Página 1 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

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

San Juan de Pasto,

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

ASUNTO: Informe de Supervisión **No. 66-7-20176-22** mes de abril

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_ X __ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/04/2023	Hasta	30/04/2023

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. AREAD –GRUCO 29.25 de fecha 29-11-2022, el señor Mayor CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Subintendente BRENDA YURI MENESES ESTRADA.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
  No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 5

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2023-010858-DENAR	28/01/2023	01/12/2022 hasta 31/12/2023
2	GS-2023-018090-DENAR	28/01/2023	01/01/2023 hasta 31/01/2023
3	GS-2023-020054-DENAR	16/02/2023	01/01/2023 hasta 31/01/2023
4	GS-2023-046735-DENAR	09/04/2023	01/02/2023 hasta 28/02/2023
5	GS-2023-057298-DENAR	01/05/2023	01/03/2023 hasta 31/05/2023

Fotocopia del original

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20176-22
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO"
Contratista	**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S**
Representante legal	**GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA CC. 94.061.811 expedida en Cali-Valle.**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022** **VALOR : ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTI TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/C ($ 11.923.832)** **VIGENCIA 2023: CIEN MILLONES DE PESOS M/C** **TOTAL: CIENTO ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/C ($ 111.923.832)** **ADICION DE CINCUENTAY CINCO MILLONES DE PESOS M/C (55.000.000)** **PARA UN VALOR TOTAL DE CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/C 166,923,832**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**N/A**
Valor total del contrato u orden de compra	**CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/C 166,923,832**
Plazo de ejecución inicial	Desde el 29 noviembre de 2022 hasta el 31 de mayo de 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	29 de noviembre de 2022
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31 de mayo de 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**N/A**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**N/A**
Adiciones	**N/A**

Copia del original suscrito por oscar.ortiz

Página 3 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Modificatorios	SI 00, reducción presupuestal por el valor de 13.076.168
Prorrogas	N/A
Otros	SI, reducción

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) ...	SI	Anexa aporte de parafiscales de la fecha 04/05/2023

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:_(transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
4. PARÁGRAFO 3: PLATAFORMA SECOP II El contratista deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP 11 con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.	SI	CUMPLE
15. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. ✓ 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	CUMPLE

Copia del original soniar.ortiz

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.		
16. 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.	SI	CUMPLE
25. El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos, alexandra. arevalo4832@correo.policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	SI	CUMPLE

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 (154) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (31) 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

Fiel copia del original soniar.ortiz

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

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$166.923.832,00	100%
Valor total de las entregas	$ 144.680.988	87%
Valor total facturado	$ 144.680.988	87%
Valor facturado pendiente de pago	**$ 32.882.290**	20%
Valor pagado	$ 111.798.698	67%
Valor pendiente de entrega	$ 22.242.844	13%

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
7	$32.882.290	19/05/2023	$32.882.290	N° 18163	$32.882.290	0	consultar SECOP II o Tesoreria unidad

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

Fiel copia del original firmar.ortiz

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 **SONIA ORTIZ MIRAMAG**
Auxiliar de Enfermería Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor Contrato No. 66-7-20176-2022
No. Celular: 3505599896

Fiel copia del original soniar.ortiz

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 18 DE MAYO del 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.	066-7-20176-22
Constancia de recibido No.	007
Contratista:	TRAUMEDICAL.
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYAE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCIONMEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUDS DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. 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**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**CONTRATO PRINCIPAL VIGENCIA 2022** **VALOR : ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTI TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/C ($ 11.923.832)** **VIGENCIA 2023: CIEN MILLONES DE PESOS M/C** **TOTAL: CIENTO ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/C ($ 111.923.832)** **ADICION DE CINCUENTAY CINCO MILLONES DE PESOS M/C (55.000.000)** **PARA UN VALOR TOTAL DE CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/C 166,923,832**
Plazo de ejecución:	29 de noviembre del 2022 hasta el 31 de mayo del 2023
Fecha de vencimiento (aplica	**NO APLICA**

Fiel copia del original
395238276

Página 2 de 3	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		

solo para órdenes de compra)	
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.
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:	Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG Supervisor Encargado Auxiliar de Enfermería UPRES - NARIÑO
Fecha de entrega certificada:	ABRIL
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
REGI 4	16	Servicios de salud	$32.882.290	$32.882.290	$ 0	$32.882.290

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE262789	14/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE262946	17/04/2023	702.900	0	702.900
CTFE263192	19/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE263271	20/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE263445	24/04/2023	3.053.600	0	3.053.600
CTFE263470	25/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE263524	25/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE263615	26/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE263794	27/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE263800	27/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE264036	28/04/2023	43.300	0	43.300
CTFE264169	29/04/2023	28.736.090	0	28.736.090
		32.882.290	**0**	**32.882.290**

Fiel copia del original soniar.ortiz

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

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT: 814006170cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-20176-22. SIIF 27323 QUIPU S1

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	Cumple
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cincos (5), días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única 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 DEMAS 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 vigente en original y dos copias.	SI	Cumple
4	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
5	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido
6	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiria también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple

Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG
Supervisor encargado
Auxiliar de Enfermería UPRES - NARIÑO

Si Anexo 1 opy
19/05/2023

Es fiel copia del original soniar.ortiz

Versión: 6

TRADICIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S NIT 814306173 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20176-22

No. RADICACION 2615 DEL 04 DE MAYO 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.

No.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACIÓN	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	CTFE262789	14/04/2023	15/02/2023	MIGUEL TORRES BURBANO	12.750.487	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	CTFE262946	17/04/2023	13/04/2023	MANUEL CUARAN	5.199.574	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	702.900	18/05/2023	0	N/A	702.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	CTFE263192	19/04/2023	10/04/2023	JUAN HUERTAS URBANO	1.108.641.931	CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	CTFE263271	20/04/2023	15/02/2023	RUTH SOLARTE CORDOBA	30.722.399	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	CTFE263445	24/04/2023	15/02/2023	MIGUEL TORRES BURBANO	12.750.487	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	3.053.600	18/05/2023	0	N/A	3.053.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	CTFE263470	25/04/2023	11/04/2023	CARMEN ERIRA BURGOS	27.474.733	CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	CTFE263524	25/04/2023	21/04/2023	JUAN HUERTAS URBANO	1.108.641.931	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	CTFE263615	26/04/2023	13/02/2023	MANUEL BURBANO BURBANO	12.955.131	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	CTFE263794	27/04/2023	22/02/2022	HEIMAN BRAVO RODRIGUEZ	1.086.926.072	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	CTFE263800	27/04/2023	10/04/2023	HAILER OTERO MARULANDA	10.931.486	CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	CTFE264036	28/04/2023	09/02/2023	JESUS LOPEZ MORA	16.647.868	CONSULTA DEPRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	18/05/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	CTFE264169	29/04/2023	15/02/2023	RUTH SOLARTE CORDOBA	30.722.399	**ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	28.736.090	18/05/2023	0	N/A	28.736.090	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							32.882.290		0		32.882.290		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

GS-2023-068075-DENAR

Copia del original denar.gov.co

67

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. 2615 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 01

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 04-05-2023

VALOR PAGO: 32.882.290

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR

CONTRATISTA: Traumedical

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 814006170.

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO X

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 BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A — CUENTA BANCARIA: ____

4. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 27323

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

9. APROBACIÓN DE GARANTIA, 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 soniar.ortiz

395238276

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

05/05/2023 07:45:17
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2615	RADICADA	05/05/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	262789	14/04/2023	43,300.00
DENAR	262946	17/04/2023	702,900.00
DENAR	263192	19/04/2023	43,300.00
DENAR	263271	20/04/2023	43,300.00
DENAR	263445	24/04/2023	3,053,600.00
DENAR	263470	25/04/2023	43,300.00
DENAR	263524	25/04/2023	43,300.00
DENAR	263615	26/04/2023	43,300.00
DENAR	263794	27/04/2023	43,300.00
DENAR	263800	27/04/2023	43,300.00
DENAR	264036	28/04/2023	43,300.00
DENAR	264169	29/04/2023	28,736,090.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	81	2023	32,882,290.00

Fiel copia del original soniar.ortiz

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

jueves, 4 de mayo de 2023

ISO 9001
SC-CER-469519

RELACION DE FACTURAS No. 18163

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 4
NIT: 805022186-6

DEBE A:

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

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

LA SUMA DE: TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE ($32,882,290.oo)

CORRESPONDIENTE A: SERVICIOS PRESTADOS CON CARGO AL CONTRATO No. 066-7-200176-22 SUSCRITO ENTRE LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 04, DURANTE EL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023.

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

Atentamente,

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

Pagina 51
Folio 27323
Rg 2615
Fec. 592

Fiel copia del original sonia ortiz

395238276

Direccion de Sanidad Policia Nacional - Google Chrome

about:blank

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	349354	Fecha Pre-Radicado	5/4/2023 4:23:12 PM
Nombre de la Entidad	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEI	Vlr Ini de Cargue	$32,882,290
Cantidad de Facturas Registradas	12	Vlr Fin de Cargue	$32,882,290.00
RASES UPRES HOCEN DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

Fiel copia del original soniar.ortiz

GS-2023-068075-DENAR

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION
SAN JUAN DE PASTO , 04/may./2023
OFICIO No: SF- *18164*

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

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4
NIT: 805022186-6
Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : abril-2023

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	CTFE262789	14/04/2023	CC12750487	TORRES BURBANO MIGUEL ANGEL	43,300	0	43,300
2	CTFE262946	17/04/2023	CC5199574	CUARAN MANUEL TRINIDAD	702,900	0	702,900
3	CTFE263192	19/04/2023	TI1108641931	HUERTAS URBANO JUAN JOSE	43,300	0	43,300
4	CTFE263271	20/04/2023	CC30722399	SOLARTE CORDOBA RUTH SOFIA	43,300	0	43,300
5	CTFE263445	24/04/2023	CC12750487	TORRES BURBANO MIGUEL ANGEL	3,053,600	0	3,053,600
6	CTFE263470	25/04/2023	CC27474733	ERIRA BURGOS CARMEN ALICIA	43,300	0	43,300
7	CTFE263524	25/04/2023	TI1108641931	HUERTAS URBANO JUAN JOSE	43,300	0	43,300
8	CTFE263615	26/04/2023	CC12955131	BURBANO BURBANO MANUEL HERNANDO	43,300	0	43,300
9	CTFE263794	27/04/2023	CC1086926072	BRAVO RODRIGUEZ HEIMAN ALEXANDER	43,300	0	43,300
10	CTFE263800	27/04/2023	CC10931486	OTERO MARULANDA HAILER ALEXANDER	43,300	0	43,300
11	CTFE264036	28/04/2023	CC16647868	LOPEZ MORA JESUS SALVADOR	43,300	0	43,300
12	CTFE264169	29/04/2023	CC30722399	SOLARTE CORDOBA RUTH SOFIA	28,736,090	0	28,736,090

TOTAL FACTURAS:	12
VR FACTURADO:	32,882,290
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	32,882,290

VALOR EN LETRAS:
TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSOIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

Fiel copia del original soniar.ortiz

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

VIGILADO Supersalud

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

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

CERTIFICO

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

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

La anterior se firma en San Juan de Pasto a los 04 días del mes de mayo de 2023.

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

Red copia del original Sonia Ortiz