No.GS-2023- 100244 **-UPRES-GUPAS**

San Juan de Pasto, 25 JUL 2023

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4.
Av. 10 Norte # 16 N - 21
Tel. 6604128

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N°66-7-20085-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _x__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/06/2023**	**Hasta**	**30/06/2023**

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. 0137/AREAD-GRUCO.29.25 del 12/05/2023, el señor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a sm-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS Odontóloga ESPRI Palermo Nariño.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 1**

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2023-088674-1	29 JUNIO 2023	12/05/2023 a 31/05/2023

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de	Contrato No. **66-7-20085-23**

compra No.	
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Contratista	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
Representante legal	MARTHA PAOLA MONTERO RIASCOS
Valor inicial del contrato u orden de compra	90.000.000
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	90.000.000
Plazo de ejecución inicial	SIETE (7) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	12 DE MAYO 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/12/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s)	N/A
adición(es)	N/A
modificaciones	N/A
Prorrogas	N/A
otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de

actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

1. Mediante comunicación oficial No. 0137/AREAD-GRUCO.29.25 del 12/05/2023, el señor Cristian Hernando Álvarez Zambrano obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a sm-184 Andrea Viviana Montero Viveros odontóloga ESPRI Palermo Nariño

• VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Por medio de la presente 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.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

	Obligación Contractual o especificación técnica	**CUMPLIO si_*_ No___**	**Observaciones y Evidencias**
1	La atención por consulta extema debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes integrales Servicios de salud de la Unidad Prestadora de S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) días hábiles del mes siguiente en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, ley 594 de julio 14 de 2000 demás normas que la sustituyan o modifiquen. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • 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. • Resumen de la historia clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atención prestada. • RIPS cargados en el link: *https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx*.	SI	Si cumplió.

	• Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De Redes Integrales Servicios de Salud De La Unidad Prestadora De Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud Y el sello del grupo Regional Redes Integrales Servicios De Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente.		
3	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 junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, 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	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No 4.	SI	Si cumplió.

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el desarrollo del presente contrato a la fecha no se han presentado situaciones anormales o de relevancia que afecten la ejecución del contrato.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (49) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (184) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

3. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 pagara en valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la prestación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. EL RECIBO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalados se entenderán como radicadas en el mes siguiente.

PROCEDIMIENTO TECNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISION DEL RAS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4: Una vez radicada la factura por parte del oferente, el coordinador de la ventanilla única-central de cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, deberá remitir la cuenta al supervisor del contrato, quien dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción Tècnico-econòmico y devolverla junto con sus soportes a la central de cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la unidad prestadora de salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la unidad prestadora de salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se halla cumplido con el tramite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de interés o el mes siguiente. La prestación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

TRAMITE DE GLOSAS: En el evento que se presente en glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitan de conformidad a lo establecido en la Ley 1438 del 19 de Enero del 2011 "Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones". En su artículo 57 "Tramite de glosas"

CAUSALES DE NO PAGO: Todo servicio ambulatorio (Primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP. Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente, toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el decreto 4747 MIN PROTECCION de 2007 y resolución 3047 MIL PROTECCION del 2008.

El CONTRATISTA informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Ahorros Nro. 87996262136 de BANCOLOMBIA en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formato de información a terceros. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de Regional de Aseguramiento en Salud Nro.4.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:
NOMBRE BENEFICIARIO: SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 87996262136

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	90.000.000	100%
Valor total de las entregas	24.538.497	27.26%
Valor total facturado	24.538.497	27.26%
Valor facturado pendiente de pago	19.205.382	21.33%
Valor pagado	5.333.115	5.92%
Valor pendiente de entrega	65.461.503	72.73%

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
02 del 18 de julio 2023	$6.595.712	01/06/2023 al 30/06/2023	$6.595.712	0612023	$6.595.712	0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
03 del 18 de julio 2023	$10.759.961	01/06/2023 al 30/06/2023	$10.759.961	0622023	$10.759.961	0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
04 del 18 de julio 2023	$1.849.709	01/06/2023 al 30/06/2023	$1.849.709	0632023	$1.849.709	0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad

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

4. 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 ha sido resolutivo en los requerimientos que se han hecho, frente a la prestación del servicio a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.

5. 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

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato No. 66-7-20085-23

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

No. SISCO:

No. CONTRATO:

VALOR PAGO: 6.595.712

VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR :

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

TURNO No. 3858 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 220

FECHA DE RECIBIDO : 05-07-2023

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA: SM Ordonhlogha

NIT DEL CONTRATISTA: 900609428

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 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 DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA:

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 40623
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: ✓
9. NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
10. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A
11. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A
12. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A
13. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A
14. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. N/A
15. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 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 ____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 18 DE JULIO 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.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.	Contrato No.66-7-20085/2023
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	90.000.000
Plazo de ejecución:	Del 12 de mayo 2023 al 31 de diciembre 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS
Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>01/06/2023 al 30/06/2023</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descrip-ción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>Reg. 4</td><td>16</td><td>concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20085/2023</td><td>6.595.712</td><td>6.595.712</td><td>0</td><td>6.595.712</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>NO APLICA</td></tr>
</table>

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FESM6701	1/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6703	1/06/2023	321.505	0	321.505
FESM6704	1/06/2023	321.505	0	321.505
FESM6706	1/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6707	1/06/2023	219.329	0	219.329
FESM6722	2/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6727	3/06/2023	321.505	0	321.505
FESM6730	5/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6732	5/06/2023	27.068	0	27.068
FESM6733	6/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6735	6/06/2023	32.810	0	32.810

FESM6737	6/06/2023	376.560	0	376.560
FESM6739	6/06/2023	341.036	0	341.036
FESM6741	6/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6745	7/06/2023	162.961	0	162.961
FESM6746	7/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6766	8/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6777	9/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6778	9/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6779	9/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6781	9/06/2023	66.795	0	66.795
FESM6782	9/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6784	9/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6785	9/06/2023	321.505	0	321.505
FESM6794	13/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6795	13/06/2023	219.329	0	219.329
FESM6796	13/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6801	14/06/2023	321.505	0	321.505
FESM6802	14/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6803	14/06/2023	41.404	0	41.404
FESM6810	15/06/2023	162.961	0	162.961
FESM6811	15/06/2023	321.505	0	321.505
FESM6832	21/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6833	21/06/2023	643.010	0	643.010
FESM6844	22/06/2023	376.560	0	376.560
FESM6847	22/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6848	22/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6850	22/06/2023	41.404	0	41.404

FESM6858	23/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6860	23/06/2023	321.505	0	321.505
FESM6868	23/06/2023	148.344	0	148.344
FESM6875	26/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6876	27/06/2023	41.404	0	41.404
FESM6878	27/06/2023	291.582	0	291.582
FESM6879	27/06/2023	162.961	0	162.961
FESM6881	28/06/2023	148.344	0	148.344
FESM6882	28/06/2023	219.329	0	219.329
FESM6883	28/06/2023	8.594	0	8.594
FESM6891	28/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6909	29/06/2023	85.300	0	85.300
Valor total bienes y/o servicios recibidos		6.595.712	0	6.595.712

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 220, compromiso SIIF 40623**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes integrales Servicios de salud de la Unidad Prestadora de S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) días hábiles del mes siguiente en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, ley 594 de julio 14 de 2000 demás normas que la sustituyan o modifiquen. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • 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. • Resumen de la historia clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atención prestada. • RIPS cargados en el link: *https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx*.	SI	Si cumplió.

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	RESPU GLO
48	FESM6883	28/06/2023	27/06/2023	YINA ESPAÑA LOPEZ	1 019 048 162	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
49	FESM6891	28/06/2023	20/06/2023	BOLIVAR CUMBAL VALENCIA	5.277.693	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
50	FESM6909	29/06/2023	16/06/2023	PEDRO HUERTADO MARTINEZ	6 402 986	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	85.300	13/07/2023	0	N/A	85.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
							6.595.712		**0**		**6.595.712**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: _____

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
12	FESM6782	09/06/2023	[illegible]	MARIA GOMEZ RUIZ	[illegible]	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FESM6784	09/06/2023	06/06/2023	ALONSO QUIÑONES MALES	12.994.009	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FESM6785	09/06/2023	31/05/2023	DARIO PEREZ BASTIDAS	98.146.964	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FESM6794	13/06/2023	06/06/2023	PAULETH ROSERO BERMUDEZ	1.131.085.758	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FESM6795	13/06/2023	23/05/2023	THALIA VELASCO ROSERO	1.904.600.911	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	219.329	13/07/2023	0	N/A	219.329	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FESM6796	13/06/2023	13/06/2023	AURA MORALES DE LOPEZ	30.721.697	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FESM6801	14/06/2023	30/05/2023	JORGE FLOREZ FIGUERO	1.085.317.977	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FESM6802	14/06/2023	29/05/2023	MARY BOLAÑOS MORA	30.734.309	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FESM6803	14/06/2023	18/05/2023	EULER RIVERA ARCOS	12.745.607	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	41.404	13/07/2023	0	N/A	41.404	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FESM6810	15/06/2023	13/06/2023	JESUS MORA PANTOJA	12.984.552	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	162.961	13/07/2023	0	N/A	162.961	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FESM6811	15/06/2023	13/06/2023	LUIS CHAUCANES VIVAS	1.085.286.717	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FESM6832	21/06/2023	13/06/2023	EDINSON MONTAÑO	6.219.344	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FESM6833	21/06/2023	24/05/2023	EDY PARADA FLOREZ	60.255.965	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	643.010	13/07/2023	0	N/A	643.010	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FESM6844	22/06/2023	13/06/2023	EDINSON MONTAÑO	6.219.344	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	376.560	13/07/2023	0	N/A	376.560	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FESM6847	22/06/2023	15/06/2023	MARIA URBANO ACHICANOY	1.080.061.145	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FESM6848	22/06/2023	20/06/2023	OSCAR YANDUM MALLAMA	12.995.751	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FESM6850	22/06/2023	15/06/2023	ISETH OBANDO	27.284.977	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	41.404	13/07/2023	0	N/A	41.404	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FESM6858	23/06/2023	23/06/2023	MAURICIO MURIEL DUQUE	94.276.543	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FESM6860	23/06/2023	22/06/2023	OSCAR YANDUM MALLAMA	12.995.751	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FESM6868	23/06/2023	30/05/2023	VERONICA CARLOSAMA ROSERO	1.193.262.273	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR +	148.344	13/07/2023	0	N/A	148.344	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FESM6875	26/06/2023	26/06/2023	JOSE BOTINA JOJOA	12.978.063	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FESM6876	27/06/2023	15/06/2023	ALONSO QUIÑONES MALES	12.994.009	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	41.404	13/07/2023	0	N/A	41.404	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FESM6878	27/06/2023	21/06/2023	PAULETH ROSERO BERMUDEZ	1.131.085.758	**RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	291.582	13/07/2023	0	N/A	291.582	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FESM6879	27/06/2023	15/06/2023	ALONSO QUIÑONES MALES	12.994.009	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	162.961	13/07/2023	0	N/A	162.961	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FESM6881	28/06/2023	21/06/2023	LUCIO TORO CASTELLANOS	12.993.430	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR +	148.344	13/07/2023	0	N/A	148.344	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FESM6882	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	219.329	13/07/2023	0	N/A	219.329	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS NIT 900609428 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200085-23

No. RADICACION 3858 DEL 05 DE JULIO 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	FESM6701	01/06/2023	30/05/2023	MARIA RODRIGUEZ	33.754.833	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FESM6703	01/06/2023	29/05/2023	DANA ARCINIEGAS TOVAR	1.083.890.373	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FESM6704	01/06/2023	01/06/2023	JUAN QUINTANA FLOREZ	1.013.630.620	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FESM6706	01/06/2023	30/05/2023	MIRIAN ACHICANOY ACHICANOY	30.715.295	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FESM6707	01/06/2023	24/05/2023	YOLI SANDOVAL PERILLA	27.087.308	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	219.329	13/07/2023	0	N/A	219.329	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FESM6722	02/06/2023	01/06/2023	JOSE MEJIA CUARAN	1.085.249.634	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FESM6727	03/06/2023	01/06/2023	JOSE GOMEZ NIETO	94.225.805	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FESM6730	05/06/2023	01/06/2023	ILDA CADENA MAYOR	30.701.040	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FESM6732	05/06/2023	29/05/2023	PEDRO NARVAEZ ORTIZ	1.085.294.173	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	27.068	13/07/2023	0	N/A	27.068	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FESM6733	06/06/2023	01/06/2023	JESUS MORA PANTOJA	12.984.552	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FESM6735	06/06/2023	01/06/2023	ANA MALLAMA	27.224.370	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FESM6737	06/06/2023	29/05/2023	CARLOS ROSERO CABEZAS	12.975.212	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	376.560	13/07/2023	0	N/A	376.560	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FESM6739	09/06/2023	23/05/2023	ANEDT CUMBE PARRA	40.075.504	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	341.036	13/07/2023	0	N/A	341.036	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FESM6741	06/06/2023	30/05/2023	BOSCO SABTACRUZ MONCAYO	2.771.624	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FESM6745	07/06/2023	05/06/2023	CIRO CHAMORRO GUACANES	5.234.610	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	162.961	13/07/2023	0	N/A	162.961	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FESM6746	07/06/2023	06/06/2023	ZOILA MONCAYO ORDOÑEZ	30.739.821	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FESM6766	08/06/2023	08/06/2023	CRISTHIAN ZAPATA OROZCO	1.017.142.590	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FESM6777	09/06/2023	23/05/2023	MARIA GOMEZ RUIZ	27.007.025	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FESM6778	09/06/2023	07/06/2023	LUCIO TORO CASTELLANO	12.269.410	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FESM6779	[illegible]	[illegible]	EDINSON MONTAÑO	[illegible]	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	[illegible]	32.810	[illegible]	N/A
21	FESM6781	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	66.795	[illegible]	0	[illegible]	66.795	[illegible]	[illegible]

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre-Radicado	268240	Fecha Pre-Radicado	5/5/2023 10:34:26 AM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA	Vlr Ini de Cargue	$6,595,712
Cantidad de Facturas Registradas	60	Vlr Fin de Cargue	$6,595,712.00
RASPUPOS RIPS EN LINEA	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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3858	RADICADA	06/07/2023	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6868	23/06/2023	148,344.00
DENAR	6860	23/06/2023	321,505.00
DENAR	6875	26/06/2023	8,594.00
DENAR	6876	27/06/2023	41,404.00
DENAR	6878	27/06/2023	291,582.00
DENAR	6879	27/06/2023	162,961.00
DENAR	6881	28/06/2023	148,344.00
DENAR	6882	28/06/2023	219,329.00
DENAR	6883	28/06/2023	8,594.00
DENAR	6891	28/06/2023	32,810.00
DENAR	6909	29/06/2023	85,300.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	220	2023	6,595,712.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3858	RADICADA	06/07/2023	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6782	09/06/2023	32,810.00
DENAR	6779	09/06/2023	32,810.00
DENAR	6785	09/06/2023	321,505.00
DENAR	6777	09/06/2023	32,810.00
DENAR	6778	09/06/2023	32,810.00
DENAR	6794	13/06/2023	32,810.00
DENAR	6796	13/06/2023	8,594.00
DENAR	6795	13/06/2023	219,329.00
DENAR	6801	14/06/2023	321,505.00
DENAR	6802	14/06/2023	8,594.00
DENAR	6803	14/06/2023	41,404.00
DENAR	6810	15/06/2023	162,961.00
DENAR	6811	15/06/2023	321,505.00
DENAR	6832	21/06/2023	32,810.00
DENAR	6833	21/06/2023	643,010.00
DENAR	6844	22/06/2023	376,560.00
DENAR	6847	22/06/2023	32,810.00
DENAR	6848	22/06/2023	32,810.00
DENAR	6850	22/06/2023	41,404.00
DENAR	6858	23/06/2023	8,594.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	220	2023	6,595,712.00

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

06/07/2023 15:33:51
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Numero	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3858	RADICADA	06/07/2023	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6703	01/06/2023	321,505.00
DENAR	6701	01/06/2023	32,810.00
DENAR	6704	01/06/2023	321,505.00
DENAR	6706	01/06/2023	32,810.00
DENAR	6707	01/06/2023	219,329.00
DENAR	6722	02/06/2023	8,594.00
DENAR	6727	03/06/2023	321,505.00
DENAR	6730	05/06/2023	8,594.00
DENAR	6732	05/06/2023	27,068.00
DENAR	6735	06/06/2023	32,810.00
DENAR	6733	06/06/2023	32,810.00
DENAR	6737	06/06/2023	376,560.00
DENAR	6741	06/06/2023	8,594.00
DENAR	6739	06/06/2023	341,036.00
DENAR	6746	07/06/2023	32,810.00
DENAR	6745	07/06/2023	162,961.00
DENAR	6766	08/06/2023	8,594.00
DENAR	6781	09/06/2023	66,795.00
DENAR	6784	09/06/2023	32,810.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	220	2023	6,595,712.00

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/jul./2023

CUENTA DE COBRO 061 2023

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : junio-2023

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	6701	01/06/2023	CC36754833	RODRIGUEZ MARIA ADRIANA	32,810	0	0	32,810
2	6703	01/06/2023	TI1083890373	ARCINIEGAS TOVAR DANA SOFIA	321,505	0	0	321,505
3	6704	01/06/2023	TI1013630620	QUINTANA FLOREZ JUAN JOSE	321,505	0	0	321,505
4	6706	01/06/2023	CC30715295	ACHICANOY ACHICANOY MIRIAN DEL	32,810	0	0	32,810
5	6707	01/06/2023	CC27097308	SANDOVAL PERILLA YOLI GERTRUDIS	219,329	0	0	219,329
6	6722	02/06/2023	CC1085249634	MEJIA CUARAN JOSE FERNANDO	8,594	0	0	8,594
7	6727	03/06/2023	CC94225805	GOMEZ NIETO JOSE DUVAN	321,505	0	0	321,505
8	6730	05/06/2023	CC30701040	CADENA MAYOR ILDA	8,594	0	0	8,594
9	6732	05/06/2023	CC1085294173	NARVAEZ ORTIZ PEDRO LUIS	27,068	0	0	27,068
10	6733	06/06/2023	CC12984552	MORA PANTOJA JESUS OCTAVIO	32,810	0	0	32,810
11	6735	06/06/2023	CC27224370	MALLAMA ANA MARIA	32,810	0	0	32,810
12	6737	06/06/2023	CC12975212	ROSERO CABEZAS CARLOS ARTURO	376,560	0	0	376,560
13	6739	06/06/2023	CC40075504	CUMBE PARRA ANEDT	341,036	0	0	341,036
14	6741	06/06/2023	CC2771624	SANTACRUZ MONCAYO BOSCO LIBAR	8,594	0	0	8,594
15	6745	07/06/2023	CC5234610	CHAMORRO GUACANES CIRO ARTUR	162,961	0	0	162,961
16	6746	07/06/2023	CC30738621	MONCAYO ORDOÑEZ ZOILA DELICIA	32,810	0	0	32,810
17	6766	08/06/2023	CC1017142580	ZAPATA OROZCO CRISTHIAN YAMIL	8,594	0	0	8,594
18	6777	09/06/2023	CC27097025	GOMEZ RUIZ MARIA GLORIA	32,810	0	0	32,810
19	6778	09/06/2023	CC12969410	TORO CASTELLANO LUCIO IGNACIO	32,810	0	0	32,810
20	6779	09/06/2023	CC6219344	MONTAÑO EDINSON	32,810	0	0	32,810
21	6781	09/06/2023	CC36754833	RODRIGUEZ MARIA ADRIANA	66,795	0	0	66,795
22	6782	09/06/2023	CC27097025	GOMEZ RUIZ MARIA GLORIA	32,810	0	0	32,810
23	6784	09/06/2023	CC12994069	QUIÑONES MALES ALONSO ROGERIO	32,810	0	0	32,810
24	6785	09/06/2023	CC98146964	PEREZ BASTIDAS DARIO FERNANDO	321,505	0	0	321,505
25	6794	13/06/2023	RC1131085758	ROSERO BERMUDEZ PAULETH LUCIA	32,810	0	0	32,810
26	6795	13/06/2023	CC1004500911	VELASCO ROSERO THALIA CAROLINA	219,329	0	0	219,329
27	6796	13/06/2023	CC30721697	MORALES DE LOPEZ AURA GABRIELA	8,594	0	0	8,594
28	6801	14/06/2023	CC1085317977	FLOREZ FIGUERO JORGE ANDRES	321,505	0	0	321,505
29	6802	14/06/2023	CC30734309	BOLAÑOS MORA MARY EDILMA	8,594	0	0	8,594
30	6803	14/06/2023	CC12745607	RIVERA ARCOS EULER ERNEY	41,404	0	0	41,404
31	6810	15/06/2023	CC12984552	MORA PANTOJA JESUS OCTAVIO	162,961	0	0	162,961
32	6811	15/06/2023	CC1085286717	CHAUCANES VIVAS LUIS ALBERTO	321,505	0	0	321,505
33	6832	21/06/2023	CC6219344	MONTAÑO EDINSON	32,810	0	0	32,810
34	6833	21/06/2023	CC80255665	PARADA FLOREZ EDY	643,010	0	0	643,010
35	6844	22/06/2023	CC6219344	MONTAÑO EDINSON	376,560	0	0	376,560
36	6847	22/06/2023	TI1080061145	URBANO ACHICANOY MARIA CAMILA	32,810	0	0	32,810
37	6848	22/06/2023	CC12995751	YANDUM MALLAMA OSCAR FREDY	32,810	0	0	32,810
38	6850	22/06/2023	CC27284977	OBANDO IBETH	41,404	0	0	41,404
39	6858	23/06/2023	CC94276543	MURIEL DUQUE MAURICIO ADOLFO	8,594	0	0	8,594
40	6860	23/06/2023	CC12995751	YANDUM MALLAMA OSCAR FREDY	321,505	0	0	321,505
41	6868	23/06/2023	CC1193202273	CARLOSAMA ROSERO VERONICA NAT	148,344	0	0	148,344
42	6875	26/06/2023	CC12978063	BOTINA JOJOA JOSE ARTURO	8,594	0	0	8,594
43	6876	27/06/2023	CC12994069	QUIÑONES MALES ALONSO ROGERIO	41,404	0	0	41,404
44	6878	27/06/2023	RC1131085758	ROSERO BERMUDEZ PAULETH LUCIA	291,582	0	0	291,582
45	6879	27/06/2023	CC12994069	QUIÑONES MALES ALONSO ROGERIO	162,961	0	0	162,961
46	6881	28/06/2023	CC12969410	TORO CASTELLANO LUCIO IGNACIO	148,344	0	0	148,344
47	6882	28/06/2023	CC27224370	MALLAMA ANA MARIA	219,329	0	0	219,329
48	6883	28/06/2023	CC1013048152	ESPAÑA LOPEZ YINA MAYERLY	8,594	0	0	8,594
49	6891	28/06/2023	CC5277683	CUMBAL VALENCIA BOLIVAR LIBARDO	32,810	0	0	32,810
50	6909	29/06/2023	CC6403986	HUERTADO MARTINEZ PEDRO MARCI	85,300	0	0	85,300

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	6,595,712
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR	6,595,712

VALOR EN LETRAS
SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

Cordialmente

Dra. Martha Paola Mora R.
Representante Legal

	• Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De Redes Integrales Servicios de Salud De La Unidad Prestadora De Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud Y el sello del grupo Regional Redes Integrales Servicios De Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente.		
3	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 junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, 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	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20085-23

SI Angie lopez
18/007/2023

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 3859 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 220

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO: 01-04-2023

VALOR PAGO: 10.759.961

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

CONTRATISTA: Smodontologica

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900609428

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI ____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI ____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI ____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA:

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 40623
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
9. NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
10. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A
11. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP N/A
12. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A
13. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A
14. 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). PARÁGRAFO 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 ____

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

UNIDAD

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 18 DE JULIO 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.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.	Contrato No.66-7-20085/2023
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	90.000.000
Plazo de ejecución:	Del 12 de mayo 2023 al 31 de diciembre 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño
Fecha de entrega certificada:	01/06/2023 al 30/06/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descrip-ción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Reg. ·4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20085/2023	10.759.961	10.759.961	0	10.759.961

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FEJM10521	1/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10522	1/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10523	1/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10524	1/06/2023	148.908	0	148.908
FEJM10525	1/06/2023	212.699	0	212.699
FEJM10536	2/06/2023	242.258	0	242.258
FEJM10553	7/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10554	7/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10557	7/06/2023	523.009	0	523.009
FEJM10558	7/06/2023	242.258	0	242.258
FEJM10559	7/06/2023	85.300	0	85.300

FEJM10560	7/06/2023	484.516	0	484.516
FEJM10561	7/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10573	8/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10593	8/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10594	9/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10610	9/06/2023	363.387	0	363.387
FEJM10611	9/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10612	9/06/2023	1.599.715	0	1.599.715
FEJM10613	9/06/2023	1.775.207	0	1.775.207
FEJM10619	10/06/2023	321.505	0	321.505
FEJM10620	13/06/2023	321.505	0	321.505
FEJM10621	13/06/2023	537.953	0	537.953
FEJM10627	13/06/2023	212.699	0	212.699
FEJM10630	13/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10640	13/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10649	14/06/2023	484.516	0	484.516
FEJM10650	14/06/2023	121.129	0	121.129
FEJM10651	14/06/2023	321.505	0	321.505
FEJM10652	14/06/2023	8.594	0	8.594
FEJM10654	14/06/2023	8.594	0	8.594
FEJM10655	14/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10657	14/06/2023	321.505	0	321.505
FEJM10670	15/06/2023	28.516	0	28.516
FEJM10671	15/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10673	15/06/2023	682.144	0	682.144
FEJM10689	16/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10695	20/06/2023	32.810	0	32.810

FEJM10696	20/06/2023	102.425	0	102.425
FEJM10697	20/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10711	20/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10715	21/06/2023	181.154	0	181.154
FEJM10724	22/06/2023	219.329	0	219.329
FEJM10725	22/06/2023	321.505	0	321.505
FESM6912	29/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6915	30/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6917	30/06/2023	85.300	0	85.300
FESM6919	30/06/2023	32.810	0	32.810
FESM6920	30/06/2023	28.516	0	28.516
FESM6922	30/06/2023	85.300	0	85.300
Valor total bienes y/o servicios recibidos		10.759.961	0	10.759.961

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 220, compromiso SIIF 40623**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes integrales Servicios de salud de la Unidad Prestadora de S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) días hábiles del mes siguiente en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, ley 594 de julio 14 de 2000 demás normas que la sustituyan o modifiquen. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • 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. • Resumen de la historia clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atención prestada. • RIPS cargados en el link: *https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx*.	SI	Si cumplió.

	• Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De Redes Integrales Servicios de Salud De La Unidad Prestadora De Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud Y el sello del grupo Regional Redes Integrales Servicios De Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente.		
3	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 junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, 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	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor.de contrato 66-7-20085-23

Sr Angelo Lopez
08/07/23

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 3860 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. CONTRATO:

VALOR PAGO: 1.849.709

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 220

FECHA DE RECIBIDO: 05-07-2023

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA: Sin odontología

NIT DEL CONTRATISTA: 900609428

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI ____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI ____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI ____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO O BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA: ____

4. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 40623
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓
6. COPIA (ORIGINAL) ✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ✓
8. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: ____
9. NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
10. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A
11. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A
12. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A
13. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A
14. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. N/A
15. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). 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 ____

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

FIRMA

UNIDAD

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

06/07/2023 15:34:05
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3859	RADICADA	06/07/2023	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10521	01/06/2023	32,810.00
DENAR	10525	01/06/2023	212,699.00
DENAR	10524	01/06/2023	148,908.00
DENAR	10523	01/06/2023	32,810.00
DENAR	10522	01/06/2023	32,810.00
DENAR	10536	02/06/2023	242,258.00
DENAR	10554	07/06/2023	32,810.00
DENAR	10553	07/06/2023	32,810.00
DENAR	10557	07/06/2023	523,009.00
DENAR	10558	07/06/2023	242,258.00
DENAR	10559	07/06/2023	85,300.00
DENAR	10560	07/06/2023	484,516.00
DENAR	10561	07/06/2023	32,810.00
DENAR	10573	08/06/2023	32,810.00
DENAR	10593	08/06/2023	32,810.00
DENAR	10611	09/06/2023	32,810.00
DENAR	10612	09/06/2023	1,599,715.00
DENAR	10613	09/06/2023	1,775,207.00
DENAR	10610	09/06/2023	363,387.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	220	2023	10,759,961.00

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3859	RADICADA	06/07/2023	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10594	09/06/2023	32,810.00
DENAR	10619	10/06/2023	321,505.00
DENAR	10640	13/06/2023	32,810.00
DENAR	10630	13/06/2023	32,810.00
DENAR	10627	13/06/2023	212,699.00
DENAR	10621	13/06/2023	537,953.00
DENAR	10620	13/06/2023	321,505.00
DENAR	10657	14/06/2023	321,505.00
DENAR	10649	14/06/2023	484,516.00
DENAR	10655	14/06/2023	32,810.00
DENAR	10654	14/06/2023	8,594.00
DENAR	10652	14/06/2023	8,594.00
DENAR	10651	14/06/2023	321,505.00
DENAR	10650	14/06/2023	121,129.00
DENAR	10671	15/06/2023	32,810.00
DENAR	10673	15/06/2023	682,144.00
DENAR	10670	15/06/2023	28,516.00
DENAR	10689	16/06/2023	32,810.00
DENAR	10697	20/06/2023	32,810.00
DENAR	10711	20/06/2023	32,810.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 220	2023	10,759,961.00

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3859	RADICADA	06/07/2023	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10696	20/06/2023	102,425.00
DENAR	10695	20/06/2023	32,810.00
DENAR	10715	21/06/2023	181,154.00
DENAR	10724	22/06/2023	219,329.00
[illegible]R	10725	22/06/2023	321,505.00
DENAR	6912	29/06/2023	32,810.00
DENAR	6919	30/06/2023	32,810.00
DENAR	6917	30/06/2023	85,300.00
DENAR	6915	30/06/2023	32,810.00
DENAR	6920	30/06/2023	28,516.00
DENAR	6922	30/06/2023	85,300.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	220	2023	10,759,961.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre-Radicado	966259	Fecha Pre-Radicado	[illegible]
Nombre de la Entidad	FIV ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$10,759,961
Cantidad de Facturas Registradas	32	Vlr Fin de Cargue	$10,759,961.00
REGIONAL	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI		

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

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 062 2023

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/jul./2023

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : junio-2023

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	6912	29/06/2023	CC1067901401	MADERA QUINTERO LORENA ELIGIA	32,810	0	0	32,810
2	6915	30/06/2023	CC27143200	MAYA ARGOTE MARTHA LUCIA	32,810	0	0	32,810
3	6917	30/06/2023	CC27097025	GOMEZ RUIZ MARIA GLORIA	85,300	0	0	85,300
4	6919	30/06/2023	CC1019048162	ESPAÑA LOPEZ YINA MAYERLY	32,810	0	0	32,810
5	6920	30/06/2023	CC43028373	MIER HORTENCIA SUSANA	28,516	0	0	28,516
6	6922	30/06/2023	CC98379795	VILLAREAL PALACIOS JESUS SIGIFRE	85,300	0	0	85,300
7	10521	01/06/2023	TI1080085794	BONILLA CISNEROS ALEX SANTIAGO	32,810	0	0	32,810
8	10522	01/06/2023	RC1030024082	SUAREZ MORLES SERGIO FABIAN	32,810	0	0	32,810
9	10523	01/06/2023	RC1081065353	CUASQUER DAVID MATIAS	32,810	0	0	32,810
10	10524	01/06/2023	RC1030023683	IBARRA MEJIA VALERY SOFIA	148,908	0	0	148,908
11	10525	01/06/2023	RC1233193630	ORDOÑEZ BASTIDAS SAMUEL	212,699	0	0	212,699
12	10536	02/06/2023	TI1080048432	GUATIVA MELO VALERYN YISSELL	242,258	0	0	242,258
13	10553	07/06/2023	RC1080070772	MUÑOZ SALAS ISSAC	32,810	0	0	32,810
14	10554	07/06/2023	RC1131085947	GALVIZ DELGADO MELANEI ARIADNA	32,810	0	0	32,810
15	10557	07/06/2023	CC12986879	ERAZO SANTACRUZ FRANCISCO JAVI	523,009	0	0	523,009
16	10558	07/06/2023	CC1085317977	FLOREZ FIGUERO JORGE ANDRES	242,258	0	0	242,258
17	10559	07/06/2023	CC43062391	MUÑOZ GIL GLORIA INES	85,300	0	0	85,300
18	10560	07/06/2023	TI1080046764	AZAIN MEJIA SANTIAGO FELIPE	484,516	0	0	484,516
19	10561	07/06/2023	CC27301894	FIGUEROA NARVAEZ NANCY DEL SOC	32,810	0	0	32,810
20	10573	08/06/2023	TI1080064449	JOJOA TORO TATIANA ISABELLA	32,810	0	0	32,810
21	10593	08/06/2023	RC1080064788	LOPEZ CHAMORRO MATIAS	32,810	0	0	32,810
22	10594	09/06/2023	TI1111559887	HERNANDEZ MORALES DANNA GERA	32,810	0	0	32,810
23	10610	09/06/2023	CC1004192028	HERRERA GRIJALBA JENNIFER ESTEF	363,387	0	0	363,387
24	10611	09/06/2023	TI1080052621	JIMENEZ MORA MADELYNE ALEJANDF	32,810	0	0	32,810
25	10612	09/06/2023	CC1085279862	JARAMILLO PORTILLA JEIMMY LIZETT	1,599,715	0	0	1,599,715
26	10613	09/06/2023	RC1233919093	VEGA ORTIZ DULCE MARIA	1,775,207	0	0	1,775,207
27	10619	10/06/2023	CC98382117	ROSERO TREJO ANTONIO DARIO	321,505	0	0	321,505
28	10620	13/06/2023	CC1061751852	GOMEZ RODRIGUEZ ESTIBETH ANDR	321,505	0	0	321,505
29	10621	13/06/2023	TI1080064449	JOJOA TORO TATIANA ISABELLA	537,953	0	0	537,953
30	10627	13/06/2023	RC1233193630	ORDOÑEZ BASTIDAS SAMUEL	212,699	0	0	212,699
31	10630	13/06/2023	RC1080066052	VASQUEZ VALLEJO DANIEL ALEXANDI	32,810	0	0	32,810
32	10640	13/06/2023	TI1131084128	BURBANO MUÑOZ SEBASTIAN	32,810	0	0	32,810
33	10649	14/06/2023	TI1080047764	TACAN LOPEZ CAMILO ANDRES	484,516	0	0	484,516
34	10650	14/06/2023	CC98145664	PEREZ BASTIDAS DARIO FERNANDO	121,129	0	0	121,129
35	10651	14/06/2023	CC5277900	SALAS LUIS GERONIMO	321,505	0	0	321,505
36	10652	14/06/2023	RC1081061181	MARTINEZ MATABANCHOY SARAY	8,594	0	0	8,594
37	10654	14/06/2023	CC12996816	ARTEAGA MUÑOZ HORMEY DE JESUS	8,594	0	0	8,594
38	10655	14/06/2023	CC27149403	MUÑOZ ROSERO JULIETA DANYELI	32,810	0	0	32,810
39	10657	14/06/2023	CC1107520031	VASQUEZ GARCIA JESSICA PAOLA	321,505	0	0	321,505
40	10670	15/06/2023	CC30669362	MEJIA GALVAN ANYELIN MILENA	28,516	0	0	28,516
41	10671	15/06/2023	RC1030002408	JOAGINOY ARCOS ALAN MATIAS	32,810	0	0	32,810
42	10673	15/06/2023	RC1081064470	JOJOA RAMOS MARTIN DAVID	682,144	0	0	682,144
43	10689	16/06/2023	CC1085301304	ACOSTA NARVAEZ JAVIER ALEXANDE	32,810	0	0	32,810
44	10695	20/06/2023	RC1030024219	CABRERA SANTOS DYLAN SANTIAGO	32,810	0	0	32,810
45	10696	20/06/2023	RC1080071751	ROSERO MORALES LAURA FERNAND	102,425	0	0	102,425
46	10697	20/06/2023	RC1080701946	VALDERRUTEN VILLAMARIN MARIA JC	32,810	0	0	32,810
47	10711	20/06/2023	CC1010035534	GUERRERO LOPEZ KAMELY TATIANA	32,810	0	0	32,810
48	10715	21/06/2023	CC1085846070	BASTIDAS ROSERO DAMARIS ELIZABE	181,154	0	0	181,154
49	10724	22/06/2023	CC18402516	MORALES RODRIGUEZ JONNY ALEXA	219,329	0	0	219,329
50	10725	22/06/2023	CC1193066250	TOLEDO MEJIA DAYRA SILVANA	321,505	0	0	321,505

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	10,759,961
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	10,759,961

VALOR EN LETRAS:
DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

Cordialmente,

Dra. Martha Paola Mora R.
Representate Legal

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	N. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIV
22	FEJM10620	13/06/2023	07/06/2023	ESTEFANIA [illegible] NOSSA RUIZ	1.061.791.862	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN GL
23	FEJM10621	13/06/2023	08/06/2023	TATIANA JOJOA TORO	1.060.064.449	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	537.953	13/07/2023	0	N/A	537.953	SIN MOT
24	FEJM10627	13/06/2023	08/06/2023	SAMUEL ORDOÑEZ BASTIDAS	1.233.193.630	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	212.699	13/07/2023	0	N/A	212.699	SIN MOT
25	FEJM10630	13/06/2023	29/05/2023	DANIEL VASQUEZ VALLEJO	1.060.066.052	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOT
26	FEJM10640	13/06/2023	08/06/2023	SEBASTIAN BURBANO MUÑOZ	1.131.084.128	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOT
27	FEJM10649	14/06/2023	13/06/2023	CAMILO TACAN LOPEZ	1.080.047.764	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	484.516	13/07/2023	0	N/A	484.516	SIN MOT
28	FEJM10650	14/06/2023	31/05/2023	DARIO PEREZ BASTIDAS	98.146.964	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	121.129	13/07/2023	0	N/A	121.129	SIN MOT
29	FEJM10651	14/06/2023	06/06/2023	LUIS SALAS	5.277.900	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MO
30	FEJM10652	14/06/2023	13/06/2023	SARAY MARTINEZ MATABANCHOY	1.081.061.181	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MO
31	FEJM10654	14/06/2023	01/01/1900	HORMEY ARTEAGA MUÑOZ	12.996.816	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MO
32	FEJM10655	14/06/2023	13/06/2023	JULIETA MUÑOZ ROSERO	27.149.403	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MO
33	FEJM10657	14/06/2023	18/05/2023	JESSICA VASQUEZ GARCIA	1.107.520.031	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MO
34	FEJM10670	15/06/2023	15/06/2023	ANYELIN MEJIA GALVAN	30.669.362	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	28.516	13/07/2023	0	N/A	28.516	SIN MO
35	FEJM10671	15/06/2023	05/06/2023	ALAN JOAGINOY ARCOS	1.030.002.406	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MO
36	FEJM10673	15/06/2023	24/05/2023	MARTIN JOJOA RAMOS	1.081.064.470	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	682.144	13/07/2023	0	N/A	682.144	SIN MO
37	FEJM10689	16/06/2023	08/06/2023	JAVIER ACOSTA NARVAEZ	1.085.301.304	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MO
38	FEJM10695	20/06/2023	29/05/2023	DYLAN CABRERA SANTOS	1.030.024.219	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MO
39	FEJM10696	20/06/2023	06/06/2023	LAURA ROSERO MORALES	1.060.071.751	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	102.425	13/07/2023	0	N/A	102.425	SIN MO
40	FEJM10697	20/06/2023	08/06/2023	MARIA JOSE VALDERRUTEN VILLAMARIN	1.060.701.946	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MO
41	FEJM10711	20/06/2023	14/06/2023	KAMELY GUERRERO LOPEZ	1.010.035.534	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MO
42	FEJM10715	21/06/2023	08/06/2023	DAMARIS BASTIDAS ROSERO	1.089.846.070	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	181.154	13/07/2023	0	N/A	181.154	SIN MO
43	FEJM10724	22/06/2023	01/06/2023	JONNY MORALES RODRIGUEZ	18.402.516	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	219.329	13/07/2023	0	N/A	219.329	SIN MO
44	FEJM10725	22/06/2023	08/05/2023	DAYRA TOLEDO MEJIA	1.193.066.250	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	321.505	13/07/2023	0	N/A	321.505	SIN MO
45	FESM6912	25/06/2023	26/06/2023	LORENA MADERA QUINTERO	1.067.901.401	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MO
46	FESM6915	25/06/2023	26/06/2023	MARTHA MAYA ARGOTE	27.141.230	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN GL
47	FESM6917	25/06/2023	24/06/2023	[illegible]	[illegible]	EXODONCIA QUIRURGICA CUATRIRADICULAR SOD	85.300	13/07/2023	0	N/A	85.300	SIN G

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS NIT 900609428 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-7-200085-23

No. RADICACION 3655 DEL 05 DE JULIO 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	FEJM10521	01/06/2023	30/05/2023	ALEX BONILLA CISNEROS	1.080.095.794	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEJM10522	01/06/2023	23/05/2023	SERGIO SUAREZ MORLES	1.030.024.082	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEJM10523	01/06/2023	29/05/2023	MATIAS CUASQUER DAVID	1.061.065.353	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEJM10524	01/06/2023	30/05/2023	VALERY IBARRA MEJIA	1.030.023.883	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	148.908	13/07/2023	0	N/A	148.908	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEJM10525	01/06/2023	25/05/2023	SAMUEL ORDOÑEZ BASTIDAS	1.233.193.630	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	212.699	13/07/2023	0	N/A	212.699	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEJM10536	02/06/2023	18/05/2023	VALERYN GUATIVA MELO	1.080.048.432	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	242.258	13/07/2023	0	N/A	242.258	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEJM10553	07/06/2023	24/05/2023	ISSAC MUÑOZ SALAS	1.080.070.772	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEJM10554	07/06/2023	29/05/2023	MELANEI GALVIZ DELGADO	1.131.085.947	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEJM10557	07/06/2023	25/05/2023	FRANCISCO ERAZO SANTACRUZ	12.986.879	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	523.009	13/07/2023	0	N/A	523.009	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEJM10558	07/06/2023	23/05/2023	JORGE FLOREZ FIGUERO	1.095.317.977	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	242.258	13/07/2023	0	N/A	242.258	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEJM10559	07/06/2023	25/05/2023	GLORIA MUÑOZ GIL	43.062.391	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	85.300	13/07/2023	0	N/A	85.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEJM10560	07/06/2023	29/05/2023	SANTIAGO AZAIN MEJIA	1.080.048.764	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	484.516	13/07/2023	0	N/A	484.516	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEJM10561	07/06/2023	01/06/2023	NANCY FIGUEROA NARVAEZ	27.301.894	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEJM10573	08/06/2023	30/05/2023	TATIANA JOJOA TORO	1.080.064.449	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEJM10593	08/06/2023	01/06/2023	MATIAS LOPEZ CHAMORRO	1.080.064.788	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEJM10594	09/06/2023	29/05/2023	DAINA HERNANDEZ MORALES	1.111.559.887	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEJM10610	09/06/2023	01/06/2023	JENNIFER HERRERA CRIJALBA	1.004.162.023	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	363.387	13/07/2023	0	N/A	363.387	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEJM10611	09/06/2023	24/05/2023	MADELYNE JIMENEZ MORA	1.080.052.521	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEJM10612	09/06/2023	31/05/2023	JEIMMY JARAMILLO BONILLA	1.085.279.982	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	1.599.715	13/07/2023	0	N/A	1.599.715	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEJM10613	09/06/2023	24/05/2023	[illegible]	1.233.910.093	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	1.775.207	13/07/2023	0	[illegible]	1.775.207	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEJM10619	09/06/2023	30/05/2023	[illegible]	98.[illegible]	[illegible] CON [illegible] DE VIDRIO +	321.505	13/07/2023	0	[illegible]	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	[illegible]

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
48	FESM6919	30/06/2023	28/06/2023	YINA ESPAÑA LOPEZ	1.019.048.152	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FESM6920	30/06/2023	27/06/2023	HORTENCIA MIER	43.028.373	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	28.516	13/07/2023	0	N/A	28.516	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FESM6922	30/06/2023	27/06/2023	JESUS VILLAREAL PALACIOS	98.379.705	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	85.300	13/07/2023	0	N/A	85.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							10.759.961		**0**		**10.759.961**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 18 DE JULIO 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.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.	Contrato No.66-7-20085/2023
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	90.000.000
Plazo de ejecución:	Del 12 de mayo 2023 al 31 de diciembre 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño
Fecha de entrega certificada:	01/06/2023 al 30/06/2023
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
Reg. 4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20085/2023	1.849.709	1.849.709	0	1.849.709

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FEJM10729	22/06/2023	484.516	0	484.516
FEJM10744	22/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10745	23/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10746	23/06/2023	484.516	0	484.516
FEJM10757	23/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10760	26/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10774	27/06/2023	306.261	0	306.261
FEJM10798	30/06/2023	41.404	0	41.404
FEJM10799	29/06/2023	85.300	0	85.300
FEJM10813	30/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10814	30/06/2023	8.594	0	8.594

FEJM10815	30/06/2023	32.810	0	32.810
FEJM10821	30/06/2023	242.258	0	242.258
Valor total bienes y/o servicios recibidos		1.849.709	0	1.849.709

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 220, compromiso SIIF 40623**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes integrales Servicios de salud de la Unidad Prestadora de S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) días hábiles del mes siguiente en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, ley 594 de julio 14 de 2000 demás normas que la sustituyan o modifiquen. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • 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. • Resumen de la historia clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atención prestada. • RIPS cargados en el link: *https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx*. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De Redes Integrales Servicios de Salud De La Unidad Prestadora De Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud Y el sello del grupo Regional Redes Integrales Servicios De Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente.	SI	Si cumplió.
3	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 junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico *denar.upres-ccu@policia.gov.co* y *denar.upres-acm@policia.gov.co*, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, 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	Si cumplió.

6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20085-23

Si Anglo lopez
18/07/2023

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

06/07/2023 15:34:18
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3860	RADICADA	06/07/2023	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10729	22/06/2023	484,516.00
DENAR	10744	22/06/2023	32,810.00
DENAR	10745	23/06/2023	32,810.00
DENAR	10746	23/06/2023	484,516.00
DENAR	10757	23/06/2023	32,810.00
DENAR	10760	26/06/2023	32,810.00
DENAR	10774	27/06/2023	306,261.00
DENAR	10799	29/06/2023	85,300.00
DENAR	10798	30/06/2023	41,404.00
DENAR	10813	30/06/2023	32,810.00
DENAR	10814	30/06/2023	8,594.00
DENAR	10815	30/06/2023	32,810.00
DENAR	10821	30/06/2023	242,258.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	220	2023	1,849,709.00

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR [illegible] TAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS NIT 900699428 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200085-23

No. RADICACION 3560 DEL 05 DE JULIO 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, CO 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). VIGI 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	RES G
1	FEJM10729	22/06/2023	15/06/2023	MADELYNE JIMENEZ MORA	1.080.052.621	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	484.516	13/07/2023	0	N/A	484.516	SIN MOTIVO DE GLOSA	
2	FEJM10744	22/06/2023	05/06/2023	DAVID CASTRO ADARME	1.110.052.669	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	
3	FEJM10745	23/06/2023	08/06/2023	VALERIA PINEDA CABRERA	1.104.943.850	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	
4	FEJM10746	23/06/2023	21/06/2023	SEBASTIAN BURBANO MUÑOZ	1.131.084.128	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	484.516	13/07/2023	0	N/A	484.516	SIN MOTIVO DE GLOSA	
5	FEJM10757	23/06/2023	07/06/2023	MARTHA CHICAIZA LOPEZ	59.819.172	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	
6	FEJM10760	26/06/2023	29/05/2023	DEIVY DAVID RUIZ	1.081.054.961	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	
7	FEJM10774	27/06/2023	05/06/2023	YAILEN PORTILLA ARTEAGA	1.082.749.200	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	306.261	13/07/2023	0	N/A	306.261	SIN MOTIVO DE GLOSA	
8	FEJM10798	30/06/2023	01/06/2023	YOVANY MARTINEZ PORTILLA	51.733.638	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	41.404	13/07/2023	0	N/A	41.404	SIN MOTIVO DE GLOSA	
9	FEJM10799	29/06/2023	21/06/2023	BRAYAN MEZA GAVIRIA	1.143.965.091	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	85.300	13/07/2023	0	N/A	85.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	
10	FEJM10813	30/06/2023	15/06/2023	ANDRES SUAREZ OCAÑA	1.222.123.966	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	
11	FEJM10814	30/06/2023	15/06/2023	ANDRES SUAREZ OCAÑA	1.222.123.966	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	13/07/2023	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	
12	FEJM10815	30/06/2023	15/06/2023	JAIME BOLAÑOS TIMANA	1.081.065.273	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	13/07/2023	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	
13	FEJM10821	30/06/2023	31/05/2023	NICOLAS BENAVIDES URBINA	1.080.045.063	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	242.258	13/07/2023	0	N/A	242.258	SIN MOTIVO DE GLOSA	
							1.849.709		**0**		**1.849.709**		

Elaborado Por:

ORA PAULA ANDREA ERAZO ROSERO

[illegible] DE CUENTAS

Revisado Por:

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 063 2023

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/jul./2023

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : junio-2023

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	10729	22/06/2023	TI1080052621	JIMENEZ MORA MADELYNE ALEJANDF	484,516	0	0	484,516
2	10744	22/06/2023	RC1110052669	CASTRO ADARME DAVID ALEJANDRO	32,810	0	0	32,810
3	10745	23/06/2023	TI1104943850	PINEDA CABRERA VALERIA SOFIA	32,810	0	0	32,810
4	10746	23/06/2023	TI1131084128	BURBANO MUÑOZ SEBASTIAN	484,516	0	0	484,516
5	10757	23/06/2023	CC59819172	CHICAIZA LOPEZ MARTHA LEONOR	32,810	0	0	32,810
6	10760	26/06/2023	TI1081054961	DAVID RUIZ DEIVY ANDRES	32,810	0	0	32,810
7	10774	27/06/2023	TI1082749200	PORTILLA ARTEAGA YAILEN LUCIANA	306,261	0	0	306,261
8	10798	30/06/2023	CC51733638	MARTINEZ PORTILLA YOVANY DEL CA	41,404	0	0	41,404
9	10799	29/06/2023	CC1143965091	MEZA GAVIRIA BRAYAN	85,300	0	0	85,300
10	10813	30/06/2023	RC1222123966	SUAREZ OCAÑA ANDRES FELIPE	32,810	0	0	32,810
11	10814	30/06/2023	RC1222123966	SUAREZ OCAÑA ANDRES FELIPE	8,594	0	0	8,594
12	10815	30/06/2023	RC1081065273	BOLAÑOS TIMANA JAIME MAURICIO	32,810	0	0	32,810
13	10821	30/06/2023	TI1080045063	BENAVIDES URBINA NICOLAS ALEJANI	242,258	0	0	242,258

TOTAL FACTURAS:	13
VR FACTURADO:	1,849,709
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	1,849,709

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

Cordialmente,

Dra. Martha Paola Mora R.
Represetate Legal