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 marzo

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/03/2023**	**Hasta**	**31/03/2023**

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: 9**

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

Fiel 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
9	GS-2023-041781-DENAR	29/03/2023	01/02/2023 al 28/02/2023

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**

Reproducción del original

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° 7875114966

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

Fotocopia del original giovanna.tabla

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.		
En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	N/A
El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	N/A

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el presente mes no se presentaron novedades con la ejecución del contrato actual. De igual forma se deja constancia que el presente informe de supervisión se presenta con esta fecha, teniendo en cuenta que el supervisor encargado no dio el trámite de las cuentas ante la oficina de central de cuentas una vez completó el proceso de auditoría, y por ende no presento informe de supervisión del mes de marzo en la vigencia correspondiente.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (303) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (30) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4 pagara el valor del contrato al CONTRATISTA en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla unidad de la oficina de central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificado de pagos parafiscales, EL RECIBIDO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplido los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: IPS KINESIS SAS
NUMERO DE CUENTA: 87976931058
TIPO DE CUENTA: AHORROS
BANCO: BANCOLOMBIA

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	$80.500.000	100%
Valor total de las entregas	$70.468.000	88%
Valor total facturado	$70.468.000	88%
Valor facturado pendiente de pago	$11.728.000	15%
Valor pagado	$58.740.000	73%
Valor pendiente de entrega	$10.032.000	12%

Fiel copia del original Indiovarma.tabs

b. 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
012 (1)	$6.372.000	03/04//2023	$6.372.000	03/23	$6.372.000	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
013	$5.356.000	03/04//2023	$5.356.000	03-01/23	$5.356.000	$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. 03/23 y 03-01/23, soporte facturación electrónica, certificación de aportes parafiscales.

Esta copia es original diovanna.tabla

GS-2023-064314-DENAR

Página 1 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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 1884 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1163

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 03-04-2023

VALOR PAGO: $ 3.356.000

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

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

OSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) N/A CUENTA BANCARIA: ____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 191123

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

'DOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A

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

14 DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 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

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

CARGO Y UNIDAD

Fiel copia del original diovanna tabla

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.tabla

GS-2023-064314-DENAR

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 10 de mayo 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.	013 Cuenta de cobro No 03-01/23
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**

Este documento es propiedad intelectual de Jiovanna Tapia

FEV150550	22/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150552	22/03/2023	144.000	0	144.000
FEV150556	22/03/2023	161.000	0	161.000
FEV150558	22/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150560	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150563	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150564	22/03/2023	345.000	0	345.000
FEV150566	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150567	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150568	24/03/2023	230.000	0	230.000
FEV150569	24/03/2023	300.000	0	300.000
FEV150570	24/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150571	24/03/2023	161.000	0	161.000
FEV150572	24/03/2023	150.000	0	150.000
FEV150573	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150574	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150575	24/03/2023	184.000	0	184.000
FEV150576	24/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150578	24/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150579	24/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150580	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150583	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150586	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150588	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150590	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150592	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150593	24/03/2023	192.000	0	192.000
FEV150594	24/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150596	24/03/2023	144.000	0	144.000
FEV150543	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150545	22/03/2023	161.000	0	161.000
FEV150547	22/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150549	22/03/2023	160.000	0	160.000

Es copia fiel del original diovanna.cabrera

Página 5 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		

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

Patrullera **CATHERINE TABLA ORTEGA**
Supervisor contrato 66-7-20044-22

Si Angie Lopez
2023-05-15

Fiel Copia del original diovanna.tabla

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

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

No. RADICACION 1884 DEL 03 DE ABRIL 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	FEV150543	22/03/2023	16/02/2023	ALEX GARCIA GOYES	1.122.339.785	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV150545	22/03/2023	08/02/2023	GEILER GUERRERO RIASCOS	1.086.133.020	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	161.000	N/A	0	N/A	161.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV150547	22/03/2023	08/02/2023	GEILER GUERRERO RIASCOS	1.086.133.020	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV150549	22/03/2023	16/02/2023	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV150550	22/03/2023	14/02/2023	JAMER RIASCOS CARLOSAMA	1.085.257.128	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV150552	22/03/2023	07/02/2023	JOSE VILLOTA OBANDO	98.400.067	TERAPIA FISICA INTEGRAL	144.000	N/A	0	N/A	144.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV150556	22/03/2023	14/02/2023	DIANA SALAS BARCO	1.085.265.285	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	161.000	N/A	0	N/A	161.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV150558	22/03/2023	30/01/2023	ENRIQUE GOMEZ BENAVIDES	98.397.932	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV150560	22/03/2023	11/01/2023	EDGAR ORTEGA PANTOJA	87.061.879	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV150563	22/03/2023	03/03/2023	CARLOS CHAMORRO ORTEGA	12.975.524	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV150564	22/03/2023	12/01/2023	LUIS HERRERA VERDUGO	5.197.324	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +	345.000	N/A	0	N/A	345.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV150566	24/03/2023	20/02/2023	CARLOS AYALA ROSERO	98.073.795	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV150567	24/03/2023	23/02/2023	DEISY ALBAN ORDOEZ	1.081.594.091	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

Copia del original digitalizado

GS-2023-064314-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	FEV150568	24/03/2023	14/02/2023	JAIME BOLAOS SALAZAR	98.391.817	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	230.000	N/A	0	N/A	230.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV150569	24/03/2023	27/01/2023	JAIME BOLAOS SALAZAR	98.391.817	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	300.000	N/A	0	N/A	300.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV150570	24/03/2023	07/02/2023	HENRY ERIRA ERAZO	1.004.232.339	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV150571	24/03/2023	26/01/2023	SARITA ORTIZ HERNANDEZ	1.080.053.999	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	161.000	N/A	0	N/A	161.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV150572	24/03/2023	13/02/2023	MONICA MASUCCIO ARCOS	36.752.482	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	150.000	N/A	0	N/A	150.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV150573	24/03/2023	07/03/2023	MARIA ORDOEZ GOMEZ	30.710.781	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV150574	24/03/2023	13/02/2023	ADRIAN RECALDE RODRIGUEZ	1.089.030.931	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV150575	24/03/2023	22/02/2023	LEONEL VERA PAZOS	1.086.980.920	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	184.000	N/A	0	N/A	184.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV150576	24/03/2023	15/02/2023	CRISTHIAN YEPES MORA	1.085.302.965	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV150578	24/03/2023	15/02/2023	CRISTHIAN YEPES MORA	1.085.302.965	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV150579	24/03/2023	20/02/2023	WILMER YAR ARIAS	1.085.635.586	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV150580	24/03/2023	22/02/2023	ALVARO ROSERO BURBANO	87.573.177	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV150583	24/03/2023	13/02/2023	DORIS PRADO DE ALVARADO	30.717.313	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV150586	24/03/2023	22/02/2023	HENRY PACHAJOA MENESES	1.085.276.766	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV150588	24/03/2023	22/02/2023	HENRY ROSERO PORTILLO	87.572.977	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEV150590	24/03/2023	20/02/2023	LUISA MORA LUNA	1.080.691.024	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

Esta copia es original de la factura

GS-20230064314-DENAR

GS-2023-064314-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
30	FEV150592	24/03/2023	22/02/2023	ROBER CHANA RODRIGUEZ	12.749.300	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEV150593	24/03/2023	02/03/2023	JUAN ROSERO GAITAN	1.029.666.313	TERAPIA FISICA INTEGRAL	192.000	N/A	0	N/A	192.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEV150594	24/03/2023	27/02/2023	JAIRO GALVIZ OBANDO	1.131.085.013	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV150596	24/03/2023	15/02/2023	GERARDO NARVAEZ DELGADO	97.472.842	TERAPIA FISICA INTEGRAL	144.000	N/A	0	N/A	144.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							5.356.000		0		5.356.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Esta copia es 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 RAZON 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:	7875114966	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1983361992

LIQUIDACION GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 605.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.327.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.433.000
		SUBTOTAL:	23	**$ 7.365.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 1.193.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 624.100
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 191.400
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.948.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	21	$ 1.706.000
		SUBTOTAL:	21	**$ 1.706.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 458.600
		SUBTOTAL:	24	**$ 458.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 11.479.100**

Fiel Copia del original digitalizado

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

03/04/2023 10:57:52

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1884	RADICADA	03/04/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	150593	24/03/2023	192,000.00
JAR	150594	24/03/2023	160,000.00
DENAR	150576	24/03/2023	112,000.00
DENAR	150575	24/03/2023	184,000.00
DENAR	150574	24/03/2023	160,000.00
DENAR	150573	24/03/2023	160,000.00
DENAR	150572	24/03/2023	150,000.00
DENAR	150596	24/03/2023	144,000.00
DENAR	150570	24/03/2023	112,000.00
DENAR	150569	24/03/2023	300,000.00
DENAR	150568	24/03/2023	230,000.00
DENAR	150567	24/03/2023	160,000.00
DENAR	150566	24/03/2023	160,000.00
DENAR	150571	24/03/2023	161,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1163	2022	5,356,000.00

Fiel copia del original diovanna.tabla

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	338507	Fecha Pre-Radicado	4/3/2023 9:21:13 AM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$5,356,000
Cantidad de Facturas Registradas	33	Vlr Fin de Cargue	$5,356,000.00
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

Reg 7 1163
Sit 19123
Rq 1884
Cad 430

Fiel copia del original diovanna.tabla

GS-2023-064314-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, 03 de Abril de 2023

CUENTA DE COBRO 03-01/23

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 Marzo de 2023 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 5.356.000.oo)

EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA 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

Fiel copia del original diovanna tapia

GS-2023-064314-DENAR

Página 1 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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 1883 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1163

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 03-04-2023

VALOR PAGO: 6.372.000

NÚMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Kuesis

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

DOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO NEFICARIO DEL PAGO) N/A CUENTA BANCARIA: _____

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

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

6. FACTURA ORIGINAL. ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 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 _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

Fiel copia del original diovanna.tabla

Página 1 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.tabla

Página 1 de 5 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 10 de mayo 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 03/23
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**

Revisado por SIGO Giovanna Tapia

FEV150484	17/03/2023	184.000	0	184.000
FEV150487	21/03/2023	230.000	0	230.000
FEV150488	21/03/2023	300.000	0	300.000
FEV150490	21/03/2023	128.000	0	128.000
FEV150491	21/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150492	22/03/2023	128.000	0	128.000
FEV150493	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150494	22/03/2023	128.000	0	128.000
FEV150495	22/03/2023	64.000	0	64.000
FEV150496	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150497	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150498	22/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150499	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150500	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150501	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150502	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150503	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150504	22/03/2023	64.000	0	64.000
FEV150505	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150509	22/03/2023	460.000	0	460.000
FEV150513	22/03/2023	230.000	0	230.000
FEV150516	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150517	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150521	22/03/2023	230.000	0	230.000
FEV150524	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150527	22/03/2023	230.000	0	230.000
FEV150529	22/03/2023	128.000	0	128.000
FEV150532	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150533	22/03/2023	112.000	0	112.000
FEV150536	22/03/2023	160.000	0	160.000
FEV150539	22/03/2023	138.000	0	138.000
FEV150540	22/03/2023	160.000	0	160.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		6.372.000	0	6.372.000

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.

Copia del original digitalizado

Página 4 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		

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

Patrullera **CATHERINE TABLA ORTEGA**
Supervisor contrato 66-7-20044-22

Si Archivo Lopez
10/05/2023

Fiel copia del original diovanna.lopez

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

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

No. RADICACION 1883 DEL 03 DE ABRIL 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	FEV150478	17/03/2023	16/02/2023	HUGO ROSERO RIVAS	12.966.273	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	N/A	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV150479	17/03/2023	15/02/2023	JOSE YAMUEZ GUANARAN	5.344.331	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	N/A	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV150480	17/03/2023	24/01/2023	CLAUDIA CAICEDO ESPAA	59.821.801	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	150.000	N/A	0	N/A	150.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV150481	17/03/2023	16/02/2023	AYDA CASTILLO SALAS	30.733.786	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	N/A	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV150483	17/03/2023	11/01/2023	EDGAR REVELO MONTENEGRO	98.417.819	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	460.000	N/A	0	N/A	460.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV150484	17/03/2023	15/02/2023	CARLOS GUZMAN GONZALES	4.643.811	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	184.000	N/A	0	N/A	184.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV150487	21/03/2023	13/02/2023	JAIME BOLAOS SALAZAR	98.391.817	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	230.000	N/A	0	N/A	230.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV150488	21/03/2023	31/01/2023	HORTENCIA MIER	43.028.373	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	300.000	N/A	0	N/A	300.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV150490	21/03/2023	13/02/2023	SONIA PAZ BURBANO	36.999.235	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	N/A	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV150491	21/03/2023	22/02/2023	LEONEL VERA PAZOS	1.086.980.920	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV150492	22/03/2023	15/02/2023	GLORIA PANTOJA RUALES	30.745.841	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	N/A	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV150493	22/03/2023	10/02/2023	JULIO GUERRERO ORTEGA	87.102.394	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV150494	22/03/2023	16/02/2023	JORGE GUERRERO MUOZ	98.381.439	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	N/A	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

Copia del original diplomatario

GS-2023-064314-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	FEV150495	22/03/2023	15/02/2023	MARIA ROSA GALVEZ DE ARAUJO	27.547.488	TERAPIA FISICA INTEGRAL	64.000	N/A	0	N/A	64.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV150496	22/03/2023	30/01/2023	JHON ROJAS JOJOA	1.086.133.358	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV150497	22/03/2023	13/02/2023	RUTH ANGULO QUIONES	59.670.008	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV150498	22/03/2023	21/02/2023	DORIS YANDUN BASTIDAS	59.816.459	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV150499	22/03/2023	15/02/2023	JOSE ARTEAGA NATIF	13.063.322	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV150500	22/03/2023	15/02/2023	CARLOS CORAL DIAZ	87.101.895	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV150501	22/03/2023	14/02/2023	GLORIA LOPEZ TOBAR	27.234.980	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV150502	22/03/2023	274/02/2023	YILBER GUERRERO BETANCOURT	87.574.379	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV150503	22/03/2023	22/02/2023	ROSA MARIA ARROYO PAZ	30.731.809	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV150504	22/03/2023	27/02/2023	ESPERANZA VELEZ TELLO	31.903.392	TERAPIA FISICA INTEGRAL	64.000	N/A	0	N/A	64.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV150505	22/03/2023	16/02/2023	ROBER CHANA RODRIGUEZ	12.748.308	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV150509	22/03/2023	26/01/2023	DORIAN GARCIA MORALES	43.756.086	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +	460.000	N/A	0	N/A	460.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV150513	22/03/2023	17/01/2023	LIGIA ROMERO DE CASTRO	27.075.644	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +	230.000	N/A	0	N/A	230.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV150516	22/03/2023	22/02/2023	BAIRO MARTINEZ MUOZ	98.390.692	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV150517	22/03/2023	23/02/2023	DEYSI GUERRERO GUERRERO	1.085.253.554	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEV150521	22/03/2023	16/02/2023	ALEX GARCIA GOYES	1.122.339.785	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	230.000	N/A	0	N/A	230.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

Fiel copia del original disponible en la entidad

GS-2023-064314-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
30	FEV150524	22/03/2023	22/02/2023	JESUS LOPEZ MALLAMA	1.087.673.773	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEV150527	22/03/2023	14/02/2023	GLORIA LOPEZ TOBAR	27.234.980	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	230.000	N/A	0	N/A	230.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEV150529	22/03/2023	20/02/2023	PEDRO ARAUJO ROSERO	5.378.958	TERAPIA FISICA INTEGRAL	128.000	N/A	0	N/A	128.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV150532	22/03/2023	15/02/2023	JONATHAN AGREDA INSUASTY	1.087.959.354	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV150533	22/03/2023	20/02/2023	RITA BACCA OVIEDO	27.454.947	TERAPIA FISICA INTEGRAL	112.000	N/A	0	N/A	112.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV150536	22/03/2023	22/02/2023	GLORIA COLLAZOS	55.059.805	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEV150539	22/03/2023	06/02/2023	DANIELA CEBALLOS GARCIA	1.081.055.595	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	138.000	N/A	0	N/A	138.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV150540	22/03/2023	22/02/2023	JESUS DELGADO CHUD	1.085.262.136	TERAPIA FISICA INTEGRAL	160.000	N/A	0	N/A	160.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							6.372.000		**0**		**6.372.000**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Esta copia es del original diovanna.tapia

GS-2023-064314-DENAR

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:	NARINO
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:	**7875114966**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1983361992

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 605.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.327.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.433.000
		SUBTOTAL:	23	**$ 7.365.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 1.133.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 624.100
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 191.400
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.948.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	21	$ 1.706.000
		SUBTOTAL:	21	**$ 1.706.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 458.600
		SUBTOTAL:	24	**$ 458.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 11.479.100**

Fiel copia del original diovanna.tabla

383890285

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

03/04/2023 10:57:36
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1883	RADICADA	03/04/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	150484	17/03/2023	184,000.00
DENAR	150483	17/03/2023	460,000.00
DENAR	150481	17/03/2023	128,000.00
DENAR	150480	17/03/2023	150,000.00
DENAR	150479	17/03/2023	128,000.00
DENAR	150478	17/03/2023	128,000.00
DENAR	150491	21/03/2023	112,000.00
DENAR	150490	21/03/2023	128,000.00
DENAR	150488	21/03/2023	300,000.00
DENAR	150487	21/03/2023	230,000.00
DENAR	150502	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150503	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150504	22/03/2023	64,000.00
DENAR	150505	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150509	22/03/2023	460,000.00
DENAR	150513	22/03/2023	230,000.00
DENAR	150516	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150517	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150521	22/03/2023	230,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1163	2022	6,372,000.00

Fiel copia del original diovanna.tabla

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

03/04/2023 10:57:36
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1883	RADICADA	03/04/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	150524	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150527	22/03/2023	230,000.00
DENAR	150529	22/03/2023	128,000.00
DENAR	150532	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150533	22/03/2023	112,000.00
DENAR	150536	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150539	22/03/2023	138,000.00
DENAR	150501	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150540	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150499	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150498	22/03/2023	112,000.00
DENAR	150497	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150496	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150495	22/03/2023	64,000.00
DENAR	150494	22/03/2023	128,000.00
DENAR	150493	22/03/2023	160,000.00
DENAR	150492	22/03/2023	128,000.00
DENAR	150500	22/03/2023	160,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1163	2022	6,372,000.00

Fiel copia del original diovanna.tabla

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

03/04/2023 10:57:36
Programa CPMRSPRD
V.5000

Fiel copia del original diovanna.tabla

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	338418	Fecha Pre-Radicado	4/3/2023 8:34:45 AM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$6,372,000
Cantidad de Facturas Registradas	37	Vlr Fin de Cargue	$6,372,000.00
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

de

Fiel copia del original diovanna.tabla

Reg 1163.
Sif 19123.
Rg 1883
aud 429

383890285

GS-2023-064314-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, 03 de Abril de 2023

CUENTA DE COBRO 03/23

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 Marzo de 2023 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 6.372.000.oo)

EN LETRAS: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS 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: 731 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

Fiel copia del original diovanna (ajb