No. GS-2022- 0 4 3 8 7 6 -UBRES-JEFAD

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 0 2 ABR 2023

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

ASUNTO: Informe de Supervisión Contrato No. **66-8-20065-22**

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 No. 0131 AREAD –GRUCO 29.25 de fecha 9/06/2022, 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 Capitán NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO.

- Mediante comunicación oficial No. 0309 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 JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS.

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

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

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2022-074618-DENAR	29/07/2022	junio
2	GS-2022-080171-DENAR	13/08/2022	julio
3	GS-2022-101624-DENAR	04/10/2022	Agosto
4	GS-2022-108784-DENAR	04/10/2022	Septiembre
5	GS-2022-125440-DENAR	28/11/2022	Octubre
6	GS-2022-136242-DENAR	19/12/2022	Noviembre
7	GS-2023-012978-DENAR	01/02/2023	Diciembre
8	GS-2023-015269-DENAR	06/02/2023	Enero

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-8-20065-22**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA 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 LOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ. DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**
Contratista	**RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ**
Representante legal	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ **CC. 79.959.210 expedida en Bogotá**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO PARA LA VENGENCIA 2022 ES DE CUARENTA MILLONES DE PESOS, (40.000.000) MONEDA CORRIENTE**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**N/A**
Valor total del contrato u orden de compra	**EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO PARA LA VENGENCIA 2022 ES DE CUARENTA MILLONES DE PESOS, (40.000.000) MONEDA CORRIENTE**
Plazo de ejecución inicial	La Vigencia del presente contrato será de cinco (5) meses diez (21) días adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO".
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	09 de junio de 2022
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30 de noviembre de 2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**01 de diciembre de 2022**

Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30 de abril de 2023
Adiciones	DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) M/cte
Modificatorios	Se realiza modificación mediante Acta No. 001 del 15/11/2022
Prorrogas	30 de abril de 2023
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	n/a	25258678

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)		
1. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. ✓ Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. ✓ RIPS de atenciones prestadas ✓ Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). ✓ Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o	SI	EL CONTRATISTA NO PRESENTA FACTURACION TODA VEZ QUE PARA EL MES DE FEBRERO EL CONTRATO YA NO CUENTA CON PRESUPUESTO.

constancia vigente y documento de identificación del paciente. ✓ La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.		
El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño 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 NO PRESENTA FACTURACION TODA VEZ QUE PARA EL MES DE ENERO EL CONTRATO YA NO CUENTA CON PRESUPUESTO.
Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud "RASES" de Cali, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. Así mismo el CONTRATISTA deberá cargar las garantías en el SECOP II	N/A	El contratista cumple con las condiciones.

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (264) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (61) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

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 oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original

con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

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

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

PLATAFORMA SECOP II

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

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

NOMBRE BENEFICIARIO: RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ
BANCO: DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 056010666002422
OFICINA: Pasto

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	$ 50.000.000,00	100,0%
Valor total de las entregas	$ 44.479.000,00	89,0%
Valor total facturado	$ 44.479.000,00	89,0%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0,00	0,0%
Valor pagado	$ 44.479.000,00	89%
Valor pendiente de entrega	$ 5.521.000,00	11,0%

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**
020	$1.797.000	23/01/2023 al 13/02/2023	$1.797.000	cuenta de cobro No. 20 septiembre	$1.797.000	$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
021	$2.070.000	15/02/2023 al 27/02/2023	$2.070.000	cuenta de cobro No. 21 septiembre	$2.070.000	$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

022	$657.000	27/02/2023 al 28/02/2023	$657.000	cuenta de cobro No. 21 septiembre	$612.000	$ 45.000	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. RECOMENDACIONES

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

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma_____
Patrullera **JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS**
Radicación Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor Contrato No. No. 66-8-20065-22
No. Celular:3174253538

Página 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código 265-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. 1012 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 854

No. CONTRATO _____

FECHA DE RECIBIDO : 01-03-2023

VALOR PAGO _____

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR _____

CONTRATISTA: Raul Francisco Peña

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 SOLICITO LA CESION DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO SI: _____ NO: X

3. LA CESION 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. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 5323

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

6. FACTURA ORIGINAL ✓

7. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓

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

9. NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

10. CONSTANCIA DE GARANTIA, CONTRATO, ADICION 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 CONSTRUCCION PIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A

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

14. CERTIFICACION 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). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009. ✓

OBSERVACIONES : _____

EL PAGO A REALIZAR A DE BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI: X NO: ___

FIRMA _____

NOMBRE COMPLETO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA _____

CARGO Y GRADO _____

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: _____

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

01/03/2023 07:55:42
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1012	RADICADA	01/03/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6552	23/01/2023	39,000.00
DENAR	6551	23/01/2023	39,000.00
DENAR	6550	23/01/2023	39,000.00
DENAR	6553	24/01/2023	45,000.00
DENAR	6554	25/01/2023	39,000.00
DENAR	6556	26/01/2023	45,000.00
DENAR	6555	26/01/2023	39,000.00
DENAR	6557	27/01/2023	45,000.00
DENAR	6566	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6567	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6568	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6569	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6570	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6565	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6564	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6563	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6562	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6561	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6560	04/02/2023	45,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	854	2022	1,797,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1012	RADICADA	01/03/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6559	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6558	04/02/2023	45,000.00
DENAR	6571	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6578	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6577	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6576	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6575	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6574	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6573	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6572	04/02/2023	39,000.00
DENAR	6579	07/02/2023	39,000.00
DENAR	6580	07/02/2023	45,000.00
DENAR	6583	08/02/2023	39,000.00
DENAR	6582	08/02/2023	45,000.00
DENAR	6581	08/02/2023	39,000.00
DENAR	6584	08/02/2023	39,000.00
DENAR	6585	09/02/2023	45,000.00
DENAR	6587	09/02/2023	39,000.00
DENAR	6586	09/02/2023	45,000.00
DENAR	6590	10/02/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	854	2022	1,797,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1012	RADICADA	01/03/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6589	10/02/2023	45,000.00
R	6588	10/02/2023	45,000.00
DENAR	6592	13/02/2023	39,000.00
DENAR	6591	13/02/2023	45,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	854	2022	1,797,000.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 28 de marzo de 2022.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 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.	66-8-20065/2022
Constancia de recibido No.	20
Contratista:	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT del contratista:	N.I.T.79959210
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS.
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 $ 40.000.000
Plazo de ejecución:	30 de abril 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:	JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS RADICACION UPRES NARIÑO
Fecha de entrega certificada:	Del: 23/01/2023 al 13/02/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	RASES N°4	16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	$ 1.797.000	$ 1.797.000	$ 0	$ 1.797.000
Acta de recepción de bienes	NO APLICA.						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC6550	23/01/2023	39.000		39.000
FAC6551	23/01/2023	39.000		39.000
FAC6552	23/01/2023	39.000		39.000
FAC6553	24/01/2023	45.000		45.000
FAC6554	25/01/2023	39.000		39.000
FAC6555	26/01/2023	39.000		39.000
FAC6556	26/01/2023	45.000		45.000
FAC6557	27/01/2023	45.000		45.000
FAC6558	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6559	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6560	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6561	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6562	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6563	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6564	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6565	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6566	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6567	4/02/2023	45.000		45.000
FAC6568	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6569	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6570	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6571	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6572	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6573	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6574	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6575	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6576	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6577	4/02/2023	39.000		39.000
FAC6578	4/02/2023	39.000		39.000

FAC6579	7/02/2023	39.000		39.000
FAC6580	7/02/2023	45.000		45.000
FAC6581	8/02/2023	39.000		39.000
FAC6582	8/02/2023	45.000		45.000
FAC6583	8/02/2023	39.000		39.000
FAC6584	8/02/2023	39.000		39.000
FAC6585	9/02/2023	45.000		45.000
FAC6586	9/02/2023	45.000		45.000
FAC6587	9/02/2023	39.000		39.000
FAC6588	10/02/2023	45.000		45.000
FAC6589	10/02/2023	45.000		45.000
FAC6590	10/02/2023	39.000		39.000
FAC6591	13/02/2023	45.000		45.000
FAC6592	13/02/2023	39.000		39.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**1.797.000**	**0**	**1.797.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° 20 de servicios prestados del 23/01/2023 al 13/02/2023. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU** 854, **COMPROMISO SIFF** 5323

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	Si	PLANILLA PARAFISCALES
2	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.	SI	Facturación mensual, no se han presentado quejas respecto al servicio.
3	Presentar la facturación correspondiente al mes causado en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"	SI	Cuenta de cobro No 20

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Subintendente **JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS**
Supervisora Contrato 88-8-20065/2022
Radicadora Unidad Prestadora de Salud Nariño

Pagina 1 de 1 Codigo: TAR.FR.0026 Fecha: 14-12-2012 Version: 6	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

PAUL PEÑA

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79558218 PARA PAGO POR CONTRATO N° 064-8-28066-22

No. RADICACION 1511 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	PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FAC6550	23/01/2023	12/01/2023	MARIA [illegible] GUADALUPE BUSTOS OBANDO	1.080.062.272	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FAC6551	23/01/2023	19/01/2023	WILBER EMIRO [illegible]	87.574.379	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FAC6552	25/01/2023	19/10/2022	DAIRA VALENTINA MORENO BARRERA	1.080.044.761	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FAC6553	24/01/2023	28/12/2022	JOSE RAFAEL [illegible] TORRES	6.950.013	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FAC6554	25/01/2023	24/01/2023	JULIANA VALENTINA ROSERO VASCONEZ	1.080.201.585	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FAC6555	26/01/2023	26/01/2023	JUAN FELIPE [illegible]	1.081.213.535	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FAC6556	26/01/2023	16/01/2023	NORELMY RUBIELA RIVERA BURBANO	34.522.283	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FAC6557	27/01/2023	26/01/2023	SILVIA CONCEPCION MELO BASTIDAS	30.733.850	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FAC6558	04/02/2023	30/01/2023	LUZ PATRICIA BOLAÑOS SUAREZ	30.719.240	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FAC6559	04/02/2023	27/01/2023	BERTALIA FIGUEROA DE GELPUD	30.719.227	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FAC6560	04/02/2023	07/02/2023	GUSTAVO ARTURO CASTRO RIVERA	8.712.852	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FAC6561	04/02/2023	31/01/2023	MARIA DIANEY MELO PEÑAFIEL	27.180.778	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FAC6562	04/02/2023	31/01/2023	MARTHA CECILIA ARCE QUINTERO	41.170.380	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FAC6563	04/02/2023	02/01/2023	ALBERTO BASTIDAS MARTINEZ	12.959.809	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FAC6564	04/02/2023	26/01/2023	HENRY ROBERTO VILLOTA ESPINOSA	12.976.820	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FAC6565	04/02/2023	02/01/2023	CARMEN LEONOR LOPEZ BURBANO	27.397.398	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

#	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
17	FAC6566	04/02/2023	02/02/2023	DIEGO HERNAN CORDOBA VALLEJO	12.999.634	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FAC6567	04/02/2023	31/01/2023	CARLOS ARTURO HERRERA TORRES	12.997.085	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FAC6568	04/02/2023	31/01/2023	JORDAN SAMIR ARTEAGA QUENGUAN	1.080.055.795	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FAC6569	04/02/2023	30/01/2023	JUAN DAVID OSANDO ISAZA	1.001.045.863	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FAC6570	04/02/2023	30/01/2023	JORDAN ALEJANDRO CADENA ZAMBRANO	1.080.062.565	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FAC6571	04/02/2023	31/01/2023	ISBETH YENIFER LASSO CALENO	32.690.991	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FAC6572	04/02/2023	31/01/2023	NELSON ALEXANDER LAVERDE TORRES	71.305.676	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FAC6573	04/02/2023	31/01/2023	AISLIN TAMARA LAVERDE CORTES	1.089.293.436	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FAC6574	04/02/2023	30/01/2023	PABLO YOVANNY AZAIN	98.137.835	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FAC6575	04/02/2023	31/01/2023	ABRIL CAMILA JOYA RAMIREZ	1.080.693.670	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FAC6576	04/02/2023	31/01/2023	JULIAN DAVID MOSQUERA	1.061.043.435	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FAC6577	04/02/2023	31/01/2023	GERSON ANDRES LOPEZ CERON	87.574.347	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FAC6578	04/02/2023	30/01/2023	ANDRES FELIPE SANCHEZ	1.088.265.219	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FAC6579	07/02/2023	06/02/2023	STEFANNY MANUELA ROSERO MORA	1.085.018.327	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FAC6580	07/02/2023	31/01/2023	MARCO ALEJO LOPEZ MONCAYO	2.731.615	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FAC6581	08/02/2023	15/01/2023	LUISA FERNANDA VILLAREAL RAMOS	1.061.858.065	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FAC6582	08/02/2023	08/02/2023	CLAUDIA YENNI JATIVA BUCHELI	27.175.245	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FAC6583	08/02/2023	06/02/2023	LUISA ARIANA MOSQUERA OVIEDO	1.061.057.942	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FAC6584	08/02/2023	04/02/2023	KAROL ANDRES ORREGO ESCOBAR	1.113.679.373	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FAC6585	08/02/2023	06/02/2023	AYDA RUTH CALVACHE CALVACHE	30.734.039	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FAC6586	09/02/2023	07/02/2023	BLANCA ROSA CAICEDO MARTINEZ	30.724.352	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
38	FAC6587	09/02/2023	09/02/2023	MARIA JOSE ARTEAGA CUASPUD	1.010.103.760	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FAC6588	10/02/2023	09/02/2023	MARIA ESPERANZA JURADO NARVAEZ	27.240.220	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FAC6589	10/02/2023	10/02/2023	NURA GOMEZ JURADO	27.446.091	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FAC6590	10/02/2023	02/02/2023	ALEJANDRO ACHICANOY CRIOLLO	1.051.572.153	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FAC6591	10/02/2023	08/02/2023	JOSE IGNACIO GOMEZ CABRERA	5.277.902	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FAC6592	10/02/2023	02/02/2023	LAURA MELISSA PEJENDINO SUAREZ	1.051.509.324	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							1.797.000		0		1.797.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Se certifica que la empresa , identificada con CC-79959210 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DIAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2023-02	25-11	900336004	COLPENSIONES	1	0	185.600	0	185.600
Periodo salud:	2023-02	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.000
Planilla Nro.:	25258678 Tipo I	14-11	830003799	ARL SURA	1	0	28.300	0	28.300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-02-07	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1079618854	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
							GRAN TOTAL		$ 358.900

un nuevo concepto de
salud visual

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRO VISUAL DE NARIÑO

CERTIFICA

Que: El CENTRO VISUAL DE NARIÑO, con Nit: 79959210-4, ha cumplido y efectuado el pago de las obligaciones laborales y aquellas relacionadas con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, salud, caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) Y servicio nacional de aprendizaje (SENA) correspondiente al mes de noviembre.

De acuerdo a los documentos soportes de registros contables de la empresa.

La presente se expide a los 13 días del mes de Enero de Dos mil veintidós (2023)

Atentamente

Centro Visual de Nariño
NIT: 79.959.210-4
CR 19 # 17-104 Centro
Tel. 7 37 7147
Pasto Nariño

Raúl Peña

CC. 79.959.210 Bta

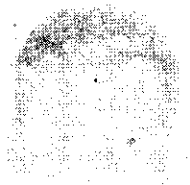
Optómetra

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

79.956.210

PEÑA JIMENEZ

RAUL FRANCISCO





FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1961

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

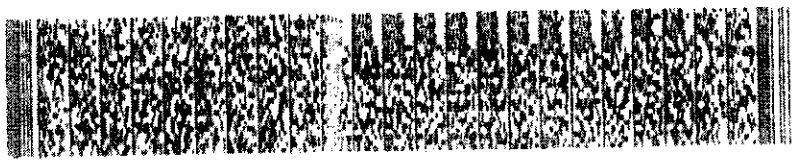
1.72 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUL-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO





salud visual

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 20

Regional de Aseguramiento En Salud N° 4

NIT: 805022186

Folio 854
Cta 5323
Fg 1012
Cod 251

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT	79959210-4
NUMERO DEL CONTRATO	66-8-20065-22
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 19 # 27-104, CENTRO
TELEFONO	312.451.89.30 Fijo 7-37.71.47
CORREO ELECTRONICO	rafra292@hotmail.com
NOMBRE DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	NARIÑO/ PASTO

POR CONCEPTO DE	VALOR
FATURACION OPTOMETRIA FACTURACION 01 ENERO A 31 ENERO (2023)	$ 1.797.000

VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
$1.797.000	UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

LA SUMA DE

FAVOR REALIZAR PAGO EN

NUMERO CUENTA BENEFICIARIO	106660024022
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DAVIVIENDA
SUCURSAL Y CIUDAD DE CUENTA	PASTO, PARQUE NARIÑO

c.c 79959210

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA 01-03-2023
RECIBE 6

RAUL PEÑA

c.c 79959210

CUENTA N° 20
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT: 805022186
DEBE A :
CENTRO VISUAL DE NARIÑO NIT 79959210-4

RELACION

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FAC6550	$ 39.000	1080062272	MARIA GUADALUPE BUSTOS OBANDO	POLICIA NACIONAL
FAC6551	$ 39.000	87574379	YILBER EMIRO GUERRERO BETANCOURT	POLICIA NACIONAL
FAC6552	$ 39.000	1101688093	DANNA VALENTINA MORENO BARRERA	POLICIA NACIONAL
FAC6553	$ 45.000	6960013	JOSE RAFAEL LEAL TORRES	POLICIA NACIONAL
FAC6554	$ 39.000	1080701588	JULIANA VALENTINA ROSERO VASCONEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6555	$ 39.000	1081273035	JULIAN FELIPE CORAL BENAVIDES	POLICIA NACIONAL
FAC6556	$ 45.000	34522093	NOHEMY RUBIELA RIVERA BURBANO	POLICIA NACIONAL
FAC6557	$ 45.000	30713690	SILVIA CONCEPCION MELO BASTIDAS	POLICIA NACIONAL
FAC6558	$ 45.000	30719246	LUZ PATRICIA BOLAÑOS SUAREZ	POLICIA NACIONAL
FAC6559	$ 45.000	30710207	BERTALIA FIGUEROA DE GELPUD	POLICIA NACIONAL
FAC6560	$ 45.000	8712852	GUSTAVO ARTURO CASTRO RIVERA	POLICIA NACIONAL
FAC6561	$ 45.000	69087360	MARIA DIANEY MELO PEÑAFIEL	POLICIA NACIONAL
FAC6562	$ 45.000	41170380	MARTHA CECILIA ARCE QUINTERO	POLICIA NACIONAL
FAC6563	$ 45.000	12950609	ALBERTO BASTIDAS MARTINEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6564	$ 45.000	12976820	HENRY ROBERTO VILLOTA ESPINOSA	POLICIA NACIONAL
FAC6565	$ 45.000	27387398	CARMEN LEONOR LOPEZ BRAVO	POLICIA NACIONAL
FAC6566	$ 45.000	12999634	DIEGO HERNAN CORDOBA VALLEJO	POLICIA NACIONAL
FAC6567	$ 45.000	12997085	CARLOS ARTURO HERRERA TORRES	POLICIA NACIONAL
FAC6568	$ 39.000	1080055795	JORDAN SAMIR ARTEAGA QUENGUAN	POLICIA NACIONAL
FAC6569	$ 39.000	1001045663	JUAN DAVID OBANDO ISAZA	POLICIA NACIONAL
FAC6570	$ 39.000	1080062595	JORDAN ALEJANDRO CADENA ZAMBRAN(	POLICIA NACIONAL
FAC6571	$ 39.000	52890991	IBETH YENIFER LASSO CALEÑO	POLICIA NACIONAL
FAC6572	$ 39.000	71385676	NELSON ALEXANDER LAVERDE TORRES	POLICIA NACIONAL
FAC6573	$ 39.000	1089293436	AISLIN TAMARA LAVERDE CORTES	POLICIA NACIONAL
FAC6574	$ 39.000	98137835	PABLO YOVANNY AZAIN URBANO	POLICIA NACIONAL
FAC6575	$ 39.000	1080693676	ABRIL CAMILA JOYA RAMIREZ	POLICIA NACIONAL
FAC6576	$ 39.000	1080043505	JULIAN DAVID MONCAYO MAYA	POLICIA NACIONAL
FAC6577	$ 39.000	87574347	GERSON ANDRES LOPEZ CERON	POLICIA NACIONAL
FAC6578	$ 39.000	1088260219	ANDRES FELIPE SANCHEZ BEDOYA	POLICIA NACIONAL
FAC6579	$ 39.000	1086018327	STEFANNY MANUELA ROSERO MORA	POLICIA NACIONAL
FAC6580	$ 45.000	2771615	MARCO ALIRIO LOPEZ MONCAYO	POLICIA NACIONAL
FAC6581	$ 39.000	1081058065	LUISA FERNANDA VILLAREAL RAMOS	POLICIA NACIONAL
FAC6582	$ 45.000	27175243	CLAUDIA YENNI JATIVA BUCHELI	POLICIA NACIONAL
FAC6583	$ 39.000	1081057942	LUZ ARIANA MOSQUERA OVIEDO	POLICIA NACIONAL
FAC6584	$ 39.000	1113679373	KAROL ANDREA ORREGO ESCOBAR	POLICIA NACIONAL
FAC6585	$ 45.000	30734039	AYDA RUTH CALVACHE CALVACHE	POLICIA NACIONAL
FAC6586	$ 45.000	30724353	BLANCA ROSA CAICEDO MARTINEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6587	$ 39.000	1010103760	MARIA JOSE ARTEAGA CUASPUD	POLICIA NACIONAL
FAC6588	$ 45.000	27249225	MARIA ESPERANZA JURADO NARVAEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6589	$ 45.000	27446001	NORA GOMEZ JURADO	POLICIA NACIONAL
FAC6590	$ 39.000	1081572153	ALEJANDRO ACHICANOY CRIOLLO	POLICIA NACIONAL
FAC6591	$ 45.000	5277965	JOSE IGANCIO GOMEZ CABRERA	POLICIA NACIONAL
FAC6592	$ 39.000	1004508324	LAURA MELISSA PEJENDINO SUAREZ	POLICIA NACIONAL

TOTAL $ 1.797.000

Pagina 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA 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. 1168 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. VISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 854

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 03-03-2023

VALOR PAGO: 2.070.000

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Raul Peña

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 SOLICITO LA CESION DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO X

3. LA CESION 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. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRAMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 5323

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

9. NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

10. CERTIFICACION 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 ICC, CONTRATOS DE OBRA N/A

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

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

15. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL), PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 1271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009. ✓

OBSERVACIONES: _____

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

NOTA:

FUNCIONARIO (GRADO, APELLIDOS, NOMBRES) QUE TRAMITA LA CUENTA

FIRMA Y SELLO

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

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_____

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

FIRMA _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCION: _____

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

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

06/03/2023 08:02:12

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1168	RADICADA	03/03/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6596	15/02/2023	45,000.00
DENAR	6598	15/02/2023	45,000.00
DENAR	6594	15/02/2023	39,000.00
DENAR	6593	15/02/2023	45,000.00
DENAR	6595	15/02/2023	39,000.00
DENAR	6597	15/02/2023	39,000.00
DENAR	6599	16/02/2023	39,000.00
DENAR	6600	16/02/2023	39,000.00
DENAR	6601	16/02/2023	45,000.00
DENAR	6611	17/02/2023	39,000.00
DENAR	6610	17/02/2023	45,000.00
DENAR	6609	17/02/2023	39,000.00
DENAR	6608	17/02/2023	30,000.00
DENAR	6607	17/02/2023	39,000.00
DENAR	6606	17/02/2023	45,000.00
DENAR	6605	17/02/2023	39,000.00
DENAR	6604	17/02/2023	45,000.00
DENAR	6603	17/02/2023	39,000.00
DENAR	6612	17/02/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	854	2022	2,070,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1168	RADICADA	03/03/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6602	17/02/2023	45,000.00
DENAR	6616	21/02/2023	45,000.00
DENAR	6615	21/02/2023	30,000.00
DENAR	6614	21/02/2023	45,000.00
DENAR	6613	21/02/2023	39,000.00
DENAR	6617	21/02/2023	45,000.00
DENAR	6623	21/02/2023	39,000.00
DENAR	6622	21/02/2023	39,000.00
DENAR	6621	21/02/2023	39,000.00
DENAR	6620	21/02/2023	45,000.00
DENAR	6619	21/02/2023	45,000.00
DENAR	6618	21/02/2023	39,000.00
DENAR	6632	23/02/2023	39,000.00
DENAR	6631	23/02/2023	45,000.00
DENAR	6630	23/02/2023	39,000.00
DENAR	6629	23/02/2023	39,000.00
DENAR	6624	23/02/2023	45,000.00
DENAR	6627	23/02/2023	39,000.00
DENAR	6626	23/02/2023	39,000.00
DENAR	6625	23/02/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	854	2022	2,070,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1168	RADICADA	03/03/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6628	23/02/2023	45,000.00
DENAR	6636	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6637	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6638	27/02/2023	39,000.00
DENAR	6639	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6640	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6641	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6635	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6634	27/02/2023	39,000.00
DENAR	6642	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6633	27/02/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	854	2022	2,070,000.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 28 de marzo de 2022.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 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 consultoria</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.	66-8-20065/2022
Constancia de recibido No.	21
Contratista:	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT del contratista:	N.I.T.79959210
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS.
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 $ 40.000.000
Plazo de ejecución:	30 de abril 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:	JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS RADICACION UPRES NARIÑO
Fecha de entrega certificada:	Del: 15/02/2023 al 27/02/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	RASES N°4	16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	$ 2.070.000	$ 2.070.000	$ 0	$ 2.070.000
Acta de recepción de bienes	NO APLICA.						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC6593	15/02/2023	45.000		45.000
FAC6594	15/02/2023	39.000		39.000
FAC6595	15/02/2023	39.000		39.000
FAC6596	15/02/2023	45.000		45.000
FAC6597	15/02/2023	39.000		39.000
FAC6598	15/02/2023	45.000		45.000
FAC6599	16/02/2023	39.000		39.000
FAC6600	16/02/2023	39.000		39.000
FAC6601	16/02/2023	45.000		45.000
FAC6602	17/02/2023	45.000		45.000
FAC6603	17/02/2023	39.000		39.000
FAC6604	17/02/2023	45.000		45.000
FAC6605	17/02/2023	39.000		39.000
FAC6606	17/02/2023	45.000		45.000
FAC6607	17/02/2023	39.000		39.000
FAC6608	17/02/2023	30.000		30.000
FAC6609	17/02/2023	39.000		39.000
FAC6610	17/02/2023	45.000		45.000
FAC6611	17/02/2023	39.000		39.000
FAC6612	17/02/2023	39.000		39.000
FAC6613	21/02/2023	39.000		39.000
FAC6614	21/02/2023	45.000		45.000
FAC6615	21/02/2023	30.000		30.000
FAC6616	21/02/2023	45.000		45.000
FAC6617	21/02/2023	45.000		45.000
FAC6618	21/02/2023	39.000		39.000
FAC6619	21/02/2023	45.000		45.000
FAC6620	21/02/2023	45.000		45.000
FAC6621	21/02/2023	39.000		39.000
FAC6622	21/02/2023	39.000		39.000
FAC6623	21/02/2023	39.000		39.000
FAC6624	23/02/2023	45.000		45.000
FAC6625	23/02/2023	39.000		39.000
FAC6626	23/02/2023	39.000		39.000
FAC6627	23/02/2023	39.000		39.000
FAC6628	23/02/2023	45.000		45.000
FAC6629	23/02/2023	39.000		39.000
FAC6630	23/02/2023	39.000		39.000

FAC6631	23/02/2023	45.000		45.000
FAC6632	23/02/2023	39.000		39.000
FAC6633	27/02/2023	39.000		39.000
FAC6634	27/02/2023	39.000		39.000
FAC6635	27/02/2023	45.000		45.000
FAC6636	27/02/2023	45.000		45.000
FAC6637	27/02/2023	45.000		45.000
FAC6638	27/02/2023	39.000		39.000
FAC6639	27/02/2023	45.000		45.000
FAC6640	27/02/2023	45.000		45.000
FAC6641	27/02/2023	45.000		45.000
FAC6642	27/02/2023	45.000		45.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**2.070.000**	**0**	**2.070.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° 21 de servicios prestados del 15/02/2023 al 27/02/2023. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU** 854, **COMPROMISO SIFF** 5323

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	Si	PLANILLA PARAFISCALES
2	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario	SI	Facturación mensual, no se han presentado quejas respecto al servicio.
3	Presentar la facturación correspondiente al mes causado en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"	SI	Cuenta de cobro No 21

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Subintendente **JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS**
Supervisora Contrato 66-8-20065/2022
Radicadora Unidad Prestadora de Salud Nariño

Pagina 1 de 1 Codigo: 1A0-FR-0026 Fecha: 14-12-2013 Version: 6		PROCEDIMIENTO ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RAUL PEÑA

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79988710 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-8-20053-23

No RADICACION 1168 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	PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FAC6593	15/02/2023	14/02/2023	JOSE GUILLERMO AYAS PANTOJA	12.972.780	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FAC6594	15/02/2023	12/01/2023	LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ CRIOLLO	1.088.663.578	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FAC6595	15/02/2023	11/01/2023	KEITTY GABRIELA JAMAICA GUEVARERO	1.080.059.446	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FAC6596	15/02/2023	13/02/2023	JOSE IGNACIO GAVILANES ORTEGA	5.344.449	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FAC6597	15/02/2023	09/02/2023	ARLEM FABIAN FONSECA ORTEGA	1.057.548.339	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FAC6598	15/02/2023	15/02/2023	JESUS EDMUNDO GOMEZ DIAZ	12.968.581	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FAC6599	16/02/2023	10/02/2023	WILLIAM OVIDIO CABRERA PUCHANA	1.085.248.360	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FAC6600	16/02/2023	06/02/2023	FRANCELLY CAROLINA CORDOBA GUERRERO	1.008.714.758	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FAC6601	16/02/2023	15/02/2023	GLORIA ALICIA CERON BARCENAS	27.156.313	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FAC6602	17/02/2023	15/02/2023	MARIA PATRICIA ROSERO CRIOLLO	30.721.649	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FAC6603	17/02/2023	14/02/2023	JOHNATAN SANTIAGO JIMENEZ MORA	1.030.023.455	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FAC6604	17/02/2023	16/02/2023	TEODULO FERNANDO OJEDA AMAYA	12.956.814	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FAC6605	17/02/2023	16/02/2023	DUVAN ALVERIO JARAMILLO MORA	1.080.045.273	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FAC6606	17/02/2023	15/02/2023	ANTONIO MAURICIO CRUZ SAAVEDRA	98.139.303	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FAC6607	17/02/2023	02/02/2023	EDWIN STEVEN DEANDO ECHAVARRIA	1.004.156.019	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FAC6608	17/02/2023	21/01/2023	WILLIAN MENANDRO LOPEZ RAMOS	98.215.307	OPTOMETRIA	30.000	27/03/2023	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FAC6609	17/02/2023	17/02/2023	JIVAN ESTEFANIA NARANJO VELASQUEZ	1.151.950.486	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

R	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No IDENTIFICACION	PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
18	FAC6610	17/02/2023	16/02/2023	BISMAR JUAN PABLO RAMOS GUERRERO	87.453.156	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FAC6611	17/02/2023	15/02/2023	JORGE ANDRES CAMILES ANGANOY	98.138.447	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FAC6612	17/02/2023	16/02/2023	JAVIER ALEJANDRO MOLINA QUIROGA	1.030.023.243	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FAC6613	21/02/2023	20/02/2023	BREINER YAMID MUÑOZ SANTACRUZ	1.085.341.958	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FAC6614	21/02/2023	20/02/2023	HORACIO GAVILANES JIMENEZ	5.118.407	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FAC6615	21/02/2023	15/02/2023	CARLOS RAMIRO TOBAR ALPAZ	98.380.002	OPTOMETRIA	30.000	27/03/2023	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FAC6616	21/02/2023	21/02/2023	MARIA ELENA GOMEZ MONCAYO	30.739.651	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FAC6617	21/02/2023	20/02/2023	MARIA OLGA OVIEDO GOMEZ	59.820.062	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FAC6618	21/02/2023	16/01/2023	XIMENA CORTES ARMERO	1.087.331.717	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FAC6619	21/02/2023	20/02/2023	YUSMERY CLAPUS CRERY	27.158.968	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FAC6620	21/02/2023	20/02/2023	RUBIA FLOR LOPEZ TIMANA	59.847.514	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FAC6621	21/02/2023	20/02/2023	ANAIS DAZA MARTINEZ	59.862.307	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FAC6622	21/02/2023	14/02/2023	LUISA FABIA TORRES TORRICHEZ	1.042.054.049	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FAC6623	21/02/2023	21/02/2023	SHARIT STEPHANY ESTEVAR VARGAS	1.084.017.765	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FAC6624	21/02/2023	21/02/2023	ADRIANA DEL ROSARIO PITRA DAÑO	59.813.721	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FAC6625	21/02/2023	07/02/2023	JHOSETH DAVID LEMAN CAUSIL	1.030.023.548	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FAC6626	23/02/2023	21/02/2023	NELSON ERNESTO SANTANDER SANTANDER	6.406.563	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FAC6627	23/02/2023	02/02/2023	JAVIER ANDRES NARVAEZ ROSERO	1.080.040.062	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FAC6628	23/02/2023	21/02/2023	DORIS DEL CARMEN MARTINEZ DE ORTEGA	41.180.179	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FAC6629	23/02/2023	15/02/2023	MAURO STIVETH NARVAEZ SILVA	87.301.821	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FAC6630	23/02/2023	16/02/2023	JANNA CAMILA BLANCO JOJOA	1.049.414.034	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FAC6631	23/02/2023	20/02/2023	MARIA ERNESTINA ALVARADO DE BERMUDEZ	27.670.150	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO EPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
40	FAC6632	23/02/2023	27/02/2023	JORGE MAURICIO LOPEZ CRIOLLO	94.288.638	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FAC6633	23/02/2023	23/02/2023	MERY ONEYDA TIMANA ARAUJO	27.486.516	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FAC6634	27/02/2023	17/02/2023	DAVID SEBASTIAN VILLARREAL DIAZ	1.085.047.065	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000		
43	FAC6635	27/02/2023	23/02/2023	JOSE JAVIER SOLANTE GUAGUANTAR	16.784.382	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000		
44	FAC6636	27/02/2023	16/02/2023	SEGUNDO NICOLAS ROSERO ARAUJO	1.853.769	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000		
45	FAC6637	27/02/2023	27/02/2023	[illegible] ARTEAGA MUÑOZ	12.996.816	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000		
46	FAC6638	27/02/2023	20/02/2023	KAROL STEFANY VALENCIA POTOSI	1.004.540.095	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000		
47	FAC6639	27/02/2023	03/03/2023	EDNA ISABEL MORA ORTIZ	27.332.810	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000		
48	FAC6640	27/02/2023	03/03/2023	LUIS EDUARDO MARTINEZ ACOSTA	12.928.839	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000		
49	FAC6641	27/02/2023	01/03/2023	RAFAEL ELIECER LAMARGO ARENAS	72.002.889	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FAC6642	27/02/2023	03/03/2023	HENRY GIOVANNY ROSERO SOLAR	12.997.930	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.070.000		0		2.070.000		

Entregado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRO VISUAL DE NARIÑO

CERTIFICA

Que EL CENTRO VISUAL DE NARIÑO con Nit 79959210-4, ha cumplido y efectuado el pago de las obligaciones laborales y aquellas relacionadas con los sistemas de salud riesgos profesionales pensiones salud caja de compensación familiar instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) correspondiente al mes de febrero

De acuerdo a los documentos soportes de registros contables de la empresa.

La presente se expide a los 28 días del mes de febrero de Dos mil veintidós (2022)

Atentamente

Raul Peña

CC 79.959.210 Bta

Optometra

PAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-79959210 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

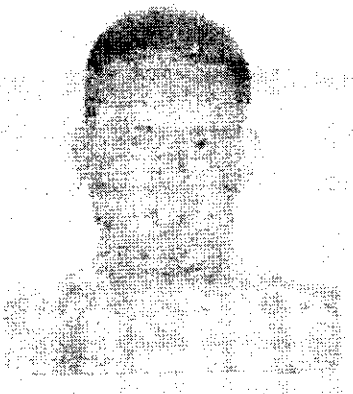
REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DIAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2023-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	185.600	0	185.600
Periodo salud:	2023-02	EPS066	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.000
Planilla Nro.	252568787 Tipo I	14-11	830903790	ARL SURA	1	0	28.300	0	28.300
Clase de aportante:	I	SINCOF	0	SIN COF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-02-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	145e019934	PAESAP	899999064	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMEN	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 358.900

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.959.210

PEÑA JIMENEZ
APELLIDOS

RAUL FRANCISCO
NOMBRES





10-MAY-1981
FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUL-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
LUIS CARLOS SARMIENTO CORREA

INDICE DERECHO

A-1500150-00164798-M-0079992-20040730 3014104615A 1 0110006921

salud visual

Rcgg 854
CDP 5323
Eq 1163
Eq.I 305

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 21

Regional de Aseguramiento En Salud N° 4

NIT: 805022186

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT	79959210-4
NUMERO DEL CONTRATO	66-8-20065-22
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 19 # 27-104, CENTRO
TELEFONO	312.451.89.30 Fijo 7-37.71.47
CORREO ELECTRONICO	rafra292@hotmail.com
NOMBRE DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	NARIÑO/ PASTO

POR CONCEPTO DE	VALOR
FATURACION OPTOMETRIA FACTURACION 01 FEBRERO A 28 FEBRERO (2023)	$ 2.070.000

VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
$2.070.000	DOS MILLONES SETENTA MIL PESOS M/CTE

LA SUMA DE

FAVOR REALIZAR PAGO EN

NUMERO CUENTA BENEFICIARIO	106660024022
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DAVIVIENDA
SUCURSAL Y CIUDAD DE CUENTA	PASTO, PARQUE NARIÑO

c.c 79959210

RAUL PEÑA

c.c 79959210

CUENTA N° 21

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT: 805022186

DEBE A :

CENTRO VISUAL DE NARIÑO NIT 79959210-4

RELACION

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FAC6593	$ 45.000	12973730	JOSE GUILLERMO RIVAS PANTOJA	POLICIA NACIONAL
FAC6594	$ 39.000	1088653578	LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ CRIOLLO	POLICIA NACIONAL
FAC6595	$ 39.000	1080059446	KEITTY GABRIELA JAMAUCA GUERRERO	POLICIA NACIONAL
FAC6596	$ 45.000	5344448	JOSE IGNACIO GAVILANES ORTEGA	POLICIA NACIONAL
FAC6597	$ 39.000	1057548349	WILLMER JOHAN FONSECA ORTEGA	POLICIA NACIONAL
FAC6598	$ 45.000	12968101	JESUS EDMUNDO GOMAJOA RUIZ	POLICIA NACIONAL
FAC6599	$ 39.000	1085248360	WILLIAM OVIDIO CABRERA PUCHANA	POLICIA NACIONAL
FAC6600	$ 39.000	1004214758	FRANCELLY CAROLINA CORDOBA GUERRE	POLICIA NACIONAL
FAC6601	$ 45.000	27156414	GLORIA ALICIA CERON BARCENAS	POLICIA NACIONAL
FAC6602	$ 45.000	30721649	MARIA PATRICIA ROSERO CRIOLLO	POLICIA NACIONAL
FAC6603	$ 39.000	1030023455	JOHNATAN SANTIAGO JIMENEZ MORA	POLICIA NACIONAL
FAC6604	$ 45.000	12956814	TEODULO FERNANDO OJEDA AMAYA	POLICIA NACIONAL
FAC6605	$ 39.000	1080045273	DUVAN ALVEIRO JARAMILLO MORA	POLICIA NACIONAL
FAC6606	$ 45.000	98379303	ANTONIO MAURICIO CRUZ SAAVEDRA	POLICIA NACIONAL
FAC6607	$ 39.000	1004136019	EDWIN STEVEN OBANDO ECHAVARRIA	POLICIA NACIONAL
FAC6608	$ 30.000	98215307	WILLIAM MENANDRO LOPEZ RAMOS	POLICIA NACIONAL
FAC6609	$ 39.000	1151953486	VIVIAN ESTEFANIA NARANJO VELASQUEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6610	$ 45.000	87453156	BISMAR JUAN PABLO RAMOS GUERRERO	POLICIA NACIONAL
FAC6611	$ 39.000	98138447	JORGE ANDRES CAMUES ANGANOY	POLICIA NACIONAL
FAC6612	$ 39.000	1030023243	JANIER ALEJANDRO MOLINA QUIROGA	POLICIA NACIONAL
FAC6613	$ 39.000	1085341958	BREINER YAMID MUÑOZ SANTACRUZ	POLICIA NACIONAL
FAC6614	$ 45.000	5118407	HORACIO GAVILANES JIMENEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6615	$ 30.000	98380092	CARLOS RAMIRO TOBAR ALPAZ	POLICIA NACIONAL
FAC6616	$ 45.000	30739653	MARIA ELENA GOMEZ MONCAYO	POLICIA NACIONAL
FAC6617	$ 45.000	59820082	MARIA OLGA OVIEDO GOMEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6618	$ 39.000	1087132712	XIMENA CORTES ARMERO	POLICIA NACIONAL
FAC6619	$ 45.000	27358968	YUS MERY CLAROS CICERY	POLICIA NACIONAL
FAC6620	$ 45.000	59837314	RUBIA FLOR LOPEZ TIMANA	POLICIA NACIONAL
FAC6621	$ 39.000	59862107	ANALI DAZA MARTINEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6622	$ 39.000	1080053049	LUISA MARIA TORRES ENRIQUEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6623	$ 39.000	1086017765	SHARIT STEPHANY TUTISTAR VARGAS	POLICIA NACIONAL
FAC6624	$ 45.000	59813721	ADRIANA DEL ROSARIO REINA MIÑO	POLICIA NACIONAL
FAC6625	$ 39.000	1030023548	JHOSETH DAVID CUARAN CAUSIL	POLICIA NACIONAL
FAC6626	$ 39.000	6406563	MILTON ERNESTO SANTANDER SANTANDE	POLICIA NACIONAL
FAC6627	$ 39.000	1080040062	JAVIER ANDRES NARVAEZ ROSERO	POLICIA NACIONAL
FAC6628	$ 45.000	41180179	DORIS DEL CARMEN MARTINEZ DE ORTEG	POLICIA NACIONAL
FAC6629	$ 39.000	87301821	MAURO STIVETH NARVAEZ SILVA	POLICIA NACIONAL
FAC6630	$ 39.000	1049414014	JANNA CAMILA BLANCO JOJOA	POLICIA NACIONAL
FAC6631	$ 45.000	27070150	MARIA ERNESTINA ALVARADO DE BENAVI	POLICIA NACIONAL
FAC6632	$ 39.000	94288638	JORGE MAURICIO LOPEZ CRIOLLO	POLICIA NACIONAL
FAC6633	$ 39.000	27486516	MERY ONEYDA TIMANA ARGOTI	POLICIA NACIONAL
FAC6634	$ 39.000	1080047060	DAVID SEBASTIAN VILLARREAL DIAZ	POLICIA NACIONAL
FAC6635	$ 45.000	16784382	JOSE JAVIER SOLARTE QUIGUANTAR	POLICIA NACIONAL
FAC6636	$ 45.000	1853708	SEGUNDO NICOLAS ROSERO ARAUJO	POLICIA NACIONAL
FAC6637	$ 45.000	12996816	HORMEY DE JESUS ARTEAGA MUÑOZ	POLICIA NACIONAL
FAC6638	$ 39.000	1004540095	KAROL STEFANY VALLEJOS POTOSI	POLICIA NACIONAL
FAC6639	$ 45.000	27332810	EDNA ISABEL MORA ORTIZ	POLICIA NACIONAL
FAC6640	$ 45.000	12978439	LUIS EDUARDO MARTINEZ ACOSTA	POLICIA NACIONAL
FAC6641	$ 45.000	72002889	RAFAEL JULIO CAMARGO ARENAS	POLICIA NACIONAL
FAC6642	$ 45.000	12997930	HENRY GIOVANNY BURBANO SOLAR	POLICIA NACIONAL

TOTAL $ 2.070.000

Página 1 de 2	ELABORACION, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 3BS-FR-0031		
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. 1169 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. CONTRATO:

VALOR PAGO: 657.000

VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR:

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 854

FECHA DE RECIBIDO: 03-03-2023

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA: Raul Peña

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 SOPORTÓ LA CESION DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO X
3. LA CESION DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTA 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 TRAMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP): 5323
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL): ✓
6. FACTURA ORIGINAL: ✓
7. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ____ ✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
9. NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
10. APROBACIÓN DE GARANTIA, CONTRATO, ADICIÓN O PRORROGA -PUBLICADA EN SECOP: N/A
11. CONTRATO, ADICIONES, PRORROGAS 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. RADICADO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS PUBLICADO EN SECOP: N/A
14. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESION DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP: N/A
15. 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: ✓

45.000

OBSERVACIONES: ____

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

FIRMA

CONTRATISTA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)

CARGO DEL CONTRATISTA

Pagina: 2 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

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: _____ N°. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

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

06/03/2023 08:02:26
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1169	RADICADA	03/03/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
[redacted]AR	6643	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6644	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6651	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6650	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6649	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6648	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6647	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6645	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6646	27/02/2023	45,000.00
DENAR	6654	28/02/2023	45,000.00
DENAR	6653	28/02/2023	45,000.00
[redacted]NAR	6652	28/02/2023	45,000.00
DENAR	6656	28/02/2023	39,000.00
DENAR	6655	28/02/2023	39,000.00
DENAR	6657	28/02/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	854	2022	657,000.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 28 de marzo de 2022.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 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.	66-8-20065/2022
Constancia de recibido No.	22
Contratista:	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT del contratista:	N.I.T.79959210
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS.
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 $ 40.000.000
Plazo de ejecución:	30 de abril 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:	JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS RADICACION UPRES NARIÑO
Fecha de entrega certificada:	Del: 27/02/2023 al 28/02/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	RASES N°4	16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	$ 657.000	$ 657.000	$ 0	$ 612.000
Acta de recepción de bienes	NO APLICA.						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC6643	27/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6644	27/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6645	27/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6646	27/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6647	27/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6648	27/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6649	27/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6650	27/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6651	27/02/2023	45.000	45.000	0
FAC6652	28/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6653	28/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6654	28/02/2023	45.000	0	45.000
FAC6655	28/02/2023	39.000	0	39.000
FAC6656	28/02/2023	39.000	0	39.000
FAC6657	28/02/2023	39.000	0	39.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**657.000**	**45.000**	**612.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y b) DE CALIDAD DE SERVICIOS c) RESPONSABILDAD CIVIL se cumplieron en su totalidad, se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; se supervisa la cuenta de cobro, N° 22 de servicios prestados del 27/02/2023 al 28/02/2023. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU** 854, **COMPROMISO SIFF** 5323

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si No	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	Si	PLANILLA PARAFISCALES
2	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del	SI	Facturación mensual, no se han presentado quejas

	usuario.		respecto al servicio.
3	Presentar la facturación correspondiente al mes causado en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"	SI	Cuenta de cobro No 22

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Subintendente **JESSIKA YULIETH HERRERA BARRIENTOS**
Supervisora Contrato 68-8-20065/2021
Radicadora Unidad Prestadora de Salud Nariño

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

RAUL PEÑA

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79659210 PARA PAGO POR CONTRATO N° 065-8-20068-22

No. RADICACION 1169 DEL 07 DE MARZO DE 2023. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES Y 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 3423/1.996 / 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	PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FAC6643	27/02/2023	03/03/2023	MARIA DELFINA GILON SOLIS	49 397 972	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FAC6644	27/02/2023	03/03/2023	JOSE BOLIVAR JOSA BOTINA	12.563.077	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FAC6645	27/02/2023	03/03/2023	JUAN EDUARDO PAZ PAZ	98.386.556	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FAC6646	27/02/2023	03/03/2023	ADALINDO JAVIER ARTEMIO GARCIA PACHAJOA	12.991.295	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FAC6647	27/02/2023	03/03/2023	JORGE ALFREDO ROSERO TREJO	12.583.451	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FAC6648	27/02/2023	03/03/2023	JOSE OMAR NUPAN PAZ	12.578.549	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FAC6649	27/02/2023	03/03/2023	LUIS LONUPIDO CHAMORRO ORTEGA	12.968.851	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FAC6650	27/02/2023	03/03/2023	RAFAEL ANTONIO HERNANDEZ VILLAMIZAR	5.402.152	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FAC6651	27/02/2023	-	JOSE ROBERTO VALLEJO TREJO	12.978.358	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	45.000	N/A	0	406 NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION	N/A
10	FAC6652	28/02/2023	28/02/2023	LUZ YADIRA ISAZA GALLEGO	39.327.951	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FAC6653	28/02/2023	28/02/2023	PIEDAD DEL CARMEN BURBANO PORTILLO	27.432.593	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FAC6654	28/02/2023	28/02/2023	CARLOS JULIO GUERRERO LOPEZ	87.570.286	OPTOMETRIA	45.000	27/03/2023	0	N/A	45.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FAC6655	28/02/2023	28/02/2023	ELKIN YULEY RODRIGUEZ MARTINEZ	14.326.772	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FAC6656	24/02/2023	14/02/2023	SEBASTIAN CAMILO CASANOVA VIRACACHA	1.081.055.796	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FAC6657	28/02/2023	14/02/2023	YOHANA MARIBEL VIRACACHA POTOSI	37.064.240	OPTOMETRIA	39.000	27/03/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							657.000		**45.000**		**612.000**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

salud visual

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRO VISUAL DE NARIÑO

CERTIFICA

Que: El CENTRO VISUAL DE NARIÑO con Nit. 79959210 4, ha cumplido y efectuado el pago de las obligaciones laborales y aquellas relacionadas con los sistemas de salud riesgos profesionales pensiones, salud caja de compensacion familiar instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) Y servicio nacional de aprendizaje (SENA) correspondiente al mes de febrero.

De acuerdo a los documentos soportes de registros contables de la empresa

La presente se expide a los 28 días del mes de febrero de Dos mil veintidos (2023)

Atentamente

Raúl Peña

CC 79.959.210 Bta

Optometra

PAGOS
S.A.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-79959210 sucursal 0, canceló los aportes de segundad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2023-02	25-14	800138004	COLPENSIONES	1	0	186.600	0	186.600
Periodo salud:	2023-02	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.000
Planilla Nro.:	29255878 Tipo I	14-11	830903790	ARL SURA	1	0	28.300	0	28.300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-02-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S A	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	*SP5015034	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
							GRAN TOTAL		$ 358.900

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

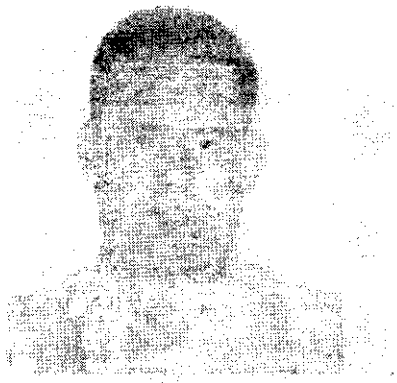
NUMERO 79.959.216

PEÑA JIMENEZ

APELLIDOS

RAUL FRANCISCO

NOMBRES



FIRMA



10-MAY-1981

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 A+ M

ESTATURA G.S. (RH) SEXO

07-JUL-1989 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100104748-M-0079592218-20040729 0114104610A 1 [illegible]5691

salud visual

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 22

Regional de Aseguramiento En Salud N° 4

NIT: 805022186

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT	79959210-4
NUMERO DEL CONTRATO	66-8-20065-22
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 19 # 27-104, CENTRO
TELEFONO	312.451.89.30 Fijo 7-37.71.47
CORREO ELECTRONICO	rafra292@hotmail.com
NOMBRE DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	NARIÑO/ PASTO

POR CONCEPTO DE	VALOR
FATURACION OPTOMETRIA FACTURACION 01 FEBRERO A 28 FEBRERO (2023)	$ 657.000

VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
$657.000	SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

LA SUMA DE

FAVOR REALIZAR PAGO EN

NUMERO CUENTA BENEFICIARIO	106660024022
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DAVIVIENDA
SUCURSAL Y CIUDAD DE CUENTA	PASTO, PARQUE NARIÑO

RAUL PEÑA

c.c 79959210

CUENTA N° 22

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT: 805022186

DEBE A :

CENTRO VISUAL DE NARIÑO NIT 79959210-4

RELACION

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION USUARIO	PLAN
FAC6643	$ 45.000	MARIA DELFINA GILON SOLIS	POLICIA NACIONAL
FAC6644	$ 45.000	JOSE BOLIVAR JOSA BOTINA	POLICIA NACIONAL
FAC6645	$ 45.000	JUAN EDUARDO PAZ PAZ	POLICIA NACIONAL
FAC6646	$ 45.000	EDMUNDO JAVIER ARTEMIO GARCIA PACHAJOA	POLICIA NACIONAL
FAC6647	$ 45.000	JORGE ALFREDO ROSERO TREJO	POLICIA NACIONAL
FAC6648	$ 45.000	JOSE OMAR NUPAN PAZ	POLICIA NACIONAL
FAC6649	$ 45.000	LUIS EDUARDO CHAMORRO ORTEGA	POLICIA NACIONAL
FAC6650	$ 45.000	RAFAEL ANTONIO HERNANDEZ VILLAMIZAR	POLICIA NACIONAL
FAC6651	$ 45.000	JOSE ROBERTO VALLEJO TREJO	POLICIA NACIONAL
FAC6652	$ 45.000	LUZ YADIRA ISAZA GALLEGO	POLICIA NACIONAL
FAC6653	$ 45.000	PIEDAD DEL CARMEN BURBANO PORTILLO	POLICIA NACIONAL
FAC6654	$ 45.000	CARLOS JULIO GUERRERO LOPEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6655	$ 39.000	ELKIN YURLEY RODRIGUEZ MARTINEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6656	$ 39.000	SEBASTIAN CAMILO CASANOVA VIRACACHA	POLICIA NACIONAL
FAC6657	$ 39.000	YOHANA MARIBEL VIRACACHA POTOSI	POLICIA NACIONAL
TOTAL	**$ 657.000**		