No. GS-2023-112882 - - UPRES-JEFAD

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 18 JUL 2023

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

ASUNTO: Informe de Supervisión No. **66-8-20038-23 mes de julio**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/07/2023	Hasta	31/07/2023

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. 0138 ARLOF –GRUCO 29.25 de fecha 16/05/2023, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG.

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

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 2

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2023*089009-DENAR	27/06/2023	16/05/2023 hasta el 31/05/2023
2	GS-2023*096167-DENAR	15/07/2023	01/06/2023 hasta el 30/06/2023

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-8-20038-23**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN EN LA CIUDAD DE BOGOTA. DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**
Contratista	**RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ**
Representante legal	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ **CC. 79.959.210 expedida en Bogotá**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO PARA LA VENGENCIA 2023 ES DE TREINTA MILLONES DE PESOS M/C. ($30.000.000,00).**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**N/A**
Valor total del contrato u orden de compra	**EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO PARA LA VENGENCIA 2023 ES DE TREINTA MILLONES DE PESOS M/C. ($30.000.000,00).**
Plazo de ejecución inicial	El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución al contratista hasta 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución, previa aprobación de la garantía única y previa registró presupuestal correspondiente.
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	16 DE MAYO DEL 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31 DE DICIEMBRE DEL 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**
Modificatorios	**N/A**
Prorrogas	**N/A**
Otros	**N/A**

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

1.1 Acciones adelantadas:

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	si	anexa certificado de planilla expedida el 30/07/2023 vigente

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.		
El contratista 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, denar.upres-pre@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.
Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud "RASES" de Cali, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. Así mismo el CONTRATISTA deberá cargar las garantías en el SECOP II	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 (77) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (153) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 pagará en moneda legal Colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

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

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

PLATAFORMA SECOP II

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

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

NOMBRE BENEFICIARIO: RAUL FRANCISCO PENA JIMENEZ
CUENTA No. 0560106660024022
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA: DAVIVIENDA

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	$ 30.000.000	100%
Valor total de las entregas	**$ 9.062.000**	30%
Valor total facturado	**$ 9.062.000**	30%
Valor facturado pendiente de pago	**$ 4.209.000**	14%
Valor pagado	**$ 4.879.000**	16%
Valor pendiente de entrega	$ 20.938.000	70%

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
4	$ 2.116.000	01/08/2023	$ 2.116.000	CUENTA DE COBRO 4	$ 2.116.000	0	CONSULTAR SECOP IIO TESORERIA UNIDAD
5	$ 2.093.000	01/08/2023	$ 2.093.000	CUENTA DE COBRO 5	$ 2.093.000	0	CONSULTAR SECOP IIO TESORERIA UNIDAD

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar

que el contratista junto con su personal ha sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma_____

Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG
Responsable citas médicas UPRES- NARIÑO
Supervisor Contrato No. 66-8-20038-23
No. Celular:3166262862

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 17 de Agosto del 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-8-20038-23
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT del contratista:	N.I.T.79959210
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN EN LA CIUDAD DE BOGOTA. DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	El valor estimado en el presente proceso es de TREINTA MILLONES DE PESOS M/C. ($30.000.000,00). Incluido IVA, Moneda Corriente. Vigencia 2023,
Plazo de ejecución:	16 de mayo del 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
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:	SONIA ORTIZ MIRAMAG Supervisor Encargado Central de citas UPRES- NARIÑO
Fecha de entrega certificada:	JULIO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	$ 2.116.000	$ 2.116.000	0	$ 2.116.000

Acta de recepción de bienes	**NO APLICA.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC6905	1/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6906	4/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6907	4/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6908	4/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6909	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6910	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6911	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6912	5/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6913	5/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6914	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6915	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6916	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6917	5/07/2023	47.000	0	47.000

FAC6918	5/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6919	5/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6920	5/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6921	5/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6922	5/07/2023	22.000	0	22.000
FAC6923	5/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6924	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6925	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6926	5/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6927	5/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6928	10/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6929	10/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6930	10/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6931	10/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6932	10/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6933	10/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6934	10/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6935	10/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6936	10/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6937	11/07/2023	30.000	0	30.000
FAC6938	11/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6939	11/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6940	11/07/2023	39.000	0	39.000

FAC6941	11/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6942	11/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6943	11/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6944	11/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6945	12/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6946	12/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6947	12/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6948	12/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6949	12/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6950	12/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6951	15/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6952	15/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6953	15/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6954	15/07/2023	39.000	0	39.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		2.116.000	0	2.116.000

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRAACTUAL. Se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; con la presente constancia de recibo a satisfacción certifico que la entidad CENTRO VISUAL DE NARIÑO identificada con NIT 79959210-4 cumplió a satisfacción con las obligaciones en las clausulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 66-8-20038-23 .**REGISTRO QUIPU** 132, **COMPROMISO SIFF 32023**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes cau dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguien la Oficina de Central de Cuentas de la Region Aseguramiento en Salud No. 4 ubicada en la Carre No 19-119 Barrio Versalles, tercer piso, con el f garantizar el pago organizada de acuerdo cc normatividad descrita en la ley general de archivo 594 DE JULIO 14 DE 2000 y demás normas c sustituyan o modifiquen anexando: En esta Factu	Si	CUMPLE

	debe aparecer el Número de Contrato vigente al q carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos le vigentes en original y dos copias.		
2	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.	SI	CUMPLE
3	El oferente deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 de 2019	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido

Patrullera **SONIA ORTIZ MIRAMAG**
Supervisora Contrato 66-8-20038-23
Central de citas UPRES- NARIÑO

Si Angie Lucero
17/08/2023

FOLIA 4

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79959210 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-8-200038-23

No. RADICACION 4282 DEL 01 DE AGOSTO 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	FAC6905	01/07/2023	07/06/2023	GLORIA BETTY PANTOJA RUALES	30.745.841	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FAC6906	04/07/2023	29/06/2023	PIEDAD DEL CARMEN NARVAEZ LUCERO	59.825.398	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FAC6907	04/07/2023	28/06/2023	LUIS FERNANDO MENESES RODRIGUEZ	1.085.285.747	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FAC6908	04/07/2023	28/06/2023	MARIA ESPERANZA PANTOJA RODRIGUEZ	59.830.889	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FAC6909	05/07/2023	28/06/2023	MARTA LUCIA CASANOVA SAMUDIO	59.805.375	OPTOMETRIA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FAC6910	05/07/2023	29/06/2023	JESUS HERNADO MAIGUAL LAZO	12.988.504	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FAC6911	05/07/2023	29/06/2023	LUZ EMILSE HIGUITA GIRALDO	43.781.028	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FAC6912	05/07/2023	27/06/2023	JIMY ANDRES TUMAL PESILLO	98.393.236	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FAC6913	05/07/2023	29/06/2023	ANYELIN MILENA MEJIA GALVAN	30.669.362	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FAC6914	05/07/2023	05/06/2023	SONIA MARISOL ROSERO CAMPIÑO	30.735.004	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FAC6915	05/07/2023	27/06/2023	ANA JULIA PORTILLA DE CHICAIZA	27.072.957	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FAC6916	05/07/2023	29/06/2023	MARCO FIDEL DUCUARA RAMIREZ	80.003.005	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FAC6917	05/07/2023	30/06/2023	JOSE LIGIO TORO	5.262.247	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FAC6918	05/07/2023	30/06/2023	OSCAR ANDRES TOBAR TOBAR	12.748.790	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FAC6919	05/07/2023	28/06/2023	JAVIER EDUARDO MENDEZ CALDERON	1.073.155.469	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FAC6920	05/07/2023	26/06/2023	VALERIA GUACHAVEZ GUERRA	1.087.006.722	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FAC6921	05/07/2023	13/06/2023	MARIA JOSE AGREDA CORAL	1.082.746.499	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FAC6922	05/07/2023	27/06/2023	ANGELA NATHALY BOTINA YAMUES	1.193.596.863	OPTOMETRÍA	22.000	15/08/2023	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FAC6923	05/07/2023	22/06/2023	MARIA VALENTINA PAZ PASAJE	1.089.485.025	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FAC6924	05/07/2023	04/07/2023	BLANCA ROSA ROSERO PASCUAZA	30.735.477	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

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
21	FAC6925	05/07/2023	04/07/2023	AMPARO ANASTACIA MOLINA RUIZ	26.724.546	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FAC6926	05/07/2023	04/07/2023	JOSE OSCAR ALI FINDLAY	6.245.543	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FAC6927	05/07/2023	05/07/2023	YONY ALIRIO ROSERO HERNANDEZ	5.209.938	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FAC6928	10/07/2023	07/05/2023	NICOLAS ALEXANDER CADENA OVIEDO	1.088.591.645	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FAC6929	10/07/2023	06/07/2023	DAVID ANIBAL CHINCHAJOA POTOSI	5.888.187	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FAC6930	10/07/2023	04/07/2023	LAURA KATHERINE QUINTERO CORREA	1.030.020.805	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FAC6931	10/07/2023	05/07/2023	EUNICE GONZALES ORTIZ	27.180.540	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FAC6932	10/07/2023	20/06/2023	JESUS ALFREDO CHAVES ROSERO	79.209.688	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FAC6933	10/07/2023	05/07/2023	GLORIA NANCY RUANO SUAREZ	30.739.170	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FAC6934	10/07/2023	05/07/2023	JEISIN CHALACAN ZUÑIGA	27.280.011	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FAC6935	10/07/2023	06/07/2023	MARIA DOLORES VILLOTA DE SALAZAR	27.320.854	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FAC6936	10/07/2023	05/07/2023	MARIA DEL PILAR FREYRE DE DELGADO	30.724.602	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FAC6937	11/07/2023	27/06/2023	MELVA LUCIA MORA CORAL	59.822.950	OPTOMETRÍA	30.000	15/08/2023	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FAC6938	11/07/2023	04/07/2023	MAGOLA ALBA TORO DE ACOSTA	30.723.554	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FAC6939	11/07/2023	04/07/2023	GLADYS CECILIA ROSERO RIASCOS	27.071.757	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FAC6940	11/07/2023	20/06/2023	MARIANA POSADA RUIZ	1.089.633.244	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FAC6941	11/07/2023	07/07/2023	JULIAN ANDRES SANTACRUZ RODRIGUEZ	1.081.056.203	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FAC6942	11/07/2023	18/06/2023	JENNIFER KAROLINA LAGOS ROSAS	1.081.280.128	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FAC6943	11/07/2023	06/07/2023	LIA SALOME ALVAREZ ALBAN	1.080.067.495	OPTOMETRIA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FAC6944	11/07/2023	06/07/2023	DANIELA VALENTINA ALMEIDA MOSQUERA	1.081.063.318	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FAC6945	12/07/2023	10/07/2023	FRANKLIN ROOSEVELT CORDOBA SALAS	5.196.866	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FAC6946	12/07/2023	18/06/2023	IRADIA JACKELINE ROSAS ROMERO	59.823.196	OPTOMETRIA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FAC6947	12/07/2023	11/07/2023	VALERY SOFIA IBARRA MEJIA	1.030.023.683	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FAC6948	12/07/2023	11/07/2023	ZOILA CRUZ LOPEZ SAPUYES	59.821.538	OPTOMETRIA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FAC6949	12/07/2023	05/07/2023	DANNA MICHEL MENA GIRALDO	1.113.668.537	OPTOMETRIA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

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
46	FAC6950	12/07/2023	05/07/2023	YORLADI GIRALDO	1.112.128.594	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FAC6951	15/07/2023	12/07/2023	GLORIA MIREYA NAVARRO ZAMORA	30.717.657	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FAC6952	15/07/2023	05/07/2023	YOHANA PATRICIA AGREDO CHAMORRO	27.252.195	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FAC6953	15/07/2023	12/07/2023	LUCY RUBIELA LOPEZ MARTINEZ	30.740.102	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FAC6954	15/07/2023	22/06/2023	YEYSON ALEJANDRO VIRGUEZ BERMUDEZ	1.033.811.229	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.116.000		**0**		**2.116.000**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: Sonia Ortiz

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. 4282 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

o

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 132

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 01-08-2023

VALOR PAGO: 2.116.000

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

CONTRATISTA: Raul Francisco Peñaloza

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 79959210

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI ____ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI ____ NO X

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 32023

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES :

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

01/08/2023 16:44:58

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4282	RADICADA	01/08/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6905	01/07/2023	47,000.00
DENAR	6906	04/07/2023	39,000.00
DENAR	6908	04/07/2023	47,000.00
DENAR	6907	04/07/2023	39,000.00
DENAR	6913	05/07/2023	39,000.00
DENAR	6914	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6915	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6927	05/07/2023	39,000.00
DENAR	6917	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6918	05/07/2023	39,000.00
DENAR	6919	05/07/2023	39,000.00
L R	6920	05/07/2023	39,000.00
DENAR	6921	05/07/2023	39,000.00
DENAR	6922	05/07/2023	22,000.00
DENAR	6923	05/07/2023	39,000.00
DENAR	6924	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6925	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6926	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6912	05/07/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	132	2023	2,116,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4282	RADICADA	01/08/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6911	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6910	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6909	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6916	05/07/2023	47,000.00
DENAR	6928	10/07/2023	39,000.00
DENAR	6929	10/07/2023	47,000.00
DENAR	6936	10/07/2023	39,000.00
DENAR	6935	10/07/2023	47,000.00
DENAR	6934	10/07/2023	39,000.00
DENAR	6933	10/07/2023	47,000.00
DENAR	6932	10/07/2023	47,000.00
DENAR	6931	10/07/2023	47,000.00
DENAR	6930	10/07/2023	39,000.00
DENAR	6937	11/07/2023	30,000.00
DENAR	6938	11/07/2023	47,000.00
DENAR	6939	11/07/2023	47,000.00
DENAR	6940	11/07/2023	39,000.00
DENAR	6941	11/07/2023	39,000.00
DENAR	6942	11/07/2023	39,000.00
DENAR	6943	11/07/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	132	2023	2,116,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4282	RADICADA	01/08/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6944	11/07/2023	39,000.00
\R	6945	12/07/2023	47,000.00
DENAR	6947	12/07/2023	39,000.00
DENAR	6948	12/07/2023	47,000.00
DENAR	6949	12/07/2023	39,000.00
DENAR	6946	12/07/2023	47,000.00
DENAR	6950	12/07/2023	39,000.00
DENAR	6952	15/07/2023	39,000.00
DENAR	6953	15/07/2023	47,000.00
DENAR	6951	15/07/2023	47,000.00
DENAR	6954	15/07/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	132	2023	2,116,000.00

CUENTA N° 4

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT: 805022186

DEBE A :

CENTRO VISUAL DE NARIÑO NIT 79959210-4

RELACION

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FAC6905	$ 47.000	30745841	GLORIA BETTY PANTOJA RUALES	POLICIA NACIONAL
FAC6906	$ 39.000	59825398	PIEDAD DEL CARMEN NARVAEZ LUCERO	POLICIA NACIONAL
FAC6907	$ 39.000	1085285747	LUIS FERNANDO MENESES RODRIGUEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6908	$ 47.000	59830889	MARIA ESPERANZA PANTOJA RODRIGUEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6909	$ 47.000	59805375	MARTA LUCIA CASANOVA SAMUDIO	POLICIA NACIONAL
FAC6910	$ 47.000	12988504	JESUS HERNANDO MAIGUAL LAZO	POLICIA NACIONAL
FAC6911	$ 47.000	43781028	LUZ EMILCE HIGUITA GIRALDO	POLICIA NACIONAL
FAC6912	$ 39.000	98393236	JIMY ANDRES TUMAL PESILLO	POLICIA NACIONAL
FAC6913	$ 39.000	30669362	ANYELIN MILENA MEJIA GALVAN	POLICIA NACIONAL
FAC6914	$ 47.000	30735004	SONIA MARISOL ROSERO CAMPIÑO	POLICIA NACIONAL
FAC6915	$ 47.000	27072957	ANA JULIA PORTILLA DE CHICAIZA	POLICIA NACIONAL
FAC6916	$ 47.000	80003005	MARCO FIDEL DUCUARA RAMIREZ	POLICIA NACIONAL
FAC6917	$ 47.000	5262247	JOSE LIGIO TORO	POLICIA NACIONAL
FAC6918	$ 39.000	12748790	OSCAR ANDRES TOBAR TOBAR	POLICIA NACIONAL
FAC6919	$ 39.000	1073155469	JAVIER EDUARDO MENDEZ CALDERON	POLICIA NACIONAL
FAC6920	$ 39.000	1087006722	VALERIA GUACHAVEZ GUERRA	POLICIA NACIONAL
FAC6921	$ 39.000	1082746499	MARIA JOSE AGREDA CORAL	POLICIA NACIONAL
FAC6922	$ 22.000	1193596863	ANGELA NATHALY BOTINA YAMUES	POLICIA NACIONAL
FAC6923	$ 39.000	1089485025	MARIA VALENTINA PAZ PASAJE	POLICIA NACIONAL
FAC6924	$ 47.000	30735977	BLANCA ROSA ROSERO PASCUAZA	POLICIA NACIONAL
FAC6925	$ 47.000	30724946	AMPARO ANASTACIA MOLINA RUIZ	POLICIA NACIONAL
FAC6926	$ 47.000	6245543	JOSE OSCAR ALI FINDLAY	POLICIA NACIONAL
FAC6927	$ 39.000	5209938	YONY ALIRIO ROSERO HERNANDEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6928	$ 39.000	1088591645	NICOLAS ALEXANDER CADENA OVIEDO	POLICIA NACIONAL
FAC6929	$ 47.000	5888187	DAVID ANIBAL CHINCHAJOA POTOSI	POLICIA NACIONAL
FAC6930	$ 39.000	1030020805	LAURA KATHERINE QUINTERO CORREA	POLICIA NACIONAL
FAC6931	$ 47.000	27180540	EUNICE GONZALES ORTIZ	POLICIA NACIONAL
FAC6932	$ 47.000	79209688	JESUS ALFREDO CHAVES ROSERO	POLICIA NACIONAL
FAC6933	$ 47.000	30739170	GLORIA NANCY RUANO SUAREZ	POLICIA NACIONAL
FAC6934	$ 39.000	27280011	JEISIN CHALACAN ZUÑIGA	POLICIA NACIONAL
FAC6935	$ 47.000	27320854	MARIA DOLORES VILLOTA DE SALAZAR	POLICIA NACIONAL
FAC6936	$ 39.000	30724602	MARIA DEL PILAR FREYRE DE DELGADO	POLICIA NACIONAL
FAC6937	$ 30.000	59822950	MLVA LUCIA MORA CORAL	POLICIA NACIONAL
FAC6938	$ 47.000	30723554	MAGOLA ALBA TORO DE ACOSTA	POLICIA NACIONAL
FAC6939	$ 47.000	27071757	GLADYS CECILIA ROSERO RIASCOS	POLICIA NACIONAL
FAC6940	$ 39.000	1089633244	MARIANA POSADA RUIZ	POLICIA NACIONAL
FAC6941	$ 39.000	1081056203	JULIAN ANDRES SANTACRUZ RODRIGUEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6942	$ 39.000	1081280128	JENNIFER KAROLINA LAGOS ROSAS	POLICIA NACIONAL
FAC6943	$ 39.000	1080067495	LIA SOLOME ALVAREZ ALBAN	POLICIA NACIONAL
FAC6944	$ 39.000	1081063318	DANIELA VALENTINA ALMEIDA MOSQUER	POLICIA NACIONAL
FAC6945	$ 47.000	5196866	FRANKLIN ROOSEVELT CORDOBA SALAS	POLICIA NACIONAL
FAC6946	$ 47.000	59823196	IRAIDA JACKELINE ROSAS ROMERO	POLICIA NACIONAL
FAC6947	$ 39.000	1030023683	VALERY SOFIA IBARRA MEJIA	POLICIA NACIONAL
FAC6948	$ 47.000	59821538	ZOILA CRUZ LOPEZ SAPUYES	POLICIA NACIONAL
FAC6949	$ 39.000	1113668537	DANNA MICHEL MENA GIRALDO	POLICIA NACIONAL
FAC6950	$ 39.000	1112128594	YORLADI GIRALDO	POLICIA NACIONAL
FAC6951	$ 47.000	30717657	GLORIA MIREYA NAVARRO ZAMORA	POLICIA NACIONAL
FAC6952	$ 39.000	27252195	YOHANA PATRICIA AGREDO CHAMORRO	POLICIA NACIONAL
FAC6953	$ 47.000	30740102	LUCY RUBIELA LOPEZ MARTINEZ	POLICIA NACIONAL
FAC6954	$ 39.000	1033811229	YEYSON ALEJANDRO VIRGUEZ BERMUDEZ	POLICIA NACIONAL

TOTAL $ 2.116.000

Reg 9 132
Cit 32073
Reg 4282
Fac 1049

Un nuevo concepto de
salud visual

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 4

Regional de Aseguramiento En Salud N° 4

NIT: 805022186

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT	79959210-4
NUMERO DEL CONTRATO	66-8-20038-23
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 19 # 27-104, CENTRO
TELEFONO	312.451.89.30 Fijo 7-37.71.47
CORREO ELECTRONICO	rafra292@hotmail.com
NOMBRE DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	NARIÑO/ PASTO

POR CONCEPTO DE	VALOR
FATURACION OPTOMETRIA FACTURACION 01 julio -31julio (2023)	$ 2.116.000

VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 2.116.000	DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL PESOS M/CTE

LA SUMA DE

FAVOR REALIZAR PAGO EN

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



RAUL PEÑA

c.c 79959210

Un nuevo concepto de
salud visual

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRO VISUAL DE NARIÑO

CERTIFICA

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

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

La presente se expide a los 30 días del mes de JULIO de Dos mil veintitrés (2023)

Atentamente

Centro Visual de Nariño
NIT: 79.959.210-4
CR 19 # 27-104 Centro
Tel: 7 37 7147
Pasto Nariño

Raúl Peña

CC. 79.959.210 Bta

Optómetra

ASOPAGOS
s.a.

Certificación de Pago

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

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
riodo pensión:	2023-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	185.600	0	185.60
ríodo salud:	2023-07	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.00
anilla Nro.:	26933041 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	28.300	0	28.30
ase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	
cha transacción:	2023-07-31	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	
nco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	
ansacción:	74881869	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	
						GRAN TOTAL			$ 358.90

PAGADO



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 79.959.210

Apellidos
PEÑA JIME

Nombres
RAUL FRANCISCO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.71

Sexo
M

Fecha de nacimiento
10 MAYO 1981

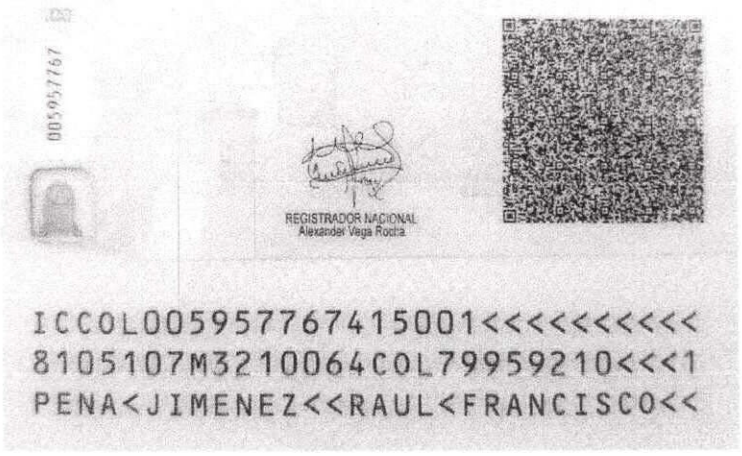
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
07 JUL 1999, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
06 OCT 2032



0059577677

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0059577674150O1<<<<<<<<<<
8105107M3210064COL79959210<<<1
PENA<JIMENEZ<<RAUL<FRANCISCO<<

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 17 de Agosto del 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-8-20038-23
Constancia de recibido No.	05
Contratista:	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT del contratista:	N.I.T.79959210
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN EN LA CIUDAD DE BOGOTA. DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	El valor estimado en el presente proceso es de TREINTA MILLONES DE PESOS M/C. ($30.000.000,00). Incluido IVA, Moneda Corriente. Vigencia 2023,
Plazo de ejecución:	16 de mayo del 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
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:	SONIA ORTIZ MIRAMAG Supervisor Encargado Central de citas UPRES- NARIÑO
Fecha de entrega certificada:	JULIO
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 factu-rado	Valor a amortiza r y/o descont ar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	$ 2.093.000	$ 2.093.000	0	$ 2.093.000

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC6955	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6956	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6957	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6958	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6959	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6960	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6961	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6962	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6963	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6964	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6965	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6966	19/07/2023	22.000	0	22.000
FAC6967	19/07/2023	39.000	0	39.000

FAC6968	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6969	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6970	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6971	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6972	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6973	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6974	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6975	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6976	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6977	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6978	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6979	19/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6980	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6981	19/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6982	24/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6983	24/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6984	24/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6985	24/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6986	24/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6987	24/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6988	24/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6989	29/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6990	29/07/2023	47.000	0	47.000

FAC6991	29/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6992	29/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6993	29/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6994	29/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6995	29/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6996	29/07/2023	39.000	0	39.000
FAC6997	29/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6998	29/07/2023	47.000	0	47.000
FAC6999	29/07/2023	47.000	0	47.000
FAC7000	29/07/2023	39.000	0	39.000
FAC7001	29/07/2023	39.000	0	39.000
FAC7002	29/07/2023	47.000	0	47.000
FAC7003	29/07/2023	39.000	0	39.000
FAC7004	29/07/2023	47.000	0	47.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**2.093.000**	**0**	**2.093.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRAACTUAL. Se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; con la presente constancia de recibo a satisfacción certifico que la entidad CENTRO VISUAL DE NARIÑO identificada con NIT 79959210-4 cumplió a satisfacción con las obligaciones en las clausulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 66-8-20038-23 .**REGISTRO QUIPU** 132, **COMPROMISO SIFF 32023**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes cau dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguien la Oficina de Central de Cuentas de la Region Aseguramiento en Salud No. 4 ubicada en la Carre No 19-119 Barrio Versalles, tercer piso, con el f garantizar el pago organizada de acuerdo cc normatividad descrita en la ley general de archivo 594 DE JULIO 14 DE 2000 y demás normas c sustituyan o modifiquen anexando: En esta Factu	Si	CUMPLE

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

PEÑA 5

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79959210 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-8-200038-23

No. RADICACION 4283 DEL 01 DE AGOSTO 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	FAC6955	19/07/2023	05/07/2023	PAULA ANDREA BECERRA ARIZA	1.110.518.223	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FAC6956	19/07/2023	06/07/2023	CLAUDIA YESENIA VILLAMARIN ROSERO	1.110.539.872	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FAC6957	19/07/2023	12/07/2023	NESTOR ALIRIO BOTINA DELGADO	12.978.528	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FAC6958	19/07/2023	13/07/2023	MARIA ISABEL PANTOJA DE VALLEJO	27.386.777	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FAC6959	19/07/2023	13/07/2023	HOMERO LESTER CERON LOPEZ	98.325.891	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FAC6960	19/07/2023	12/07/2023	DANNA SOFIA ORTEGA MENDOZA	1.039.103.107	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FAC6961	19/07/2023	13/07/2023	WILFRIDO VERNAZA - QUIÑONES	12.913.754	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FAC6962	19/07/2023	06/06/2023	MARIA JOSE ARCINIEGAS TOVAR	1.078.246.296	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FAC6963	19/07/2023	06/06/2023	ISABELA ARCINIEGAS TOVAR	1.145.726.322	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FAC6964	19/07/2023	12/07/2023	DORIAN YENED GARCIA MORALES	43.756.088	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FAC6965	19/07/2023	07/07/2023	ADRIAN ELIECER RECALDE RODRIGUEZ	1.089.030.931	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FAC6966	19/07/2023	12/07/2023	JESSICA SAMARA MONTOYA RAMIREZ	1.080.701.698	OPTOMETRÍA	22.000	15/08/2023	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FAC6967	19/07/2023	10/07/2023	KIMBERLY KELLY ROSERO	1.080.697.185	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FAC6968	19/07/2023	12/07/2023	JOSE MARTIN CALDERON ROSERO	98.382.411	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FAC6969	19/07/2023	12/07/2023	DANIELA NICOLE IBARRA ORTEGA	1.193.474.854	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FAC6970	19/07/2023	13/07/2023	EUGENIO FLORESMIRO BRAVO MUÑOZ	1.089.480.664	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FAC6971	19/07/2023	12/07/2023	BRANDON CAMILO IBARRA ORTEGA	1.085.346.075	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FAC6972	19/07/2023	14/07/2023	ANDREA VILDEY MUÑOZ NARVAEZ	1.087.989.166	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FAC6973	19/07/2023	12/07/2023	LAURA VALENTINA CHAVES GARCIA	1.086.136.579	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FAC6974	19/07/2023	17/07/2023	OSCAR FAVIAN RIVERA MESA	4.267.016	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

#	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
21	FAC6975	18/07/2023	18/07/2023	MENANDRO NEL MONCAYO VIVEROS	87.472.847	OPTOMETRIA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FAC6976	19/07/2023	18/07/2023	ALFREDO MIGUEL SUAREZ ORTIZ	15.816.153	OPTOMETRIA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FAC6977	19/07/2023	17/07/2023	SANTIAGO EMMANUEL ESPAÑA CHARFUELAN	1.080.704.970	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FAC6978	19/07/2023	11/07/2023	JUAN JOSE PORTILLO CORDOBA	1.144.824.641	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FAC6979	19/07/2023	17/07/2023	HAMES MANUEL ENRIQUEZ GUERRERO	97.472.279	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FAC6980	19/07/2023	17/07/2023	BILMA DEL CARMEN DIAZ TOBAR	41.182.221	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FAC6981	19/07/2023	11/07/2023	GERSON EFREN BRAVO SIERRA	12.992.453	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FAC6982	24/07/2023	12/07/2023	SARAY ANTONELA MARCILLO ALVARADO	1.030.023.075	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FAC6983	24/07/2023	19/07/2023	GERARDO MAURICIO LOPEZ PAZ	87.061.061	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FAC6984	24/07/2023	14/07/2023	AMARA ISABELLA CASTILLO GUERRERO	1.080.067.841	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FAC6985	24/07/2023	17/07/2023	LAURA VALENTINA HERNANDEZ PANTOJA	1.081.276.904	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FAC6986	24/07/2023	19/07/2023	CAMILO BASTIDAS URCUQUI	1.110.043.066	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FAC6987	24/07/2023	19/07/2023	ISABELLA SOFIA BASTIDAS URCUQUI	1.080.699.239	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FAC6988	24/07/2023	19/07/2023	JUAN CARLOS NARVAEZ FLOREZ	12.983.703	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FAC6989	29/07/2023	21/07/2023	ANGEL EFRAIN TREJO RUALES	98.394.014	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FAC6990	29/07/2023	21/07/2023	ROCIO DEL PILAR CHICAIZA PORTILLA	30.734.862	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FAC6991	29/07/2023	24/07/2023	EDGAR DANIEL ACHICANOY CAÑIZARES	12.981.347	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FAC6992	29/07/2023	18/07/2023	FRANCIO JAVIER QUINTERO ORDOÑEZ	12.996.413	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FAC6993	29/07/2023	18/07/2023	JUAN DAVID BETANCOURTH BENAVIDES	1.086.134.409	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FAC6994	29/07/2023	24/07/2023	SARITA MARIANA CRUZ CERON	1.080.056.640	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FAC6995	29/07/2023	21/07/2023	JORGE ENRIQUE DELGADO BEÑAVIDES	12.974.457	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FAC6996	29/07/2023	25/07/2023	SARA VALENTINA TORRES PASCUAZA	1.080.064.494	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FAC6997	29/07/2023	27/07/2023	MARIA HELENA BENAVIDES GAMEZ	30.718.045	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FAC6998	29/07/2023	25/07/2023	SONIA MELBA PAZ BURBANO	36.999.235	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FAC6999	29/07/2023	24/07/2023	OSCAR ORLANDO MENESES ORDOÑEZ	12.552.110	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

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
46	FAC7000	29/07/2023	26/07/2023	JOSE LUIS PASIJOJOA CORREA	1.085 268.397	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FAC7001	29/07/2023	29/06/2023	CESAR ANDRES MUÑOZ TORO	76.333.067	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FAC7002	29/07/2023	17/07/2023	LUIS ANTONIO LUNA BRAVO	12.967 691	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FAC7003	29/07/2023	26/07/2023	KATHERINE VANESSA ARMERO ORDOÑEZ	1.084 223 598	OPTOMETRÍA	39.000	15/08/2023	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FAC7004	29/07/2023	12/07/2023	HERVEY ENRIQUE ALVEAR TOBAR	98.397.744	OPTOMETRÍA	47.000	15/08/2023	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.093.000		0		2.093.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: Sonia Ortiz

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
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. 4283 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 132

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 01-06-2023

VALOR PAGO: 2.093.000

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

CONTRATISTA: Raul Fco Peña

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 79959210

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: 32023

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES :

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4283	RADICADA	01/08/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6955	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6956	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6981	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6980	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6979	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6978	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6977	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6976	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6975	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6974	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6973	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6972	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6971	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6970	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6969	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6968	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6967	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6966	19/07/2023	22,000.00
DENAR	6965	19/07/2023	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	132	2023	2,093,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4283	RADICADA	01/08/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	6964	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6963	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6962	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6961	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6960	19/07/2023	39,000.00
DENAR	6957	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6958	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6959	19/07/2023	47,000.00
DENAR	6986	24/07/2023	39,000.00
DENAR	6987	24/07/2023	39,000.00
DENAR	6988	24/07/2023	47,000.00
DENAR	6982	24/07/2023	39,000.00
DENAR	6983	24/07/2023	39,000.00
DENAR	6984	24/07/2023	39,000.00
DENAR	6985	24/07/2023	39,000.00
DENAR	6993	29/07/2023	39,000.00
DENAR	6992	29/07/2023	47,000.00
DENAR	6991	29/07/2023	47,000.00
DENAR	6990	29/07/2023	47,000.00
DENAR	6989	29/07/2023	47,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	132	2023	2,093,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4283	RADICADA	01/08/2023	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7003	29/07/2023	39,000.00
DENAR	7002	29/07/2023	47,000.00
DENAR	7001	29/07/2023	39,000.00
DENAR	6994	29/07/2023	39,000.00
DENAR	6995	29/07/2023	47,000.00
DENAR	6996	29/07/2023	39,000.00
DENAR	6997	29/07/2023	47,000.00
DENAR	6998	29/07/2023	47,000.00
DENAR	7004	29/07/2023	47,000.00
DENAR	7000	29/07/2023	39,000.00
DENAR	6999	29/07/2023	47,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	132	2023	2,093,000.00

Un nuevo concepto de
salud visual

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 5

Regional de Aseguramiento En Salud N° 4

NIT: 805022186

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT	79959210-4
NUMERO DEL CONTRATO	66-8-20038-23
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 19 # 27-104, CENTRO
TELEFONO	312.451.89.30 Fijo 7-37.71.47
CORREO ELECTRONICO	rafra292@hotmail.com
NOMBRE DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	NARIÑO/ PASTO

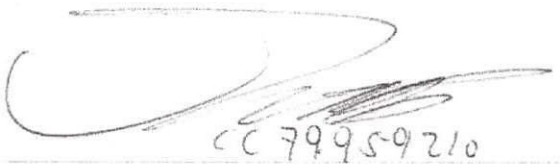
POR CONCEPTO DE	VALOR
FATURACION OPTOMETRIA FACTURACION 01 julio -31julio (2023)	$ 2.093.000

VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 2.093.000	DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

LA SUMA DE

FAVOR REALIZAR PAGO EN

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



RAUL PEÑA

c.c 79959210

Un nuevo concepto de
salud visual

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRO VISUAL DE NARIÑO

CERTIFICA

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

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

La presente se expide a los 30 días del mes de JULIO de Dos mil veintitrés (2023)

Atentamente

Centro Visual de Nariño
NIT: 79.959.210-4
Cll 19 # 27-104 Centro
Tel: 7 37 7147
Pasto Nariño

Raúl Peña

CC. 79.959.210 Bta

Optómetra

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

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

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2023-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	185.600	0	185.60
Periodo salud:	2023-07	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.00
Planilla Nro.:	26933041 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	28.300	0	28.30
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	
Fecha transacción:	2023-07-31	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	
Transacción:	74881869	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	
						GRAN TOTAL			$ 358.90

PAGADO

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 79.959.210



Apellidos
PEÑA JIMEN

Nombres
RAUL FRANCISCO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.71

Sexo
M

Fecha de nacimiento
10 MAYO 1981

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
07 JUL 1999, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
06 OCT 2032

005957767

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0059577674150O1<<<<<<<<<<
8105107M3210064COL79959210<<<1
PENA<JIMENEZ<<RAUL<FRANCISCO<<