GS-2022-129616-DENAR



**No. GS-2022 -** **UPRES-JEFAD**

San Juan de Pasto, 5 de diciembre 2022

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

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

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO_ X __ O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Desde | 01/11/2022 | Hasta | 30/11/2022 |

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

**INFORMACIÓN GENERAL:**

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

| No. | RADICADO GEPOL | FECHA DE PRESENTACIÓN | PERÍODO REPORTADO |
|---|---|---|---|
| 1 | GS-2022-081642-DENAR | 17-08-2022 | 01-07-2022 Hasta 31-07-2022 |
| 2 | GS-2022-089031-DENAR | 06-09-2022 | 01-08-2022 Hasta 31-08-2022 |
| 3 | GS-2022-101716-DENAR | 05-10-2022 | 01-09-2022 Hasta 30-09-2022 |
| 4 | GS-2022-117539-DENAR | 01-11-2022 | 01-10-2022 Hasta 31-10-2022 |

**Información del contrato u orden de compra**

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

194788888

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 6 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

| | |
|---|---|
| Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" |
| **Contratista** | **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S** |
| **Representante legal** | **GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA CC. 94.061.811 expedida en Cali-Valle.** |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | **CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:**<br>**VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),**<br>**CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:**<br>**VALOR: Ciento Cincuenta millones de pesos ($150.000.000) M/cte**<br>**TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150 .000.000,00),** |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | **N/A** |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES PESOS ($150 .000.000,00),** |
| **Plazo de ejecución inicial** | 31 de octubre de 2022 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 01 de julio de 2022 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | 31 de octubre de 2022 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 01 de noviembre de 2022 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 30 de noviembre de 2022 |
| **Adiciones** | **N/A** |
| **Modificatorios** | SI 001 |
| **Prorrogas** | Prorroga en tiempo desde el 01-11-20220 hasta el 30-11-2022 |
| **Otros** | **N/A** |

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

**1.1 Acciones adelantadas:**

**2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|

Fiel copia del original brenda meneses

194788808

GS-2022-129616-DENAR



| | | |
|---|---|---|
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ... | SI | el suscrito revisor fiscal de Traumedical Sociedad por acciones simplificada TRAUMEDICAL, certifica el pago de aportes relacionados con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, pensiones, aportes a Caja de Compensación Familiar, ICBF Y SENA, para constancia se certificaciones mensuales correspondiente a cada mes. |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| **DE CARÁCTER TÉCNICO:** (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) | | |
| 4. PARÁGRAFO 3: PLATAFORMA SECOP II El contratista deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP 11 con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago. | SI | Frente a esta condición el contratista cumple con lo especificado, Entregando cuenta de cobro correspondiente al mes establecido facturado. |
| 15. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.<br>✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.<br>✓ Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.<br>✓ RIPS de atenciones prestadas<br>✓ Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).<br>✓ Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente.<br>✓ La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso. | SI | Frente a esta condición el contratista cumple con lo especificado, Entregando cuenta de cobro correspondiente al mes establecido facturado.<br><br>Dentro de la cuenta de cobro se evidencia pago de parafiscales correspondiente al mes en cuestión. |
| 16. El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño | SI | |

Documento original brenda.meneses

194788888

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

**a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA**

En el presente informe se concilio glosa de factura No 17472, correspondiente a facturación en el mes de agosto.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (153) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

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

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

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y

Copia del original brenda.meneses

GS-2022-129616-DENAR



posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

**PLATAFORMA SECOP II**
El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago

Los Pagos se podrán realizar a la siguiente cuenta, así:

**NOMBRE BENEFICIARIO:** CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL
**BANCO**: BANCO DE OCCIDENTE
**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE
**NUMERO DE CUENTA:** 039-09328-1
**OFICINA:**

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| **a. Balance general de pagos y entregas** | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato u orden de compra** |
| Valor total del contrato u orden de compra | 150.000.000 | 100% |
| Valor total de las entregas | 125.855.777 | 80.2 % |
| Valor total facturado | 125.855.777 | 80.2 % |
| Valor facturado pendiente de pago | 19.780.750 | 19,8 % |
| Valor pagado | 106.075.027 | 80.2% |
| Valor pendiente de entrega | 24.144.223 | 24% |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4274 | $1.117.600 | Glosa Conciliada 07-07-2022 Al 17-07-2022 | $1.117.600 | 17472 | $1.117.600 | 0 | consultar SECOP II o Tesorería unidad |
| 6729 | $3.686.334 | 01-10-2022 Al 19-10-2022 | $3.686.334 | 17673 | $3.686.334 | 0 | consultar SECOP II o Tesorería unidad |
| 6730 | $15.056.516 | 19-10-2022 Al 31-10-2022 | $15.056.516 | 17683 | $14.976.816 | $79.700 | consultar SECOP II o Tesorería unidad |

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

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

### *5.* RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista junto con su personal ha sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

### 6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI __x_** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros) |
| | **NO___** | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

Atentamente,

Firma_____

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

Fiel copia del original bren... Meneses

194788818

| Página 1 de 4 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto, 12 de octubre de 2022 |
| Unidad: | Regional de Aseguramiento de Salud N° 4 |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 66-7-20101-22 |
| Constancia de recibido No. | 6 |
| Contratista: | TRAUMEDICAL |
| NIT del contratista: | 814006170 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE : CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEX Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, EXAMENES DE DAGNOSTICO, HOSPITALZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA". |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | *No aplica* |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | **CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:**<br>**VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),**<br>**TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),** |
| Plazo de ejecución: | 01 de Julio de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2022 |

Fiel copia de la original
Agenda.meneses
194788888

| Página 2 de 4 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | San Juan de Pasto |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Subintendente **BRENDA YURI MENESES ESTRADA**<br>Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño |
| Fecha de entrega certificada: | Del: 01/10/2022 Al: 19/10/2022 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022 | |
| Acta de recepción de bienes | No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud. |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor Facturado | Valor amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES N°4 | 16 | Servicios de Salud | $ 3.686.334 | $ 3.686.334 | $ 0 | $ 3.686.334 |

| N. | N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | VR. FACTURADO | VR. GLOSA INICIAL | VR. A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CTFE246882 | 1/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 2 | CTFE246886 | 1/10/2022 | 28.900 | 0 | 28.900 |
| 3 | CTFE246904 | 3/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 4 | CTFE246973 | 3/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 5 | CTFE247001 | 4/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 6 | CTFE247005 | 4/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 7 | CTFE247021 | 4/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 8 | CTFE247025 | 4/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 9 | CTFE247045 | 4/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 10 | CTFE247114 | 5/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 11 | CTFE247136 | 5/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 12 | CTFE247149 | 5/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 13 | CTFE247171 | 5/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 14 | CTFE247174 | 5/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |

Es copia del original brenda.meneses

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | CTFE247232 | 5/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 16 | CTFE247266 | 6/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 17 | CTFE247299 | 6/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 18 | CTFE247301 | 6/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 19 | CTFE247331 | 7/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 20 | CTFE247396 | 8/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 21 | CTFE247412 | 8/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 22 | CTFE247439 | 10/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 23 | CTFE247453 | 10/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 24 | CTFE247468 | 10/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 25 | CTFE247476 | 10/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 26 | CTFE247484 | 10/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 27 | CTFE247546 | 11/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 28 | CTFE247552 | 11/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 29 | CTFE247633 | 11/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 30 | CTFE247635 | 11/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 31 | CTFE247647 | 12/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 32 | CTFE247660 | 12/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 33 | CTFE247704 | 12/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 34 | CTFE247723 | 12/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 35 | CTFE247726 | 12/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 36 | CTFE247738 | 12/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 37 | CTFE247889 | 13/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 38 | CTFE247897 | 13/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 39 | CTFE247918 | 13/10/2022 | 15.434 | 0 | 15.434 |
| 40 | CTFE248001 | 15/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 41 | CTFE248057 | 18/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 42 | CTFE248076 | 18/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 43 | CTFE248089 | 18/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 44 | CTFE248095 | 18/10/2022 | 1.785.500 | 0 | 1.785.500 |
| 45 | CTFE248196 | 19/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 46 | CTFE248198 | 19/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 47 | CTFE248222 | 19/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 48 | CTFE248231 | 19/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 49 | CTFE248253 | 19/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 50 | CTFE248315 | 19/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | | **$ 3.686.334** | **$0** | **$ 3.686.334** |

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

Fiel copia del Original brenda.meneses

| | | |
|---|---|---|
| Página 4 de 4 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

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

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

| No | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO Si__ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado | SI | CUMPLE |
| 2 | Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias | SI | CUMPLE |
| 3 | En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada | SI | CUMPLE |
| 4 | El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019 | SI | Se recibe certificación de parafiscales a fecha 01 días del mes noviembre de 2022 |
| 5 | El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud No 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios. | SI | CUMPLE |

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

Si Angie Lopez
15/11/22

Fiel copia original brenda.meneses

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

Fecha :3 DE NOVIEMBRE 2022

Traumedical

N° 17673

## RELACION DE FACTURA DE EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S NIT. 805022186-6 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20101-22

ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

| 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 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE246882 | 01/10/2022 | 01/10/2022 | JOSE RISUEÑO RUEDA | 12.982.836 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 62 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 2 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE246886 | 01/10/2022 | 01/10/2022 | JESUS MANCHABAJOY POPAYAN | 1.086.017.817 | 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO + | S623 | FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS | 28.900 | 0 | 28.900 | 32 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 3 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE246904 | 03/10/2022 | 03/10/2022 | YOAN LOPEZ RODRIGUEZ | 98.196.707 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | M799 | TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 38 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 4 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE246973 | 03/10/2022 | 03/10/2022 | EDER MORA TARAPUEZ | 1.085.897.767 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | S835 | ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL | 39.500 | 0 | 39.500 | 37 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 5 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247001 | 04/10/2022 | 04/10/2022 | EULER RIVERA ARCOS | 12.745.607 | 890226 | CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA | S860 | TRAUMATISMO DEL TENDÓN DE AQUILES | 39.500 | 0 | 39.500 | 43 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 6 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247005 | 04/10/2022 | 04/10/2022 | ANDRES PORTILLA PASUY | 1.085.328.718 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M518 | OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS | 39.500 | 0 | 39.500 | 26 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 7 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247021 | 04/10/2022 | 04/10/2022 | KEVIN BARRAGAN HURTADO | 36.281.834 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M773 | ESPOLON CALCÁNEO | 39.500 | 0 | 39.500 | 52 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 8 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247025 | 04/10/2022 | 04/10/2022 | EDGAR ORTEGA PANTOJA | 87.061.879 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | G560 | SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO | 39.500 | 0 | 39.500 | 39 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 9 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247045 | 04/10/2022 | 04/10/2022 | DANILO CORDOBA ENRIQUEZ | 1.081.593.583 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR | S617 | HERIDAS MULTIPLES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO | 39.500 | 0 | 39.500 | 31 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 10 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247114 | 05/10/2022 | 05/10/2022 | DIANA CRUZ JARAMILLO | 33.818.593 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | M760 | TENDINITIS DEL GLÚTEO | 39.500 | 0 | 39.500 | 44 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 11 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247136 | 05/10/2022 | 05/10/2022 | ALONSO ARIAS GUERRERO | 5.308.783 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | S800 | CONTUSIÓN DE LA RODILLA | 39.500 | 0 | 39.500 | 81 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 12 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247149 | 05/10/2022 | 05/10/2022 | ANA MORENO ERASO | 30.713.072 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M160 | COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL | 39.500 | 0 | 39.500 | 65 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 13 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247171 | 05/10/2022 | 05/10/2022 | JULIAN LUCERO ORTIZ | 1.085.290.915 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M239 | TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 31 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 14 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247174 | 05/10/2022 | 05/10/2022 | ANCISAR LAGOS NARVAEZ | 87.491.442 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M799 | TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 44 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 15 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247232 | 05/10/2022 | 05/10/2022 | MARIA DE LA TORRE ALARCON | 30.706.478 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M461 | SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE | 39.500 | 0 | 39.500 | 68 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 16 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247266 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | WIDINSON RIASCOS TITISTAR | 1.004.214.125 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | S420 | FRACTURA DE LA CLAVÍCULA | 39.500 | 0 | 39.500 | 22 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 17 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247299 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | GUSTAVO GONZALEZ MARTINEZ | 80.059.489 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | S430 | LUXACIÓN DE LA ARTICULACIÓN DEL HOMBRO | 39.500 | 0 | 39.500 | 41 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 18 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247301 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | MOISES CALDERON CORAL | 12.992.442 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M674 | GANGLIÓN | 39.500 | 0 | 39.500 | 55 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 19 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247331 | 07/10/2022 | 07/10/2022 | YANETH ESPINOZA | 27.487.713 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | M765 | TENDINITIS ROTULIANA | 39.500 | 0 | 39.500 | 49 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 20 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247396 | 08/10/2022 | 08/10/2022 | GLADIS TAIMBUD BOLAÑOS | 59.817.633 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 50 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 21 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247412 | 08/10/2022 | 08/10/2022 | EDISON DELGADO BURBANO | 1.131.085.057 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | R520 | DOLOR AGUDO | 39.500 | 0 | 39.500 | 28 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 22 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247439 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | OSCAR NARVAEZ MERA | 87.472.119 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M939 | OSTEOCONDROPATÍA, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 49 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 23 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247453 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | ANA LASSO HUERFANO | 30.718.219 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M239 | TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 62 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 24 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247468 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | JAVIER MARTINEZ ORDOÑEZ | 87.573.343 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M939 | OSTEOCONDROPATÍA, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 46 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 25 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247476 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | WILLIAN CABRERA PUCHANA | 1.085.248.360 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M238 | OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA | 39.500 | 0 | 39.500 | 36 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 26 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247484 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | ADRIAN MEJIA VILLOTA | 98.337.697 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | S835 | ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL | 39.500 | 0 | 39.500 | 48 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 27 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247546 | 11/10/2022 | 11/10/2022 | ANA LASSO DE ROMO | 27.292.305 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | D172 | LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTÁNEO | 39.500 | 0 | 39.500 | 88 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 28 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247552 | 11/10/2022 | 11/10/2022 | ESPERANZA GUERRERO ERAZO | 27.535.286 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M480 | ESTENOSIS ESPINAL | 39.500 | 0 | 39.500 | 55 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 29 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247633 | 11/10/2022 | 11/10/2022 | YONY ANDRADE CORDOBA | 87.473.529 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M511 | TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA | 39.500 | 0 | 39.500 | 44 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 30 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247635 | 11/10/2022 | 11/10/2022 | GLORIA PANTOJA RUALES | 30.745.841 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M511 | TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA | 39.500 | 0 | 39.500 | 55 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 31 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247647 | 12/10/2022 | 12/10/2022 | ALDERMAR CAMPIÑO ARCINIEGAS | 89.002.755 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M751 | SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 47 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 32 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247660 | 12/10/2022 | 12/10/2022 | ROBER CHANA RODRIGUEZ | 12.748.306 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | S835 | ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL | 39.500 | 0 | 39.500 | 42 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 33 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247704 | 12/10/2022 | 12/10/2022 | SEBASTIAN BENAVIDES PATIÑO | 1.081.273.081 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | S835 | TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL | 39.500 | 0 | 39.500 | 18 | SIN MOTIVO DE GLOSA |

Radicado Glosas Traumedical



GS-2022-129616-DENAR

| 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 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247723 | 12/10/2022 | 12/10/2022 | GLORIA HIDALGO BOTINA | 59.814.672 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M169 | COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 52 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 35 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247726 | 12/10/2022 | 12/10/2022 | JULIAN OROZCO GARCIA | 94.193.506 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M239 | TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 41 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 36 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247738 | 12/10/2022 | 12/10/2022 | MARIA DIAZ | 30.706.197 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M751 | SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 68 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 37 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247889 | 13/10/2022 | 13/10/2022 | LUIS DIAZ CALDERON | 12.996.605 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | M198 | ARTROSIS ESPECIFICADAS | 39.500 | 0 | 39.500 | 53 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 38 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247897 | 13/10/2022 | 13/10/2022 | SILVIO PAZ YAQUENO | 12.972.269 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | S850 | TRAUMATISMO DEL TENDÓN DE AQUILES | 39.500 | 0 | 39.500 | 63 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 39 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE247918 | 13/10/2022 | 13/10/2022 | LUIS DIAZ CALDERON | 12.996.605 | 839700 | INFILTRACION DE SUSTANCIA | M198 | OTRAS ARTROSIS ESPECIFICADAS | 15.434 | 0 | 15.434 | 53 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 40 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248001 | 15/10/2022 | 15/10/2022 | CARLOS AYALA ROSERO | 98.073.795 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | M511 | TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA | 39.500 | 0 | 39.500 | 42 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 41 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248057 | 18/10/2022 | 18/10/2022 | EDGAR SARCHI CHAMORRO | 87.712.670 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M513 | DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL | 39.500 | 0 | 39.500 | 51 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 42 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248076 | 18/10/2022 | 18/10/2022 | LUIS CADENA PAGUANQUIZA | 13.070.446 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M511 | TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA | 39.500 | 0 | 39.500 | 41 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 43 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248089 | 18/10/2022 | 18/10/2022 | ARLES PORTILLO AGARME | 1.004.192.971 | 890226 | CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA | S835 | TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL | 39.500 | 0 | 39.500 | 28 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 44 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248095 | 18/10/2022 | 18/10/2022 | EULER RIVERA ARCOS | 12.745.607 | 819403 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON | S860 | TRAUMATISMO DEL TENDÓN DE AQUILES | 1.785.500 | 0 | 1.785.500 | 43 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 45 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248196 | 19/10/2022 | 19/10/2022 | DEISY GUERRERO GUERRERO | 1.085.253.554 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | M224 | CONDROMALACIA DE LA RÓTULA | 39.500 | 0 | 39.500 | 35 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 46 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248198 | 19/10/2022 | 19/10/2022 | ALICIA ANDRADE DE FIGUEROA | 27.073.717 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M179 | GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 78 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 47 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248222 | 19/10/2022 | 19/10/2022 | FLOR LEDEZMA ARCOS | 27.275.680 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M751 | SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 59 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 48 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248231 | 19/10/2022 | 19/10/2022 | CRISTIAN VALERO LOPEZ | 1.053.337.879 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA | M239 | TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 31 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 49 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248253 | 19/10/2022 | 19/10/2022 | CARLOS ARTEAGA | 94.396.900 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | S835 | TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL | 39.500 | 0 | 39.500 | 49 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 50 | 6729 | 02/11/2022 | CTFE248315 | 19/10/2022 | 19/10/2022 | BEATRIZ ESPAÑA SOLIS | 1.087.121.609 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN | M511 | TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA | 39.500 | 0 | 39.500 | 35 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| | | | | | | | | | | | **VALOR A PAGAR** | **3.686.334** | **0** | **3.686.334** | | |

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

ELABORADO POR:AA.28 MARTHA RODRIGUEZ
REVISADO POR : DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION : 3/11/22

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

VER: 5

Fiel copia del original

GS-2022-129616-DENAR



194788888

GS-2022-129616-DENAR

| Página 1 de 2<br>Código: 2BS-FR-0021<br>Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 5 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS<br>PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|

**Radicado GECOP No.** _____

**Grado** _____

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

**Cargo del funcionario** _____

**TURNO No.** 6729 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

**No. SISCO:** _____

**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):** 597

**No. CONTRATO:** _____

**FECHA DE RECIBIDO :** 02-11-2022

**VALOR PAGO:** _____

**NUMERO DE RADICADO SIIF:** _____

**VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :** _____

**CONTRATISTA:** Traumedical

**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 EFICARIO DEL PAGO) **N/A** **CUENTA BANCARIA:** _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 71822
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, ✓

Vobo S/O

**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

Fiel copia del original brenda.meneses

Fiel copia del original brenda.meneses

GS-2022-129616-DENAR



**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 6729 | RADICADA | 03/11/2022 | 814006170 | TRAUMEDICAL LTDA |

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 247396 | 08/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247412 | 08/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247468 | 10/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247453 | 10/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247439 | 10/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247476 | 10/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247484 | 10/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247546 | 11/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247635 | 11/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247633 | 11/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247552 | 11/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247726 | 12/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247723 | 12/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247704 | 12/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247660 | 12/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247738 | 12/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247647 | 12/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247889 | 13/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247897 | 13/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247918 | 13/10/2022 | 15,434.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 597 | 2022 | 3,686,334.00 |

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

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


03/11/2022 09:56:34
Programa CPMRSPRD V.5000

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 6729 | RADICADA | 03/11/2022 | 814006170 | TRAUMEDICAL LTDA |

**Facturas Relacionadas**

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 246882 | 01/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 246886 | 01/10/2022 | 28,900.00 |
| DENAR | 246973 | 03/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 246904 | 03/10/2022 | 39,500.00 |
| AR | 247025 | 04/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247021 | 04/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247005 | 04/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247045 | 04/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247001 | 04/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247114 | 05/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247136 | 05/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247232 | 05/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247174 | 05/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247171 | 05/10/2022 | 39,500.00 |
| AR | 247149 | 05/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247266 | 06/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247301 | 06/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247299 | 06/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 247331 | 07/10/2022 | 39,500.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 597 | 2022 | 3,686,334.00 |

Fiel copia del original brenda.meneses

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


03/11/2022 09:56:34
Programa CPMRSPRD V.5000

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 6729 | RADICADA | 03/11/2022 | 814006170 | TRAUMEDICAL LTDA |

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 248001 | 15/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248095 | 18/10/2022 | 1,785,500.00 |
| DENAR | 248089 | 18/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248076 | 18/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248057 | 18/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248253 | 19/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248231 | 19/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248222 | 19/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248198 | 19/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248315 | 19/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248196 | 19/10/2022 | 39,500.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 597 | 2022 | 3,686,334.00 |

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

Fiel copia del original brenda.meneses

## CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

**SECCION DE FACTURACION**
**SAN JUAN DE PASTO , 02/nov./2022**
**OFICIO No: SF- *17673***

**ART17 ET. No responsables de impuesto sobre ventas y no contribuyentes del impuesto sobre la renta**

**Señores:**
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4**
**NIT: 805022186-6**
**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 Facturado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CTFE246882 | 01/10/2022 | CC12982836 | RISUEÑO RUEDA JOSE ALIRIO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 2 | CTFE246886 | 01/10/2022 | CC1086017817 | MANCHABAJOY POPAYAN JESUS ANIBAL | 28,900 | 0 | 28,900 |
| 3 | CTFE246904 | 03/10/2022 | CC98196707 | LOPEZ RODRIGUEZ YOAN JARBEI | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 4 | CTFE246973 | 03/10/2022 | CC1085897767 | MORA TARAPUEZ EDER ALEXANDER | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 5 | CTFE247001 | 04/10/2022 | CC12745607 | RIVERA ARCOS EULER EERNEY | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 6 | CTFE247005 | 04/10/2022 | CC1085328718 | PORTILLA PASUY ANDRES ALBERTO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 7 | CTFE247021 | 04/10/2022 | CC36281834 | BARRAGAN HURTADO MIRIAM | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 8 | CTFE247025 | 04/10/2022 | CC87061879 | ORTEGA PANTOJA EDGAR JULIAN | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 9 | CTFE247045 | 04/10/2022 | CC1081593583 | CORDOBA ENRIQUEZ DANILO ALEXANDER | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 10 | CTFE247114 | 05/10/2022 | CC33818593 | CRUZ JARAMILLO DIANA MARIA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 11 | CTFE247136 | 05/10/2022 | CC5308783 | ARIAS GUERRERO ALONSO RODRIGO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 12 | CTFE247149 | 05/10/2022 | CC30713072 | MORENO ERASO ANA LUCIA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 13 | CTFE247171 | 05/10/2022 | CC1085290915 | LUCERO ORTIZ JULIAN DAVID | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 14 | CTFE247174 | 05/10/2022 | CC87491442 | LAGOS NARVAEZ ANCISAR ARMANDO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 15 | CTFE247232 | 05/10/2022 | CC30706478 | DE LA TORRE ALARCON MARIA EUGENIA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 16 | CTFE247266 | 06/10/2022 | CC1004214125 | RIASCOS TITISTAR WIDINSON JOHNEIDER | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 17 | CTFE247299 | 06/10/2022 | CC80059469 | GONZALEZ MARTINEZ GUSTAVO ADOLFO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 18 | CTFE247301 | 06/10/2022 | CC12992442 | CALDERON CORAL MOISES SEGUNDO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 19 | CTFE247331 | 07/10/2022 | CC27487713 | ESPINOZA YANETH ADRIANA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 20 | CTFE247396 | 08/10/2022 | CC59817633 | TAIMBUD BOLAÑOS GLADIS DEL CARMEN | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 21 | CTFE247412 | 08/10/2022 | CC1131085057 | DELGADO BURBANO EDISON EFREN | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 22 | CTFE247439 | 10/10/2022 | CC87472119 | NARVAEZ MERA OSCAR LIBARDO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 23 | CTFE247453 | 10/10/2022 | CC30718219 | LASSO HUERFANO ANA LUCIA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 24 | CTFE247468 | 10/10/2022 | CC87573343 | MARTINEZ ORDOÑEZ JAVIER ANDRES | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 25 | CTFE247476 | 10/10/2022 | CC1085248360 | CABRERA PUCHANA WILLIAN OVIDIO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 26 | CTFE247484 | 10/10/2022 | CC98337697 | MEJIA VILLOTA ADRIAN HUMBERTO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 27 | CTFE247546 | 11/10/2022 | CC27292305 | LASSO DE ROMO ANA CORDULA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 28 | CTFE247552 | 11/10/2022 | CC27535286 | GUERRERO ERAZO ESPERANZA ROCIO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 29 | CTFE247633 | 11/10/2022 | CC87473529 | ANDRADE CORDOBA YONY ALEXANDER | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 30 | CTFE247635 | 11/10/2022 | CC30745841 | PANTOJA RUALES GLORIA BETTY | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 31 | CTFE247647 | 12/10/2022 | CC89002755 | CAMPIÑO ARCINIEGAS ALDERMAR ANTONIO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 32 | CTFE247660 | 12/10/2022 | CC12748308 | CHANA RODRIGUEZ ROBER ARNOLDO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 33 | CTFE247704 | 12/10/2022 | CC1081273081 | BENAVIDES PATIÑO SEBASTIAN | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 34 | CTFE247723 | 12/10/2022 | CC59814672 | HIDALGO BOTINA GLORIA MERCEDES | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 35 | CTFE247726 | 12/10/2022 | CC94193508 | OROZCO GARCIA JULIAN FERNANDO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 36 | CTFE247738 | 12/10/2022 | CC30706197 | DIAZ MARIA DEL SOCORRO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 37 | CTFE247889 | 13/10/2022 | CC12996605 | DIAZ CALDERON LUIS ALBERTO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 38 | CTFE247897 | 13/10/2022 | CC12972269 | PAZ YAQUENO SILVIO ARTURO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 39 | CTFE247918 | 13/10/2022 | CC12996605 | DIAZ CALDERON LUIS ALBERTO | 15,434 | 0 | 15,434 |
| 40 | CTFE248001 | 15/10/2022 | CC98073795 | AYALA ROSERO CARLOS HUMBERTO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 41 | CTFE248057 | 18/10/2022 | CC87712870 | SARCHI CHAMORRO EDGAR LIBARDO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 42 | CTFE248076 | 18/10/2022 | CC13070446 | CADENA PAGUANQUIZA LUIS ORLANDO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 43 | CTFE248089 | 18/10/2022 | CC1004192971 | PORTILLO ADARME ARLES RUBIEL | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 44 | CTFE248095 | 18/10/2022 | CC12745607 | RIVERA ARCOS EULER EERNEY | 1,785,500 | 0 | 1,785,500 |
| 45 | CTFE248196 | 19/10/2022 | CC1085253554 | GUERRERO GUERRERO DEISY ANABEL | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 46 | CTFE248198 | 19/10/2022 | CC27073717 | ANDRADE DE FIGUEROA ALICIA DEL SOCORRO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 47 | CTFE248222 | 19/10/2022 | CC27275680 | LEDEZMA ARCOS FLOR ALBA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 48 | CTFE248231 | 19/10/2022 | CC1053337679 | VALERO LOPEZ CRISTIAN CAMILO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 49 | CTFE248253 | 19/10/2022 | CC94396900 | ARTEAGA CARLOS ALBERTO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 50 | CTFE248315 | 19/10/2022 | CC1087121609 | ESPAÑA SOLIS BEATRIZ | 39,500 | 0 | 39,500 |

| | |
|---|---|
| TOTAL FACTURAS: | 50 |
| VR FACTURADO: | 3,686,334 |
| VR COPAGOS: | 0 |
| VR DESCUENTOS: | 0 |
| NETO A PAGAR: | 3,686,334 |

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

***CORDIALMENTE:***

***FUNCIONARIO RESPONSABLE***
***AREA FACTURACION***

Fiel copia del original brenda.meneses

Fiel copia del original brenda.meneses

GS-2022-129616-DENAR

19478888

# SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero de Pre -Radicado | 287995 | Fecha Pre-Radicado | 11/2/2022 12:19:18 PM |
| Nombre de la Entidad | CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEI | Vlr Ini de Cargue | [redacted] |
| Cantidad de Facturas Registradas | 50 | Vlr Fin de Cargue | $3.686.334.00 |
| 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

Fiel copia del original brenda.meneses

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

Fol 2

| Página 1 de 4 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto, 12 de octubre de 2022 |
| Unidad: | Regional de Aseguramiento de Salud N° 4 |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 66-7-20101-22 |
| Constancia de recibido No. | 7 |
| Contratista: | TRAUMEDICAL |
| NIT del contratista: | 814006170 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE : CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEX Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, EXAMENES DE DAGNOSTICO, HOSPITALZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA". |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | *No aplica* |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | **CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:**<br>**VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),**<br>**TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),** |
| Plazo de ejecución: | 01 de Julio de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2022 |

Fiel copia digitalizada por la Secretaría de Hacienda.meneses

| Página 2 de 4 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | San Juan de Pasto |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Subintendente **BRENDA YURI MENESES ESTRADA**<br>Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño |
| Fecha de entrega certificada: | Del: 19/10/2022 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 por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud. |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor Facturado | Valor amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES N°4 | 16 | Servicios de Salud | $ 15.056.516 | $ 15.056.516 | $ 79.700 | $ 14.976.816 |

| N. | N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | VR. FACTURADO | VR. GLOSA INICIAL | VR. A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CTFE248316 | 19/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 2 | CTFE248391 | 20/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 3 | CTFE248409 | 20/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 4 | CTFE248431 | 21/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 5 | CTFE248446 | 21/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 6 | CTFE248485 | 21/10/2022 | 1.865.692 | 0 | 1.865.692 |
| 7 | CTFE248571 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 8 | CTFE248583 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 9 | CTFE248626 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 10 | CTFE248627 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 11 | CTFE248652 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 12 | CTFE248672 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 13 | CTFE248684 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 14 | CTFE248686 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |

Es copia del original brenda.meneses

194788888

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | CTFE248695 | 24/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 16 | CTFE248858 | 25/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 17 | CTFE248890 | 26/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 18 | CTFE248897 | 26/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 19 | CTFE248909 | 26/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 20 | CTFE249030 | 26/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 21 | CTFE249066 | 27/10/2022 | 318.800 | 79.700 | 239.100 |
| 22 | CTFE249363 | 31/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 23 | CTFE249364 | 31/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 24 | CTFE249379 | 31/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 25 | CTFE249394 | 31/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 26 | CTFE249431 | 31/10/2022 | 7.134.334 | 0 | 7.134.334 |
| 27 | CTFE249434 | 31/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 28 | CTFE249512 | 31/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 29 | CTFE249519 | 31/10/2022 | 4.710.690 | 0 | 4.710.690 |
| 30 | CTFE249523 | 31/10/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | | **$ 15.056.516** | **$ 79.700** | **$ 14.976.816** |

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

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

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

| No | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO Si__ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado | SI | CUMPLE |
| 2 | Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias | SI | CUMPLE |
| 3 | En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada | SI | CUMPLE |

Información de original en red a mayores

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4** | El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019 | **SI** | Se recibe certificación de parafiscales a fecha 01 días del mes noviembre de 2022 |
| **5** | El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud No 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios. | **SI** | CUMPLE |

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

SI Angie López
15/11/22

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

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

Fecha : 08 DE NOVIEMBRE 2022

Traumedical

N° 17683

**RELACION DE FACTURA DE EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S NIT. 805022186-6 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20101-22**

ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS,CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONSIDERA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 3433 DE VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

| 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 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248316 | 19/10/2022 | 19/10/2022 | OSCAR RIASCOS ROBY | 12.992.075 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M513 | DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL | 39.500 | 0 | 39.500 | 54 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 2 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248391 | 20/10/2022 | 20/10/2022 | BERNARDO CARDONA OSORNO | 1.055.834.498 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | S823 | FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA | 39.500 | 0 | 39.500 | 30 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 3 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248409 | 20/10/2022 | 20/10/2022 | NESTOR GUSTIN CUSTIN | 98.397.225 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | S500 | CONTUSIÓN DEL CODO | 39.500 | 0 | 39.500 | 45 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 4 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248431 | 21/10/2022 | 21/10/2022 | NANCY ENRIQUEZ GOMEZ | 30.722.143 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M751 | SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 60 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 5 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248446 | 21/10/2022 | 21/10/2022 | JORGE GUERRERO CARVAJAL | 1.114.396.622 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M841 | FALTA DE CONSOLIDACIÓN DE FRACTURA (SEUDOARTROSIS) | 39.500 | 0 | 39.500 | 35 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 6 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248485 | 21/10/2022 | 21/10/2022 | LIBARDO LEGARDA RUCHELI | 98.395.937 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL | Z540 | CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGÍA | 1.865.692 | 0 | 1.865.692 | 47 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 7 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248571 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | BETTY I UNA | 59.817.109 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M751 | SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 51 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 8 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248583 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | CARLOS EDGAR ALPAZ | 98.380.092 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M751 | SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 51 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 9 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248626 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | SILVIA ROMERO DE GARZON | 21.478.979 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M179 | GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 84 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 10 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248627 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | BOLIVAR GARZON ORTIZ | 5.232.432 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M179 | GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 71 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 11 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248652 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | HECTOR RECALDE GUAITARILLA | 98.345.627 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M239 | TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 50 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 12 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248672 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | BOSCO DIAZ ROJAS | 98.385.928 | 890280 | CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M179 | GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 49 | SIN MOTIVO DE GLOSA |

Fiel copia del original reposa en nuestras oficinas

GS-2022-129616-DENAR

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248684 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | GILBERTO CABRERA CASTRO | 1.064.222.592 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | S525 | FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 33 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 14 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248686 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | CRISTIAN BETANCOURT CUNDAR | 1.062.657.182 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | S525 | FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 32 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 15 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248695 | 24/10/2022 | 24/10/2022 | MARIA GILON SOLIS | 40.367.972 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M170 | GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL | 39.500 | 0 | 39.500 | 60 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 16 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248858 | 25/10/2022 | 25/10/2022 | ANA ERASO MADROÑERO | 30.712.684 | 890226 | CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA | M201 | HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO) | 39.500 | 0 | 39.500 | 77 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 17 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248890 | 26/10/2022 | 26/10/2022 | MANUEL POLO RODRIGUEZ | 1.085.312.767 | 890250 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | S720 | FRACTURA DEL CUELLO DE FÉMUR | 39.500 | 0 | 39.500 | 28 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 18 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248897 | 26/10/2022 | 26/10/2022 | ADALBERTO ARRECHEA SINISTERRA | 1.003.151.809 | 890360 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M239 | TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 34 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 19 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE248909 | 26/10/2022 | 26/10/2022 | PASTORA VILLAMARIN GUERRERO | 27.231.846 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M179 | GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 59 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 20 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249030 | 26/10/2022 | 26/10/2022 | BLANCA GARCIA CEBALLOS | 69.007.897 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M518 | OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES M51 9TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 44 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 21 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249066 | 27/10/2022 | 27/10/2022 | JOSE RODRIGUEZ ARELLANO | 13.020.454 | 890502 | EN JUNTA MEDICO QUICA ( CADA ESPECIALISTA POR REUNION ) | M199 | ARTROSIS, NO ESPECIFICADA | 318.800 | 79.700 | 239.100 | 41 | 202: MAYOR VR FACTURADO SOLO SE EVIDENCIA REALIZACION DE JUNTA MEDICA POR 3 ESPECILISTAS |
| 22 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249363 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | AMERICA BENAVIDES TORRES | 27.332.461 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M751 | SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 66 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 23 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249364 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | LUIS FAJARDO ORTEGA | 5.278.486 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M799 | TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 50 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 24 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249379 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | BLANCA GARCIA CEBALLOS | 69.007.897 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M751 | SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO | 39.500 | 0 | 39.500 | 44 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 25 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249394 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | MAURO CHICAIZA PAZ | 5.195.026 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M511 | TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATÍA | 39.500 | 0 | 39.500 | 81 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 26 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249431 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | ARLES PORTILLO ADARME | 1.004.152.971 | 814504 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO A INTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | S835 | ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA | 7.134.334 | 0 | 7.134.334 | 26 | SIN MOTIVO DE GLOSA |

Sospuu.epidemiologia@hotmail.com Tel: 6020

GS-2022-129616-DENAR



194788888

| N. | No. RADICACION | FECHA DE RADICACION | N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCION | NOMBRE Y APELLIDO | No. IDENTIFICACION | CODIGO CUPS | PROCEDIMIENTO | CODIGO CIE10 | DIAGNOSTICO | VR. FACTURADO | VR. GLOSA INICIAL | VR. A PAGAR | EDAD | MOTIVO DE GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249434 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | TERESA QUIROZ DE ORTEGA | 27.393.827 | 890280 | CONSULTA DEPRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M179 | GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA | 39.500 | 0 | 39.500 | 72 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 28 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249512 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | ANDRES ACOSTA ZAMBRANO | 1.086.139.375 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M799 | TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO | 39.500 | 0 | 39.500 | 25 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 29 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249519 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | JESITH TORRES LOPEZ | 1.085.362.879 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL | S623 | FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS | 4.710.690 | 0 | 4.710.690 | 26 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| 30 | 6730 | 02/11/2022 | CTFE249523 | 31/10/2022 | 31/10/2022 | VICTOR INSANDARAN SACAN | 1.085.291.606 | 890280 | CONSULTA DEPREMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | S832 | DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE | 39.500 | 0 | 39.500 | 31 | SIN MOTIVO DE GLOSA |
| | | | | | | | | | | | **VALOR A PAGAR** | **15.056.516** | **79.700** | **14.976.816** | | |

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

ELABORADO POR:AA-29 MARTHA RODRIGUEZ
REVISADO POR : DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
FECHA DE ELABORACION : 09/11/22

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

VER: 5

Fiel copia del original brenda.meneses

GS-2022-129616-DENAR

Suscribo este compromiso en San Juan de Pasto, a los tres ( 4 ) días del mes de Junio del año 2015.

**EL SERVIDOR PÚBLICO**

Firma:

Post-Firma: TS-24 MARTHA INES SERRANO ROJAS

Identificación: *49.692.599 de Codazzi (cesar)*

Cargo: Facilitadora Medicina Laboral Nariño

Fiel copia del original brenda.meneses

GS-2022-129616-DENAR

Excel ya Martha Enviado

| Página 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.** 6730 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

**No. SISCO:**

**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):** 597

**No. CONTRATO:**

**FECHA DE RECIBIDO :** 02-11-2021

**VALOR PAGO:**

**NUMERO DE RADICADO SIIF:**

**VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :**

**CONTRATISTA:** Traumedical

**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 BENEFICIARIO DEL PAGO) **N/A**

**CUENTA BANCARIA:**

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 71822
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, ✓

Deuda = 29.700

**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

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

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


03/11/2022 09:56:52
Programa CPMRSPRD V.5000

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 6730 | RADICADA | 03/11/2022 | 814006170 | TRAUMEDICAL LTDA |

**Facturas Relacionadas**

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 248316 | 19/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248391 | 20/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248409 | 20/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248485 | 21/10/2022 | 1,865,692.00 |
| AR | 248446 | 21/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248431 | 21/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248684 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248686 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248672 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248652 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248627 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248626 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248583 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248571 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| AR | 248695 | 24/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248858 | 25/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248890 | 26/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 249030 | 26/10/2022 | 39,500.00 |
| DENAR | 248909 | 26/10/2022 | 39,500.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 597 | 2022 | 15,056,516.00 |

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

194788888

# SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero de Pre -Radicado | 288029 | Fecha Pre-Radicado | 11/2/2022 12:41:50 PM |
| Nombre de la Entidad | CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUME | Vlr Ini de Cargue | $15,056,516 |
| Cantidad de Facturas Registradas | 30 | Vlr Fin de Cargue | $15,056,516.00 |
| 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

Fiel copia del original brenda.meneses

GS-2022-129616-DENAR

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

GS-2022-129616-DENAR

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

**RELACION DE FACTURAS No. 17673**

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 4
NIT: 805022186-6

DEBE A:

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS
"TRAUMEDICAL S.A.S"
Nit. 814006170 -4

**POR CONCEPTO DE:** PRESTACION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS SEGÚN FACTURAS Y SOPORTES ADJUNTOS.

**LA SUMA DE:** TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($3,686,334.oo)

**CORRESPONDIENTE A:** SERVICIOS PRESTADOS CON CARGO AL CONTRATO No. 066-7-200101-22 SUSCRITO ENTRE LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 04, DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2022.

**POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 03909328-1 – BANCO DE OCCIDENTE**

Rad 697
SIFF 71822
R98730
excel 1683

**Atentamente;**

**RONALD ORTIZ M.**
Jefe de Facturación
Traumedical S.A.S

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 02-11-2022
RECIBE:

Fiel copia del original brenda.meneses



194788888

Powered by CamScanner

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

VIGILADO Supersalud

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 dediciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, Yo **CARLOS ALBERTO VALLEJO ENRIQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No 98.384.314 y con Tarjeta Profesional 55830-T.

CERTIFICO

Que la **CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS NIT 814.006.170-4**

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar y a la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

La anterior se firma en San Juan de Pasto al 01 día del mes de noviembre del año 2022.

**CARLOS ALBERTO VALLEJO ENRIQUEZ**
REVISOR FISCAL
C.C.98.384.314
T.P. 55830-T

Es copia del original brenda.meneses

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

# CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION
SAN JUAN DE PASTO , 02/nov./2022
OFICIO No: SF- 17683

ART17 ET. No responsables de impuesto sobre ventas y no contribuyentes del impuesto sobre la renta

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4
NIT: 805022186-6
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 Facturado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CTFE248316 | 19/10/2022 | CC12992075 | RIASCOS ROBY OSCAR ARTURO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 2 | CTFE248391 | 20/10/2022 | CC1055834498 | CARDONA OSORNO BERNARDO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 3 | CTFE248409 | 20/10/2022 | CC98397225 | GUSTIN GUSTIN NESTOR ANDRES | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 4 | CTFE248431 | 21/10/2022 | CC30722143 | ENRIQUEZ GOMEZ NANCY DEYANIRA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 5 | CTFE248446 | 21/10/2022 | CC1114398622 | GUERRERO CARVAJAL JORGE ARMAN | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 6 | CTFE248485 | 21/10/2022 | CC98395937 | LEGARDA BUCHELI LIBARDO HENRI | 1,865,692 | 0 | 1,865,692 |
| 7 | CTFE248571 | 24/10/2022 | CC59817109 | LUNA BETTY LUCY | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 8 | CTFE248583 | 24/10/2022 | CC98380092 | TOBAR ALPAZ CARLOS RAMIRO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 9 | CTFE248626 | 24/10/2022 | CC21478979 | ROMERO DE GARZON SILVIA ELENA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 10 | CTFE248627 | 24/10/2022 | CC5232632 | GARZON ORTIZ BOLIVAR EUDORO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 11 | CTFE248652 | 24/10/2022 | CC98345627 | RECALDE GUAITARILLA HECTOR ALFF | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 12 | CTFE248672 | 24/10/2022 | CC98385928 | DIAZ ROJAS BOSCO JESUS | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 13 | CTFE248684 | 24/10/2022 | CC1084222582 | CABRERA CASTRO GILBERTO ESTEBA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 14 | CTFE248686 | 24/10/2022 | CC1082657182 | BETANCOURT CUNDAR CRISTIAN YER | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 15 | CTFE248695 | 24/10/2022 | CC40367972 | GILON SOLIS MARIA DELFINA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 16 | CTFE248858 | 25/10/2022 | CC30712684 | ERASO MADROÑERO ANA ROSA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 17 | CTFE248890 | 26/10/2022 | CC1085312767 | POLO RODRIGUEZ MANUEL SEBASTIA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 18 | CTFE248897 | 26/10/2022 | CC1003151809 | ARRECHEA SINISTERRA ADALBERTO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 19 | CTFE248909 | 26/10/2022 | CC27231846 | VILLAMARIN GUERRERO PASTORA RC | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 20 | CTFE249030 | 26/10/2022 | CC69007897 | GARCIA CEBALLOS BLANCA SOFIA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 21 | CTFE249066 | 27/10/2022 | CC13070454 | RODRIGUEZ ARELLANO JOSE LUIS | 318,800 | 0 | 318,800 |
| 22 | CTFE249363 | 31/10/2022 | CC27332461 | BENAVIDES TORRES AMERICA OMARY | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 23 | CTFE249364 | 31/10/2022 | CC5278486 | FAJARDO ORTEGA LUIS HERNAN | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 24 | CTFE249379 | 31/10/2022 | CC69007897 | GARCIA CEBALLOS BLANCA SOFIA | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 25 | CTFE249394 | 31/10/2022 | CC5195028 | CHICAIZA PAZ MAURO ERNESTO | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 26 | CTFE249431 | 31/10/2022 | CC1004192971 | PORTILLO ADARME ARLES RUBIEL | 7,134,334 | 0 | 7,134,334 |
| 27 | CTFE249434 | 31/10/2022 | CC27393827 | QUIROZ DE ORTEGA TERESA DE JESU | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 28 | CTFE249512 | 31/10/2022 | CC1086139875 | ACOSTA ZAMBRANO ANDRES FELIPE | 39,500 | 0 | 39,500 |
| 29 | CTFE249519 | 31/10/2022 | CC1086362879 | TORRES LOPEZ JESITH ALEJANDRO | 4,710,690 | 0 | 4,710,690 |
| 30 | CTFE249523 | 31/10/2022 | CC1085291608 | INSANDARAN SACAN VICTOR MANUEL | 39,500 | 0 | 39,500 |

| | |
|---|---|
| TOTAL FACTURAS: | 30 |
| VR FACTURADO: | 15,056,516 |
| VR COPAGOS: | 0 |
| VR DESCUENTOS: | 0 |
| NETO A PAGAR: | 15,056,516 |

VALOR EN LETRAS:
QUINCE MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS M/CTE

*CORDIALMENTE:*

*FUNCIONARIO RESPONSABLE*
*AREA FACTURACION*

Fiel copia del original reenviado.mensaje

Fiel copia del original brenda.meneses

GS-2022-129616-DENAR



| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto, 12 de octubre de 2022 |
| Unidad: | Regional de Aseguramiento de Salud N° 4 |
| Tipo de contrato | <table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table> |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 66-7-20101-22 |
| Constancia de recibido No. | 8 |
| Contratista: | TRAUMEDICAL |
| NIT del contratista: | 814006170 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE : CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEX Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, EXAMENES DE DAGNOSTICO, HOSPITALZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA". |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | *No aplica* |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | **CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022:**<br>**VALOR: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),**<br>**TOTAL: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000),** |
| Plazo de ejecución: | 01 de Julio de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2022 |

Fiel copia de su original
diana.meneses
194788888

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 4 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | San Juan de Pasto |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Subintendente **BRENDA YURI MENESES ESTRADA**<br>Sustanciador Unidad Prestadora de Salud Nariño |
| Fecha de entrega certificada: | Del: 07/07/2022 Al: 30/07/2022 GLOSA CONCILIADA |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022 | |
| Acta de recepción de bienes | No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud. |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor Facturado | Valor amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES N°4 | 16 | Servicios de Salud | $ 1.117.600 | $ 1.117.600 | $ 0 | $ 1.117.600 |

| N. | N° DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | VR. FACTURADO | VR. GLOSA INICIAL | VR. A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CTFE239182 | 1/07/2022 | 39.500 | 0 | 39.500 |
| 2 | CTFE240235 | 21/07/2022 | 503.100 | 0 | 503.100 |
| 3 | CTFE241155 | 30/07/2022 | 337.500 | 0 | 337.500 |
| 8 | CTFE241163 | 30/07/2022 | 237.500 | 0 | 237.500 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | | **$ 1.117.600** | **$ 0** | **$ 1.117.600** |

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

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

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

| | | |
|---|---|---|
| Página 3 de 4 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

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

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

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

| No | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO Si__ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado | SI | CUMPLE |
| 2 | Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias | SI | CUMPLE |
| 3 | En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada | SI | CUMPLE |
| 4 | El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019 | SI | Se recibe certificación de parafiscales a fecha 01 días del mes noviembre de 2022 |
| 5 | El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud No 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios. | SI | CUMPLE |

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

S/ Angie Lopez.
15-11-2022

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

Fiel copia del original brenda.meneses

194788888

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

Traumedical

154

Fecha 27 DE OCTUBRE DE 2022 N° 17472

EL DIA 27 DE OCTUBRE DE 2022, EN LAS INSTALACIONES DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA UNIDAD DE SANIDAD POLICIAL NARIÑO, SE REUNIERON POR LA CLINICA TRAUMEDICAL S.A.S , LA DRA. JENNIFER SARASTY En CALIDAD DE JEFE DE CARTERA Y GLOSAS Y POR LA SECCIONAL DE SANIDAD NARIÑO DE LA POLICIA NACIONAL LA DRA PAOLA ERAZO ROSERO, AUDITOR MEDICO DE CUENTAS PARA LA CONCILIACION DE LA GLOSA REALIZADA A LAS FACTURAS POR PRESTACION DE SERVICIOS. CUENTA DE COBRO 17472 PARA PAGO CONTRATO 066-7-29-31-22

| 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. ACEPTADO IPS | VR. A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | OBSERVACIONES | EDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4274 | 05/07/2022 | OTFE239182 | 07/07/2022 | 07/07/2022 | JESUS LASSO GRANDA | 5.201.718 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | M511 | TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA | 39.900 | 39.900 | 0 | 39.900 | 102. AUTORIZACION GENERADA PARA ESP. DE CX DE | CONCILIADA | 76 |
| 2 | 4274 | 05/07/2022 | OTFE240235 | 21/07/2022 | 21/07/2022 | ANGELA NATES FLOREZ | 1.085.313.566 | 814725 | CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA | Z729 | PROBLEMA NO ESPECIFICADO RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA | 1.975.800 | 503.100 | 0 | 503.100 | 223. MAYOR VR FACTURADO CX HOMOLOGADA A GRUPO # 7 | CONCILIADA | 28 |
| 3 | 4274 | 05/07/2022 | OTFE241155 | 30/07/2022 | 30/07/2022 | HENRY REALPE VELARQUEZ | 1.085.264.930 | 3192 | SISTEMA DE REPARACION MENISCAL PUPA DENTRO | Z729 | PROBLEMA NO ESPECIFICADO RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA | 9.884.700 | 100.000 | 0 | 100.000 | 206. MAYOR VR FACTURADO DE ACUERDO A TARIFA PACTADA | CONCILIADA | 34 |
| | | | | | | | | | SUPER SUTURA BLANCA | | | | 35.000 | 0 | 35.000 | 206. MAYOR VR FACTURADO DE ACUERDO A TARIFA PACTADA | CONCILIADA | |
| | | | | | | | | | PEEK INTERFACE SCREW 9*25 | | | | 83.750 | 0 | 83.750 | 206. MAYOR VR FACTURADO DE ACUERDO A TARIFA PACTADA | CONCILIADA | |
| | | | | | | | | | PEEK INTERFACE SCREW 10*30 | | | | 83.750 | 0 | 83.750 | 206. MAYOR VR FACTURADO DE ACUERDO A TARIFA PACTADA | CONCILIADA | |
| | | | | | | | | | SUPER SUTURA BLANCA 2 CON AGUJA | | | | 35.000 | 0 | 35.000 | 206. MAYOR VR FACTURADO DE ACUERDO A TARIFA PACTADA | CONCILIADA | |
| 4 | 4274 | 04/08/2022 | OTFE241563 | 30/07/2022 | 30/07/2022 | MAURICIO MURIEL DUQUE | 94.276.543 | 3933 | HS FIBR WHITE BRAIDED | Z729 | PROBLEMA NO ESPECIFICADO RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA | 3.447.000 | 70.000 | 0 | 70.000 | 206. MAYOR VR FACTURADO DE ACUERDO A TARIFA PACTADA | CONCILIADA | 39 |
| | | | | | | | | | TORNILLO INTERFERENCIAL 8.0 | | | | 83.750 | 0 | 83.750 | 206. MAYOR VR FACTURADO DE ACUERDO A TARIFA PACTADA | CONCILIADA | |
| | | | | | | | | | TORNILLO INTERFERENCIAL 9.0 | | | | 83.750 | 0 | 83.750 | 206. MAYOR VR FACTURADO DE ACUERDO A TARIFA PACTADA | CONCILIADA | |
| | | | | | | | | | | | **VALOR A PAGAR** | **20.342.100** | **1.117.600** | **0** | **1.117.600** | | | |

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

ELABORADO POR: PAOLA ERAZO
REVISADO POR: DOCTORA PAOLA ANDREA ERAZO
FECHA DE ELABORACION: 27/10/2022
Ubicación D: /RECONCILIACIONES

DRA. JENNIFER SARASTY
AUDITORA MEDICA TRAUMEDICAL

Carrera 25 19 115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
[illegible]
[illegible]

1DS-AC-0001

VCR: 5

Aprobación: 30-08-2021

Fiel copia del original brenda.meneses

GS-2022-129616-DENAR

Fiel copia del original brenda.meneses