Página 1 de 5	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		

Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No. GS-2023- **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto,

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4
Cali (Valle)

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 66-7-20044-22 mes de febrero

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/02/2023**	**Hasta**	**28/02/2023**

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 número 0317 de fecha 11/07/2022, el señor Mayor CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombra como supervisor del contrato a la señora Patrullero Diovanna Catherine Tabla Ortega auxiliar de referencia y contra referencia UPRES DENAR.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL

- **No. De informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 8**

NO.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERIODO REPORTADO
1	GS-2022-074059-DENAR	28/07/2022	02/06/2022 al 30/06/2022
2	GS-2022-084077-DENAR	23/08/2022	01/07/2022 al 31/07/2022
3	GS-2023-093821-DENAR	16/09/2022	01/08/2022 al 31/08/2022
4	GS-2022-105873-DENAR	13/10/2022	01/09/2022 al 30/09/2022

Copia del original Diovanna Tabla

5	GS-2022-118564-DENAR	11/11/2022	01/10/2022 al 31/10/2022
6	GS-2022-131426-DENAR	08/12/2022	01/11/2022 al 30/11/2022
7	GS-2023-001104-DENAR	04/01/2023	01/12/2022 al 31/12/2022
8	GS-2023-026528-DENAR	28/02/2023	01/01/2023 al 31/01/2023

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-7-20044-22**
Objeto del Contrato / Instrumento de agregación de la orden de compra	**"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL 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 – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**
Contratista	**IPS KINESIS SAS**
Representante legal	**CLARA ISABEL HIDALGO BRAVO**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($55.000.000,00)**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($25.000.000,00)**
Valor total del contrato u orden de compra	**CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($55.000.000,00)**
Plazo de ejecución inicial	**02/06/2022**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/12/2022**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**01/01/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**30/04/2023**

Copia del original

Página 1 de 5	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		

Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No. GS-2023- **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto,

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4
Cali (Valle)

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 66-7-20044-22 mes de febrero

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/02/2023**	**Hasta**	**28/02/2023**

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 número 0317 de fecha 11/07/2022, el señor Mayor CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombra como supervisor del contrato a la señora Patrullero Diovanna Catherine Tabla Ortega auxiliar de referencia y contra referencia UPRES DENAR.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. De informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: __8___**

NO.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERIODO REPORTADO
1	GS-2022-074059-DENAR	28/07/2022	02/06/2022 al 30/06/2022
2	GS-2022-084077-DENAR	23/08/2022	01/07/2022 al 31/07/2022
3	GS-2023-093821-DENAR	16/09/2022	01/08/2022 al 31/08/2022
4	GS-2022-105873-DENAR	13/10/2022	01/09/2022 al 30/09/2022

Firma del Contratista Diovanna Tabla

Página 3 de 5	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		

Adiciones	**Mediante modificación N° 001 se realiza adición de presupuesto a contrato N° 66-7-20044-22.**
Modificatorios	**Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de:** • **Valor adición de presupuesto** • **Prorroga en tiempo** • **Garantías** **Mediante modificación N° 002 por la cual se modifica la cláusula de:** • **Prorroga en tiempo** • **Garantías**
Prorrogas	**Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de:** • **Prorroga en tiempo por tres meses más al contrato principal.** **Mediante modificación N° 002 por la cual se modifica la cláusula de:** • **Prorroga en tiempo por un mes más al contrato principal.**
Otros	**No aplica**

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante Comunicación Oficial No. GS-2022-108897-DENAR de fecha 21/10/2022, se solicitó a la entidad la aceptación de Adición de presupuesto a al contrato actual y prorroga en tiempo.
- Mediante Comunicación Oficial No. GS-2023-031837-DENAR de fecha 09/03/2023, se solicitó a la entidad la aceptación de prórroga en tiempo al contrato actual.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones, frente al sistema de seguridad social, para fiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)..	SI	PLANILLA N° 1862047811

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días 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	SI	N/A

Copia del original firmado digitalmente por Nidia

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
011	$1.376.000	01/03/2023	$1.376.000	01/23	$1.376.000	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
012	$2.364.000	03/03/2023	$2.364.000	02/23	$2.364.000	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios prestados por tal razón se solicita la facturación mensual para evitar novedades en el desarrollo del contrato.

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_____

Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA
Grupo de referencia y contrareferencia UPRES NARIÑO
Supervisor Contrato No. 66-7-20044-22
Correo electrónico: denar.upres@policia.gov.co
No. Celular: 3505602558

Anexo: Planilla de asignación turno – trámite de cuenta, instructivo glosa, formato recibido a satisfacción, cuenta de cobro No. 01/23 y 02/23, soporte facturación electrónica, certificación de aportes parafiscales.

Firmado digitalmente por Diovanna Tabla

GS-2023-041781-DENAR

Pagina 1 de 2 Código 2BS-FR-0021 Fecha 12-03-2021 Version 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS 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. 1011 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1163

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 01-03-2023

VALOR PAGO:

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

CONTRATISTA: IPS Kinesis

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

4. DOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO EFICARIO DEL PAGO) N/A CUENTA BANCARIA: ____

5. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 19/23

6. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓

7. FACTURA ORIGINAL: ✓

8. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ✓

9. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A

9.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

10. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: ____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

FIRMA ____

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA) Si Angelo Lopez

CARGO Y UNIDAD 28-03-2023

Copia del original diovanna.fpd

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

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Fiel Copia del original diovanna tabo

Página 1 de 5	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, 24 de marzo de 2023.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20044-22
Constancia de recibido No.	011 Cuenta de cobro No 01/23
Contratista:	IPS KINESIS SAS
NIT del contratista:	900197094-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL 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 – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**

El contenido no corresponde a la tabla

Página 2 de 5	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		

Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$55.000.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 06 meses y 29 días así; del 02 de junio de 2022 hasta el 31 de marzo de 2023.
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:	Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	Del 01/02/2023 al 28/02/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (01 al 28 de febrero de 2023)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES - 4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	$1.376.000	$1.376.000	$ 0	$1.376.000

No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes de **FEBRERO.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV150129	14/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150130	14/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150131	14/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150132	14/02/2023	48.000	0	48.000
FEV150133	14/02/2023	128.000	0	128.000

Fiel copia del original diovanna.tabla

317934692

FEV150134	14/02/2023	240.000	0	240.000
FEV150135	14/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150136	14/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150137	14/02/2023	160.000	0	160.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		1.376.000	0	1.376.000

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad IPS KINESIS SAS identificada con NIT 900197094-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20044-22.

REGISTRO QUIPU 1163, COMPROMISO SIIF 19123

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) 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
2	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
3	El CONTRATISTA deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019	SI	CUMPLE

Patrullero **DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA**
Supervisor contrato 66-7-20044-22

Policía Nacional diovanna.tabla

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 900197094 PARA PAGO POR CONTRATO N° 006-7-20044-22

No. RADICACION 1011 DEL 01 DE MARZO DE 2023, ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEV150129	14/02/2023	06/01/2023	ARLES PORTILLO ADARME	1.004.192.971	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV150130	14/02/2023	18/01/2023	JHON ROJAS JOJOA	1.086.133.358	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV150131	14/02/2023	05/01/2023	JHON ROJAS JOJOA	1.086.133.358	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV150132	14/02/2023	30/01/2023	LUIS VALLEJOS RODRIGUEZ	1.080.044.851	TERAPIA FISICA INTEGRAL	48.000	23/03/2023	0	N/A	48.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV150133	14/02/2023	24/01/2023	ENRIQUE GOMEZ BENAVIDES	98.397.932	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	23/03/2023	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV150134	14/02/2023	11/01/2023	VIVIANA CORZO BECERRA	1.129.542.300	TERAPIA FISICA INTEGRAL	240.000	23/03/2023	0	N/A	240.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV150135	14/02/2023	12/01/2023	GEILER GUERRERO RIASCOS	1.086.133.020	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV150136	14/02/2023	13/01/2023	JAVIER BEDOYA MORALES	94.422.238	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV150137	14/02/2023	12/01/2023	BAYRON AUCU URBANO	1.088.798.405	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							1.376.000		0		1.376.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Copia del original diligenciado

CS-2023-041781-DENAR

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 22 N 9 - 86 PARQUE	TELÉFONO:	7218522
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7866502945	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO:	2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1862047811		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 549.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 4.864.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.656.400
		SUBTOTAL:	25	**$ 7.070.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 1.016.400
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 40.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 637.100
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 165.100
		SUBTOTAL:	26	**$ 1.858.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	23	$ 1.622.000
		SUBTOTAL:	23	**$ 1.622.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 379.300
		SUBTOTAL:	26	**$ 379.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 10.930.700**

Fiel copia del original diovanna

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

01/03/2023 07:55:21
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1011	RADICADA	01/03/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	150129	14/02/2023	160,000.00
DENAR	150130	14/02/2023	160,000.00
DENAR	150131	14/02/2023	160,000.00
DENAR	150132	14/02/2023	48,000.00
DENAR	150137	14/02/2023	160,000.00
DENAR	150134	14/02/2023	240,000.00
DENAR	150135	14/02/2023	160,000.00
DENAR	150136	14/02/2023	160,000.00
DENAR	150133	14/02/2023	128,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1163	2022	1,376,000.00

Fiel copia del original diovanna.tapi

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	324411	Fecha Pre-Radicado	2/14/2023 10:21:45 AM
Nombre de la Entidad	IPS KINESIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$1,376,000
Cantidad de Facturas Registradas	9	Vlr Fin de Cargue	$1,376,000.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA 01-03-2023
RECIBE

Es copia del original diovanna.tapia

GS-2023-041781-DENAR

IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 N° 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 N° 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: 7218522 - 7213301 - 7227610
WWW.IPSKINESIS.COM

San Juan de Pasto, 14 de Febrero de 2023

CUENTA DE COBRO 01/23

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4

NIT.805.022.186-6

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de fisioterapia prestados a sus afiliados en el mes de Enero de 2023 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 1.376.000.oo)

EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS N°879-769310-58 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE IPS KINESIS SAS.

I.P.S. Kinesis S.A.S.
MUEVE TU VIDA!
Nit. 900.197.094-2
Tel: 721 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

Recibo 1163
Sii 19123
Pg 10-1
Cuad 250

Fiel copia del original diovanna.tapia

GS-2023-041781-DENAR

Pagina 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
Codigo 2BS-FR-0021		
Fecha 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Version 5		

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 1130 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1163

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 03-03-2023

VALOR PAGO: 2.364.000

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

CONTRATISTA: Kinesis

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

4. DOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO /BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A — CUENTA BANCARIA: ____

5. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 19123

6. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓

7. FACTURA ORIGINAL: ✓

8. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ____ ✓

9. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A

10. NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

11. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — N/A

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES: ____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF — SI X NO ____

FIRMA ____

POST FIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA) Sd. Angelo López

CARGO Y UNIDAD 28-03-2023

Copia del original diovanna

GS-2023-041781-DENAR

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
14	FEV150357	28/02/2023	25/01/2023	RAUL QUIONEZ BECERRA	1.087.191.989	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV150358	28/02/2023	26/01/2023	SEBASTIAN BENAVIDES PATIO	1.081.273.081	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV150359	28/02/2023	30/01/2023	CRISTIAN LEMOS RAMIREZ	1.004.641.620	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.364.000		0		2.364.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Copia del original diovanna

Página 1 de 5	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, 24 de marzo de 2023.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20044-22
Constancia de recibido No.	012 Cuenta de cobro No 02/23
Contratista:	IPS KINESIS SAS
NIT del contratista:	900197094-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL 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 – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**

Piel contra piel Original Giovanna.tabla

Página 2 de 5	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		

Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$55.000.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 06 meses y 29 días así; del 02 de junio de 2022 hasta el 31 de marzo de 2023.
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:	Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	Del 01/02/2023 al 28/02/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (01 al 28 de febrero de 2023)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES - 4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	$2.364.000	$2.364.000	$ 0	$2.364.000

	No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes de **FEBRERO.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV150242	23/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150243	23/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150244	23/02/2023	240.000	0	240.000
FEV150245	23/02/2023	160.000	0	160.000

Fiel copia del original diovanna.tabla

FEV150246	23/02/2023	128.000	0	128.000
FEV150247	23/02/2023	96.000	0	96.000
FEV150248	23/02/2023	128.000	0	128.000
FEV150249	23/02/2023	150.000	0	150.000
FEV150250	23/02/2023	128.000	0	128.000
FEV150353	28/02/2023	96.000	0	96.000
FEV150354	28/02/2023	128.000	0	128.000
FEV150355	28/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150356	28/02/2023	150.000	0	150.000
FEV150357	28/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150358	28/02/2023	160.000	0	160.000
FEV150359	28/02/2023	160.000	0	160.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		2.364.000	0	2.364.000

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad IPS KINESIS SAS identificada con NIT 900197094-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20044-22.

REGISTRO QUIPU 1163, COMPROMISO SIIF 19123

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) 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
2	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
3	El CONTRATISTA deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre	SI	CUMPLE

Es copia del original diligenciado

	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		

Patrullero **DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA**
Supervisor contrato 66-7-20044-22

Fiel copia del original diovanna tabla

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR C[illegible]AS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

ANEXO 3

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 900197094 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20044-22

No. RADICACION 1130 DEL 03 DE MARZO DE 2023. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO). VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEV150242	23/02/2023	16/01/2023	ROBERT LOPEZ MORENO	1.085.248.413	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV150243	23/02/2023	26/01/2023	FRANCISCO CHASPUENGAL ZUIGA	87.718.962	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV150244	23/02/2023	01/02/2023	JAIME BOLAOS SALAZAR	98.391.817	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	240.000	23/03/2023	0	N/A	240.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV150245	23/02/2023	09/02/2023	LUCY BURBANO CALDERON	30.732.748	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV150246	23/02/2023	01/02/2023	CRISTHIAN YEPES MORA	1.085.302.965	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	23/03/2023	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV150247	23/02/2023	18/01/2023	ISABEL ORTEGA DE SANTACRUZ	27.064.348	TERAPIA FISICA INTEGRAL	96.000	23/03/2023	0	N/A	96.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV150248	23/02/2023	26/01/2023	CRISTHIAN YEPES MORA	1.085.302.965	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	23/03/2023	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV150249	23/02/2023	30/01/2023	MONICA MASUCCIO ARCOS	36.752.482	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	150.000	23/03/2023	0	N/A	150.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV150250	23/02/2023	15/02/2023	MANUEL PORTILLA	5.195.862	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	23/03/2023	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV150353	28/02/2023	02/02/2023	SEBASTIAN CASANOVA VIRACACHA	1.081.055.106	TERAPIA FISICA INTEGRAL	96.000	23/03/2023	0	N/A	96.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV150354	28/02/2023	19/01/2023	MARIA ALMEIDA CARDOSA	1.089.245.000	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	23/03/2023	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV150355	28/02/2023	08/02/2023	MARIA RORQOEZ GOMEZ	30.710.781	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	23/03/2023	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV150356	28/02/2023	07/11/2022	LUCIANY LOPEZ ENRIQUEZ	59.829.702	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	150.000	23/03/2023	0	N/A	150.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

Copia del original diovanna

GS-2023-041781-DENAR

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

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____

FIRMA _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Fiel copia del original diovanna.tapia

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 22 N 9 - 86 PARQUE	TELÉFONO:	7218522
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7866502945	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO:	2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1862047811		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 549.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 4.864.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.656.400
SUBTOTAL:			25	**$ 7.070.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 1.016.400
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 40.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 637.100
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 165.100
SUBTOTAL:			26	**$ 1.858.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	23	$ 1.622.000
SUBTOTAL:			23	**$ 1.622.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 379.300
SUBTOTAL:			26	**$ 379.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 10.930.700**

Fiel copia del original diovanna

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

03/03/2023 10:51:02
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1130	RADICADA	03/03/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	150242	23/02/2023	160,000.00
DENAR	150243	23/02/2023	160,000.00
DENAR	150250	23/02/2023	128,000.00
DENAR	150249	23/02/2023	150,000.00
DENAR	150248	23/02/2023	128,000.00
DENAR	150247	23/02/2023	96,000.00
DENAR	150246	23/02/2023	128,000.00
DENAR	150245	23/02/2023	160,000.00
DENAR	150244	23/02/2023	240,000.00
DENAR	150357	28/02/2023	160,000.00
DENAR	150356	28/02/2023	150,000.00
DENAR	150355	28/02/2023	160,000.00
DENAR	150354	28/02/2023	128,000.00
DENAR	150353	28/02/2023	96,000.00
R	150358	28/02/2023	160,000.00
DENAR	150359	28/02/2023	160,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1163	2022	2,364,000.00

Fiel Copia del original diovanna.tapi

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	329112	Fecha Pre-Radicado	3/3/2023 8:29:14 AM
Nombre de la Entidad	IPS KINESIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$2,364,000
Cantidad de Facturas Registradas	16	Vlr Fin de Cargue	$2,364,000.00
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 diovanna.tapi

GS-2023-041781-DENAR

IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 Nº 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 Nº 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: 7218522 - 7213301 - 7227610
WWW.IPSKINESIS.COM

San Juan de Pasto, 02 de Marzo de 2023

CUENTA DE COBRO 02/23

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4

NIT.805.022.186-6

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de fisioterapia prestados a sus afiliados en el mes de Febrero de 2023 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 2.364.000.oo)

EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS N°879-769310-58 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE IPS KINESIS SAS.

I.P.S. Kinesis S.A.S.
MUEVE TU VIDA!
Nit. 900.197.094-2
Tel: 721 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

Dcg 1163
Sist 19123
Rg 1130
Rec 272

Fiel copia del original diovanna.tapia