8779	14/10/2022	27,918.00
DENAR	8791	18/10/2022	27,918.00
DENAR	8828	24/10/2022	274,428.00
R	8829	24/10/2022	137,214.00
DENAR	8830	24/10/2022	137,214.00
DENAR	8831	24/10/2022	548,856.00
DENAR	8832	24/10/2022	548,856.00
DENAR	8833	24/10/2022	548,856.00
DENAR	8834	24/10/2022	185,863.00
DENAR	8835	24/10/2022	69,676.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	16,170,780.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

31/10/2022 11:50:48

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6635	RADICADA	31/10/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

ijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	8836	24/10/2022	1,381,939.00
DENAR	8837	24/10/2022	789,247.00
DENAR	8838	24/10/2022	931,746.00
DENAR	8839	24/10/2022	986,691.00
AR	8844	24/10/2022	633,057.00
DENAR	8843	24/10/2022	411,642.00
DENAR	8842	24/10/2022	137,214.00
DENAR	8841	24/10/2022	548,856.00
DENAR	8840	24/10/2022	271,622.00
DENAR	8845	24/10/2022	27,918.00
DENAR	8827	24/10/2022	27,918.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	16,170,780.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	285831	Fecha Pre-Radicado	10/27/2022 2:51:53 PM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$16,170,780
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$16,170,780.00
BASES/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

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 048 2022

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/oct./2022

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20014

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	8724	08/10/2022	CC41180179	MARTINEZ DE ORTEGA DORIS DEL CA	411.642	0	0	411.642
2	8725	08/10/2022	CC1080041685	MUÑOZ PALACIOS MIRIAM SHIRLEY	548.856	0	0	548.856
3	8726	08/10/2022	CC1081052259	AGREDA GUZMAN ANGELA CAROLINA	548.856	0	0	548.856
4	8727	08/10/2022	CC1087426010	BENAVIDES VIVAS LEIDY ANDREA	274.428	0	0	274.428
5	8728	08/10/2022	CC1824696	LUCERO REVELO GERARDO AURELIA	137.214	0	0	137.214
6	8729	08/10/2022	CC1004236065	ERAZO TAPIA CAMILO FRANCISCO	27.918	0	0	27.918
7	8730	08/10/2022	CC1193139230	HERRERA RAMOS YULIETH DANIELA	137.214	0	0	137.214
8	8731	08/10/2022	CC1193139230	HERRERA RAMOS YULIETH DANIELA	65.177	0	0	65.177
9	8732	08/10/2022	CC1233189992	GUERRERO ROSERO ZULLY DAYANA	274.428	0	0	274.428
10	8733	08/10/2022	TI1080047689	ROSERO OBANDO MANUELA ALEJANI	548.856	0	0	548.856
11	8747	13/10/2022	CC98370282	RIASCOS ROSALES GERMAN LAUREA	7.306	0	0	7.306
12	8748	13/10/2022	RC1081065248	SANTACRUZ ARMERO VALERIN SOFIA	152.183	0	0	152.183
13	8749	13/10/2022	RC1080069621	VALLEJOS SAAVEDRA ALEXANDER	317.432	0	0	317.432
14	8750	13/10/2022	CC30723017	JURADO SANTACRUZ DALIA ANGELA	14.612	0	0	14.612
15	8751	13/10/2022	RC1109565926	JOJOA ORTEGA CELESTE	353.013	0	0	353.013
16	8752	13/10/2022	NU1080704353	DIAZ MANCHABAJOY LIAM SANTIAGO	27.918	0	0	27.918
17	8753	13/10/2022	CC12992075	RIASCOS ROBY OSCAR ARTURO	7.306	0	0	7.306
18	8754	13/10/2022	CC98343239	GUERRA RODRIGUEZ PROSPERO AR	271.622	0	0	271.622
19	8755	13/10/2022	CC59314115	FERNANDEZ JURADO SULLY DAYANY	271.622	0	0	271.622
20	8756	13/10/2022	CC1004625070	LUNA CHAUCANES YULY DANIELA	137.214	0	0	137.214
21	8757	13/10/2022	TI1081278424	GONZALEZ ZAMORA MELANY TAMARA	274.428	0	0	274.428
22	8758	13/10/2022	CC1082694157	CORTES CHILLAMBO KAREN ADRIANA	548.856	0	0	548.856
23	8766	14/10/2022	CC1087192202	MINOTA OBANDO JUAN DAVID	669.736	0	0	669.736
24	8777	14/10/2022	TI1086016287	BOLAÑOS ACOSTA OSCAR MAURICIO	274.428	0	0	274.428
25	8778	14/10/2022	CC1004217231	RAMOS ENRIQUEZ JINETH FABIANA	548.856	0	0	548.856
26	8779	14/10/2022	CC1073155469	MENDEZ CALDERON JAVIER EDUARD	27.918	0	0	27.918
27	8783	14/10/2022	TI1080699470	NAZATE ERASO NICOLAS ALEJANDRO	27.918	0	0	27.918
28	8784	14/10/2022	RC1011237944	GARCIA ROMERO DAYANA MARCELA	410.393	0	0	410.393
29	8785	14/10/2022	RC1080064812	GUERRERO IGUA ISAAC FELIPE	198.781	0	0	198.781
30	8786	14/10/2022	RC1080066682	VILLAGOMEZ PRADO GABRIEL ALEJAI	27.918	0	0	27.918
31	8791	18/10/2022	RC1080071251	DAVILA CARATAR DYLAN STEVEN	27.918	0	0	27.918
32	8827	24/10/2022	TI1030022397	CHANA AWAD NICOLAS ALEJANDRO	27.918	0	0	27.918
33	8828	24/10/2022	CC1113669151	QUIROGA RODRIGUEZ ANDREA	274.428	0	0	274.428
34	8829	24/10/2022	CC1007311885	OBANDO DAVID YOHANA LIZETH	137.214	0	0	137.214
35	8830	24/10/2022	CC12986480	OBANDO MUÑOZ JULIO FRANCISCO	137.214	0	0	137.214
36	8831	24/10/2022	CC1080040167	LOPEZ LUNA GISELLA PATRICIA	548.856	0	0	548.856
37	8832	24/10/2022	CC1087426444	TOBAR BOLAÑOS ELIANA MARCELA	548.856	0	0	548.856
38	8833	24/10/2022	TI1081057067	BENAVIDES GARIVELLO ANA CATALIN	548.856	0	0	548.856
39	8834	24/10/2022	CC27388728	SUAREZ BENAVIDES MARIA ELENA	185.863	0	0	185.863
40	8835	24/10/2022	CC1085910491	GONZALES CHALAPUD LEONARDO FA	69.676	0	0	69.676
41	8836	24/10/2022	RC1081287050	DIAZ MONTILLA THIAGO GABRIEL	1.381.939	0	0	1.381.939
42	8837	24/10/2022	RC1080070936	BURGOS CHALACAN ARIADNA MILENA	789.247	0	0	789.247
43	8838	24/10/2022	RC1084195281	GUERRERO MUESES JHOAN SAMUEL	931.746	0	0	931.746
44	8839	24/10/2022	RC1086364303	AHUMADA JIMENEZ SAMUEL GEOVAN	986.691	0	0	986.691
45	8840	24/10/2022	CC1047965074	MUÑOZ GALLEGO CARLOS URIEL	271.622	0	0	271.622
46	8841	24/10/2022	TI1080043969	CHANA LUNA LUIS ALEJANDRO	548.856	0	0	548.856
47	8842	24/10/2022	CC87574175	CHAVEZ ARDILLA FREDY JAIR	137.214	0	0	137.214
48	8843	24/10/2022	CC37086173	PORTILLA BARCO ELIANA	411.642	0	0	411.642
49	8844	24/10/2022	CC12996753	DELGADO SANTANDER MARIO VICEN	633.057	0	0	633.057
50	8845	24/10/2022	CC1085326319	BURBANO NARVAEZ ANGELA GABRIEI	27.918	0	0	27.918

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	16.170.780
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	16.170.780

VALOR EN LETRAS:
DIEZ Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Cordialmente,



Paola Montero Riascos
Representante Legal

EXCEL YA

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. 6636 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 374

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 01-11-2022

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 SOPORTÁ 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). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 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 03 DE NOVIEMBRE 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 consultoría: 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.	15
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

<table>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___</td><td>No Aplica</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS
Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>01/31/2022 al 31/10/2022</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>Descrip-ción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>Reg. 4</td><td>16</td><td>concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20014/2022</td><td>2.285.200</td><td>2.285.200</td><td>0</td><td>2.285.200</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>NO APLICA</td></tr>
</table>

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FEJM8846	24/10/2022	48.025	0	48.025
FEJM8847	24/10/2022	7.600	0	7.600
FEJM8848	24/10/2022	998.987	0	998.987
FEJM8862	25/10/2022	281.792	0	281.792
FEJM8875	26/10/2022	27.918	0	27.918
FEJM8876	26/10/2022	69.676	0	69.676
FEJM8877	26/10/2022	548.856	0	548.856
FEJM8891	28/10/2022	274.428	0	274.428
FEJM8892	28/10/2022	27.918	0	27.918
Valor total bienes y/o servicios recibidos		2.285.200	0	2.285.200

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 ordenada y los	SI	Si cumplió.

	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

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20014-22

Si Angie López
03/11/2022

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

Fecha 04 DE NOVIEMBRE 2022

N° 049-2022

RELACION DE FACTURA DE EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS PARA PAGO POR CONTRATO N° 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 POLICIA NACIONAL

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	6636	31/10/2022	FEJM8846	24/10/2022	21/10/2022	MARIA MARCILLO VELEZ	1 061 266 443	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR + [illegible]	K021	CARIES DE LA DENTINA	48.025	0	48.025	5	SIN MOTIVO DE GLOSA
2	6636	31/10/2022	FEJM8847	24/10/2022	24/10/2022	DARWIN AZA LOPEZ	1 061 330 954	870451	INTRAORALES PERIAPICALES [illegible]	K021	CARIES DE LA DENTINA	7.600	0	7.600	26	SIN MOTIVO DE GLOSA
3	6636	31/10/2022	FEJM8848	24/10/2022	24/10/2022	MIGUEL CABRERA TORO	1 060 706 204	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO + [illegible]	K021	CARIES DE LA DENTINA	998.987	0	998.987	3	SIN MOTIVO DE GLOSA
4	6636	31/10/2022	FEJM8862	25/10/2022	17/10/2022	JUAN MINOTA OBANDO	1 087 192 202	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO BOD + [illegible]	K053	PERIODONTITIS CRÓNICA	281.792	0	281.792	39	SIN MOTIVO DE GLOSA
5	6636	31/10/2022	FEJM8875	26/10/2022	26/10/2022	YONDER USCATEGUI CAMARGO	88 275 817	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN [illegible]	K045	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA, GRANULOMA APICAL	27.918	0	27.918	38	SIN MOTIVO DE GLOSA
6	6636	31/10/2022	FEJM8876	26/10/2022	26/10/2022	EVER ORDOÑEZ	12 996 173	231209	QUIRURGICA MULTIRRADICULAR [illegible]	K083	RAÍZ DENTAL RETENIDA	69.676	0	69.676	52	SIN MOTIVO DE GLOSA
7	6636	31/10/2022	FEJM8877	26/10/2022	26/10/2022	ANGIE ORDOÑEZ CUMBE	1 113 354 592	231301	EXTRACCION DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA [illegible]	K010	DIENTES INCLUIDOS	548.856	0	548.856	15	SIN MOTIVO DE GLOSA
8	6636	31/10/2022	FEJM8891	28/10/2022	28/10/2022	SERGIO BOLAÑOS ACOSTA	1 085 044 566	231301	EXTRACCION DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA [illegible]	K010	DIENTES INCLUIDOS	274.428	0	274.428	17	SIN MOTIVO DE GLOSA
9	6636	31/10/2022	FEJM8892	28/10/2022	28/10/2022	ALAN MORA LEYTON	1 083 068 980	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN [illegible]	K021	CARIES DE LA DENTINA	27.918	0	27.918	4	SIN MOTIVO DE GLOSA
											VALOR A PAGAR	**2.285.200**	**0**	**2.285.200**		

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

ELABORADO POR TS-27 ALEJANDRA BEDOYES
REVISADO POR DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION : 04/11/22

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
[illegible]
www.policia.gov.co

103-AC-0001

VER 5

Aprobación 30-08-2021

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
NIT 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	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
2022-10	2022-11	1728498668	9442020491	E	2022/11/08	2022/10/31	BANCOLOMBIA	0	$2,004,000

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	
1	CC	1085308975	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		
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		
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		
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		
5	CC	1004489674	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		
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		
7	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		
8	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		
Total	**Afiliados(8)**					$8,000,000	$1,280,000			$8,000,000	$320,000			$8,000,000	$320,000			$8,000,000	$84,000		$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,280,000	$0	$0	$1,280,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,120,000	$0	$0	$1,120,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$84,000	$0	$0	$84,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$84,000	$0	$0	$84,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$320,000	$0	$0	$320,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$320,000	$0	$0	$320,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$120,000	$0	$0	$120,000
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				8	$2,004,000	$0	$0	$2,004,000

2022/10/28 08:42 PM

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
805022186
RADICACION DE CUENTAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

31/10/2022 11:51:00
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6636	RADICADA	31/10/2022	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	8846	24/10/2022	48,025.00
DENAR	8847	24/10/2022	7,600.00
DENAR	8848	24/10/2022	998,987.00
DENAR	8862	25/10/2022	281,792.00
DENAR	8875	26/10/2022	27,918.00
DENAR	8877	26/10/2022	548,656.00
DENAR	8876	26/10/2022	69,676.00
DENAR	8891	28/10/2022	274,428.00
DENAR	8892	28/10/2022	27,918.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	374	2022	2,285,200.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	286302	Fecha Pre-Radicado	10/28/2022 3:20:35 PM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$2,285,200
Cantidad de Facturas Registradas	9	Vlr Fin de Cargue	$2,285,200.00
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

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 049 2022

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/oct./2022

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20014

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	8846	24/10/2022	RC1081286443	MARCILLO VELEZ MARIA ANTONIA	48,025	0	0	48,025
2	8847	24/10/2022	CC1085330964	AZA LOPEZ DARWIN DUBAN	7,600	0	0	7,600
3	8848	24/10/2022	RC1080706204	CABRERA TORO MIGUEL ANGEL	998,987	0	0	998,987
4	8862	25/10/2022	CC1087192202	MINOTA OBANDO JUAN DAVID	281,792	0	0	281,792
5	8875	26/10/2022	CC88275817	USCATEGUI CAMARGO YONDER ENDI	27,918	0	0	27,918
6	8876	26/10/2022	CC12998173	ORDOÑEZ EVER JESUS	69,676	0	0	69,676
7	8877	26/10/2022	TI1118364592	ORDOÑEZ CUMBE ANGIE LORENA	548,856	0	0	548,856
8	8891	28/10/2022	TI1080044566	BOLAÑOS ACOSTA SERGIO EFREN	274,428	0	0	274,428
9	8892	28/10/2022	RC1080068980	MORA LEYTON ALAN JHOSEF	27,918	0	0	27,918

TOTAL FACTURAS:	9
VR FACTURADO:	2,285,200
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	2,285,200

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Cordialmente,



Paola Montero Riascos
Representante Legal