Página 1 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No.GS-2022- 071815 – UPRES-GUPAS

San Juan de Pasto, 12 de mayo de 2022

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

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 66-7-20076/22

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _x__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

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

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No.0135/AREAD-GRUCO.29.25 del 14/06/2022, el señor Mayor Carlos Andrés Camacho Vesga obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto al JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

- Mediante comunicación oficial No.0293/AREAD-GRUCO.29.25 del11/07/2022, el señor Mayor Carlos Andrés Camacho Vesga obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la Subintendente Claudia Elizabeth Iturri Yascuaran Responsable Archivo de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.

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

No. De informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 10

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERIODO REPORTADO
01	GS-2022-074120-DENAR	28/07/2022	14 AL 30/06/2022
02	GS-2022-101046-DENAR	03/08/2022	01 AL 30/07/2022
03	GS-2022-101274-DENAR	14/09/2022	01 AL 30/08/2022
04	GS-2022-111638-DENAR	27/10/2022	01 AL 31/09/2022
05	GS-2022-127438-DENAR	27/11/2022	01 AL 30/10/2022

06	GS-2022-127438-DENAR	27/12/2022	01 AL 30/11/022
07	GS-2022-028379-DENAR	02/02/2023	01 AL 31/12/022
08	GS-2023-035899-DENAR	20/02/2023	01 AL 31/01/023
09	GS-2023-071772-DENAR	10/03/2023	01 AL 28/02/023
10	GS-2023-071807-DENAR	12/04/2023	Pte. Auditoria (marzo)

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	Contrato No. 66-7-20076/22
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RETINOLOGIA. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD. EN LA CIUDAD DE PASTO. PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Contratista	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA
Representante legal	JUAN PABLO UNIGARRO ORTIZ
Valor inicial del contrato u orden de compra	SESENTA MILLONES DE PESOS ($ 60.000.000,00) Incluido IVA
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	Vigencia 2022: SESENTA MILLONES DE PESOS $ 60.000.000,00 Incluido IVA Vigencia 2023: TREINTA MILLONES DE PESOS $ 30.000.000 Incluido IVA TOTAL DEL CONTRATO: NOVENTA MILLONES DE PESOS $ 90.000.000.
Plazo de ejecución inicial	SEIS (6) MESES Y DIECISIETE (17) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	14/06/2022
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/12/2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01/01/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30/06/2023
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	No aplica

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

- **Acciones adelantadas:** Mediante comunicación oficial No.0135/AREAD-GRUCO.29.25 del 14/06/2022, el señor Mayor Carlos Andrés Camacho Vesga obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, da inicio al contrato No. 66-7-20076/22.

Vigencia 2022: SESENTA MILLONES DE PESOS $ 60.000.000,00 Incluido IVA
Vigencia 2023: TREINTA MILLONES DE PESOS $ 30.000.000 Incluido IVA
Total del contrato: NOVENTA MILLONES DE PESOS ($ 90.000.000,00) Incluido IVA
Plazo de Ejecución: 31 de junio de 2023.

- 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	66798919

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	LA ENTIDAD PRESENTA FACTURACION PARA LA VIGENCIA 2023
El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	Se verifica en la plataforma SECOPII, el NO presenta cargue del documento equivalente (cuenta de cobro).

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Se presenta facturación del mes de marzo la cual se encontraba pendiente por auditoria médica.

No se presentaron novedades con la facturación por parte del contratista, al verificar la plataforma en el módulo 7 ejecución del contrato, se evidencia que no se encuentran cargadas las cuentas por parte de la entidad.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (302) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (61) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

3. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla 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 SATISFACCIÓN

(RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes.

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 (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los 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 haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 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 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

"ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.
Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.".

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación Impresa de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La facturación debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo, máximo 250 folios y 50 facturas por paquete o envío, hojas alineadas, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La facturación no debe tener ganchos metálicos de cosedora ni papel carbón.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
- Si el Oferente no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

  En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

  - ✓ Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o Policía Nacional, según sea el origen del usuario beneficiado.
  - ✓ Discriminado de la factura.
  - ✓ Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
  - ✓ Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
  - ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
  - ✓ Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
  - ✓ Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
  - ✓ En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoria médica de cuentas como son:

- ✓ Historias clínicas.

- ✓ Autorizaciones.
- ✓ documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de Unidad Prestadora de Salud Nariño, ubicada en la carrera 35 No 19-119, tercer piso de la ciudad de Pasto, en horario administrativo.

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 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoria de pertinencia para ser consideradas como una urgencia.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado).

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)

Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

PLATAFORMA SECOP II
El contratista 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 harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO
BANCO: GNB SUDAMERIS
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 750000358

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	$ 90.000.000,00	100,0%
Valor total de las entregas	$ 79.386.309,00	88,2%
Valor total facturado	$ 79.386.309,00	88,2%
Valor facturado pendiente de pago	$ 15.171.204,00	16,9%
Valor pagado	$ 64.215.105,00	71%
Valor pendiente de entrega	$ 10.613.691,00	11,8%

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
9	$ 3.944.688	$ 3.944.688	$ 3.944.688	COU442023	$ 3.944.688	$ 0	N/A
10	$ 4.797.343	$ 4.797.343	$ 4.797.343	COU752023	$ 4.797.343	$ 0	N/A

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

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,

Firma_____

Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN
Responsable Archivo Unidad Prestadora de Salud Nariño
Supervisor Contrato 66-7-20075/22
Elaboro: SI. Claudia Elizabeth Iturri Y.
Correo electrónico: claudia.iturri3545@correo.policia.gov.co
No. Celular:3045924514.

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 09 de mayo de 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.	66-7-20076/2022		
Constancia de recibido No.	CUENTA DE COBRO No. 9 FACTURA NO. COU442023		
Contratista:	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO S.A.S.		
NIT del contratista:	N.I.T. 800067316-2		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RETINOLOGIA, MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: CONSULTA ESPECIALIZADA POR PRIMERA VEZ, CONTROLES, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, POR CONSULTA EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL Y LOS PROCEDIMIENTOS NO CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y QUE SEAN AUTORIZADOS PREVIAMENTE POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA CIUDAD DE BOGOTA, ASI COMO 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:	VIGENCIA 2022: $ 60.000.000 VIGENCIA 2023: $30.000.000		
Plazo de ejecución:	01 DE JUNIO del 2022 AL 30 DE JUNIO DEL 2023		
Fecha de vencimiento (aplica solo para	NO APLICA		

órdenes de compra)	
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__,	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN . Supervisor contrato 66-7-20076-2022
Fecha de entrega certificada:	Del 01/03/2023 AL 29/03/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
FRASES - 4	16	Servicios de salud especializados.	$ 3.944.688	$ 3.944.688	$ 0	$ 3.944.688

Acta de recepción de bienes	No aplica teniendo en cuenta que son servicios de salud.

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO / CREDITO	VR. A PAGAR
FE32757	1/03/2023	38.220	0	38.220
FE32779	2/03/2023	84.000	0	84.000
FE32973	7/03/2023	147.000	0	147.000
FE33021	8/03/2023	33.480	0	33.480
FE33229	13/03/2023	33.480	0	33.480
FE33257	13/03/2023	33.480	0	33.480
FE33270	13/03/2023	2.632.315	0	2.632.315
FE33366	15/03/2023	33.480	0	33.480
FE33648	22/03/2023	33.480	0	33.480
FE33673	22/03/2023	33.480	0	33.480
FE33674	22/03/2023	33.480	0	33.480
FE33919	27/03/2023	277.650	0	277.650
FE34023	29/03/2023	147.000	0	147.000
FE34032	29/03/2023	277.650	0	277.650
FE34052	29/03/2023	106.493	0	106.493
		3.944.688	**0**	**3.944.688**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). Se evidencio Calidad de la entrega, fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

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 819 - compromiso SIIF 3223

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE

Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN
Supervisor contrato 66-7-20076/2022

SI Angelo lopez
12/05/2023

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA NIT 890967316 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-290076-22

"No. RADICACION 1923 DEL 04 DE ABRIL DE 2023, ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA 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	FE32757	01/03/2023	13/02/2023	MIGUEL LOPEZ	17800418	890202	38.220	N/A	0	N/A	38.220	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE32779	02/03/2023	23/02/2023	MARIA VILLOTA DE SALAZAR	27320854	951902	84.000	N/A	0	N/A	84.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE32973	07/03/2023	22/02/2023	ILDEBRANDO GOMEZ BASTIDAS	17013857	951902	147.000	N/A	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE33021	08/03/2023	22/02/2023	ANGELA BURBANO	1085326319	890302	33.480	N/A	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE33229	13/03/2023	20/02/2023	MARIA GONZALEZ NUÑEZ	25328363	890302	33.480	N/A	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE33257	13/03/2023	20/02/2023	VICENTE CHAZATAR NATIB	5341645	890302	33.480	N/A	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE33270	13/03/2023	12/01/2023	MANUEL HERNANDEZ NIÑO	13008212	130003	2.632.315	N/A	0	N/A	2.632.315	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE33366	15/03/2023	23/02/2023	FRANCISCO CRIOLLO CRIOLLO	12748101	890302	33.480	N/A	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE33648	22/03/2023	25/01/2023	ILDEBRANDO GOMEZ BASTIDAS	17013857	890302	33.480	N/A	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE33673	22/03/2023	27/02/2023	ERIKA MUÑOZ PABON	1085342651	890302	33.480	N/A	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE33674	22/03/2023	17/01/2023	MARINA LASSO BOLAÑOS	27295111	890302	33.480	N/A	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE33919	27/03/2023	27/02/2023	ADIELA GOMEZ ORDOÑEZ	25588314	951203	277.650	N/A	0	N/A	277.650	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE34023	29/03/2023	28/02/2023	KARINA ORTIZ ORTEGA	1081272650	951902	147.000	N/A	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE34032	29/03/2023	28/02/2023	KARINA ORTIZ ORTEGA	1081272650	951203	277.650	N/A	0	N/A	277.650	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE34052	29/03/2023	28/02/2023	KARINA ORTIZ ORTEGA	1081272650	952501	106.493	N/A	0	N/A	106.493	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							3.944.688		0		3.944.688		

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 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:

TURNO No. 923 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. CONTRATO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 819

VALOR PAGO: 3.944.688

FECHA DE RECIBIDO: 04-04-2023

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA: Alvaro Vigan?

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA:

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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] 3223

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:

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

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

04/04/2023 10:45:47

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1923	RADICADA	03/04/2023	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	32757	01/03/2023	38,220.00
DENAR	32779	02/03/2023	84,000.00
DENAR	32973	07/03/2023	147,000.00
DENAR	33021	08/03/2023	33,480.00
DENAR	33229	13/03/2023	33,480.00
DENAR	33257	13/03/2023	33,480.00
DENAR	33270	13/03/2023	2,632,315.00
DENAR	33366	15/03/2023	33,480.00
DENAR	33648	22/03/2023	33,480.00
DENAR	33673	22/03/2023	33,480.00
DENAR	33674	22/03/2023	33,480.00
DENAR	33919	27/03/2023	277,650.00
DENAR	34023	29/03/2023	147,000.00
DENAR	34032	29/03/2023	277,650.00
DENAR	34052	29/03/2023	106,493.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	819	2022	3,944,688.00

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

NIT:80067316-2

CUENTA DE COBRO COU442023

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/abr./2023

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIETO EN SALUD RETINA Nº 4 - 66-7-200076-22
NIT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	FE32757	01/03/2023	CC17800418	LOPEZ MIGUEL ANGEL	38,220	0	0	38,220
2	FE32779	02/03/2023	CC27320854	VILLOTA DE SALAZAR MARIA DOLORE	84,000	0	0	84,000
3	FE32973	07/03/2023	CC17013857	GOMEZ BASTIDAS ILDEBRANDO AUGU	147,000	0	0	147,000
4	FE33021	08/03/2023	CC1085326319	BURBANO ANGELA GABRIELA	33,480	0	0	33,480
5	FE33229	13/03/2023	CC25328363	GONZALEZ NUÑEZ MARIA SOCORRO	33,480	0	0	33,480
6	FE33257	13/03/2023	CC5341645	CHAZATAR NATIB VICENTE	33,480	0	0	33,480
7	FE33270	13/03/2023	CC13008212	HERNANDEZ NIÑO MANUEL MARIA	2,632,315	0	0	2,632,315
8	FE33366	15/03/2023	CC12748101	CRIOLLO CRIOLLO FRANCISCO ALEXA	33,480	0	0	33,480
9	FE33648	22/03/2023	CC17013857	GOMEZ BASTIDAS ILDEBRANDO AUGU	33,480	0	0	33,480
10	FE33673	22/03/2023	CC1085342651	MUÑOZ PABON ERIKA ESTEFANIA	33,480	0	0	33,480
11	FE33674	22/03/2023	CC27295111	LASSO BOLAÑOS MARINA MARGOTH	33,480	0	0	33,480
12	FE33919	27/03/2023	CC25588314	GOMEZ ORDOÑEZ ADIELA	277,650	0	0	277,650
13	FE34023	29/03/2023	CC1081272650	ORTIZ ORTEGA KARINA ESTEFANIA	147,000	0	0	147,000
14	FE34032	29/03/2023	CC1081272650	ORTIZ ORTEGA KARINA ESTEFANIA	277,650	0	0	277,650
15	FE34052	29/03/2023	CC1081272650	ORTIZ ORTEGA KARINA ESTEFANIA	106,493	0	0	106,493

TOTAL FACTURAS:	15
VR FACTURADO:	3,944,688
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	3,944,688

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA
FACTURACIÓN
FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

Rcg 7 819
Sist 3223.
Rg 1923
Cacd 446.

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	338160	Fecha Pre-Radicado	4/1/2023 3:41:29 PM
Nombre de la Entidad	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA UNIGARRO LIMITADA	Vlr Ini de Cargue	$3,944,688
Cantidad de Facturas Registradas	15	Vlr Fin de Cargue	$3,944,688.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA.	**NIT:**	800067316
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2023
Número de Radicación:	66798919	**Total a pagar:**	$18,082,900
Fecha de vencimiento:	04/04/2023	**Total de empleados:**	27
Fecha de Pago:	04/04/2023	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	2006803846
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	27		$0	$1,521,900
230201	800229739	Proteccion (ING - Proteccion)	5		$0	$1,663,500
230301	800224808	Porvenir	14		$0	$7,020,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones	5		$0	$1,991,400
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	26		$0	$2,840,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	19		$0	$2,607,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$46,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$103,200
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		$0	$98,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	4		$0	$189,000
						$18,082,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 13 de junio de 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.	66-7-20076/2022	
Constancia de recibido No.	CUENTA DE COBRO No. 10 FACTURA NO. COU752023	
Contratista:	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO S.A.S.	
NIT del contratista:	N.I.T. 800067316-2	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RETINOLOGIA, MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: CONSULTA ESPECIALIZADA POR PRIMERA VEZ, CONTROLES, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, POR CONSULTA EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL Y LOS PROCEDIMIENTOS NO CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y QUE SEAN AUTORIZADOS PREVIAMENTE POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA CIUDAD DE BOGOTA, ASI COMO 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:	VIGENCIA 2022: $ 60.000.000 VIGENCIA 2023: $30.000.000	
Plazo de ejecución:	01 DE JUNIO del 2022 AL 30 DE JUNIO DEL 2023	
Fecha de vencimiento (aplica solo para	NO APLICA	

órdenes de compra)	
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN Supervisor contrato 66-7-20076-2022
Fecha de entrega certificada:	Del 01/04/2023 AL 30/04/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	
Acta de recepción de bienes	No aplica teniendo en cuenta que son servicios de salud.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES - 4	16	Servicios de salud especializados.	$ 4.979.343	$ 4.979.343	$ 0	$ 4.979.343

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO / CREDITO	VR. A PAGAR
1	FE34238	3/04/2023	38.220	0	38.220
2	FE34249	3/04/2023	33.480	0	33.480
3	FE34382	10/04/2023	79.239	0	79.239
4	FE34383	10/04/2023	104.544	0	104.544
5	FE34384	10/04/2023	60.647	0	60.647
6	FE34431	10/04/2023	104.544	0	104.544
7	FE34995	20/04/2023	633.576	0	633.576
8	FE35041	21/04/2023	747.711	0	747.711
9	FE35167	24/04/2023	33.480	0	33.480
10	FE35265	26/04/2023	277.650	0	277.650
11	FE35304	26/04/2023	32.400	0	32.400
12	FE35305	26/04/2023	79.239	0	79.239
13	FE35306	26/04/2023	104.544	0	104.544
14	FE35307	26/04/2023	60.647	0	60.647
15	FE35331	27/04/2023	147.000	0	147.000
16	FE35332	27/04/2023	277.650	0	277.650
17	FE35339	27/04/2023	33.480	0	33.480
18	FE35340	27/04/2023	277.650	0	277.650
19	FE35364	27/04/2023	38.220	0	38.220
20	FE35370	27/04/2023	1.815.422	0	1.815.422
			4.979.343	0	4.979.343

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). Se evidencio Calidad de la entrega, fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato,

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 819 - compromiso SIIF 3223

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE

Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN
Supervisor contrato 66-7-20076/2022

SI Angie Lopez
13/06/2023

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

Radicado GECOP No.: _____

Grado
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta
Cargo del funcionario

TURNO No. 2665 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. CONTRATO: _____

VALOR PAGO: 4.979.343

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 819

FECHA DE RECIBIDO: 05-05-2023

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

CONTRATISTA: Clínica Uruguay

NIT DEL CONTRATISTA: 800067316.

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. 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) 3223

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

*ROBACIÓN 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, PUBUCADA EN SECOP. N/A

14. 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. ✓

Vobo 5/6

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

Página 5 de 5

Código: 1801 FR-0059

Fecha: 14-12-2012

Versión: 0

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

ORIGINAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA UNGARRO LTDA NIT 800067315 PARA PAGO POR CONTRATO N° 464-7-200078-23

EN RADICACION DEL 08 DE MAYO DE 2023 ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 Y CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

No.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE34238	03/04/2023	01/03/2023	ALCIRA ERASO SALAS	30 742 670	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA	38.220	16/05/2023	0	N/A	38.220	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE34249	03/04/2023	23/02/2023	MARIA VILLOTA DE SALAZAR	27.320 854	CONSULTA POR ESPECIALISTA	33.480	16/05/2023	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE34382	10/04/2023	26/01/2023	MAURO CHICAIZA PAZ	5 195 028	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES +	79.239	16/05/2023	0	N/A	79.239	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE34383	10/04/2023	26/01/2023	MAURO CHICAIZA PAZ	5 195 028	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	104.544	16/05/2023	0	N/A	104.544	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE34384	10/04/2023	26/01/2023	MAURO CHICAIZA PAZ	5 195 028	BIOMETRIA OCULAR	60.647	16/05/2023	0	N/A	60.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE34431	10/04/2023	21/02/2023	LEONOR DELGADO DE HINESTROZA	27.293 809	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	104.544	16/05/2023	0	N/A	104.544	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE34995	20/04/2023	25/01/2023	ILDEBRANDO GOMEZ BASTIDAS	17.013 857	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA AMBOS OJOS	633.576	16/05/2023	0	N/A	633.576	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE35041	21/04/2023	13/04/2023	LEONOR DELGADO DE HINESTROZA	27.293 809	EXTACION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DEL CRISTALINO	747.711	16/05/2023	0	N/A	747.711	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE35167	24/04/2023	26/03/2023	MARTIN GUARANGUAY MORILLO	12 992 002	CONSULTA POR ESPECIALISTA	33.480	16/05/2023	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	✓ N/A
10	FE35265	26/04/2023	21/02/2023	ISABEL GUTIERREZ DE PANTOJA	36 992 678	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	277.650	16/05/2023	0	N/A	277.650	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE35304	26/04/2023	23/02/2023	JESUS LAGUNA CASTRO	12.989 581	INTERFEROMETRIA	32.400	16/05/2023	0	N/A	32.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE35305	26/04/2023	23/02/2023	JESUS LAGUNA CASTRO	12 989 581	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES +	79.239	16/05/2023	0	N/A	79.239	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE35306	26/04/2023	23/02/2023	JESUS LAGUNA CASTRO	12 989 581	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	104.544	16/05/2023	0	N/A	104.544	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE35307	26/04/2023	23/02/2023	JESUS LAGUNA CASTRO	12 989 581	BIOMETRIA OCULAR	60.647	16/05/2023	0	N/A	60.647	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE35331	27/04/2023	17/04/2023	JOSE GUERRERO MARTINEZ	5.202 895	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR NERVIO OPTICO	147.000	16/05/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE35332	27/04/2023	17/04/2023	JOSE GUERRERO MARTINEZ	5.202 895	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	277.650	16/05/2023	0	N/A	277.650	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE35339	27/04/2023	13/04/2023	JOSE ROSERO CERON	5 332 871	CONSULTA POR ESPECIALISTA	33.480	16/05/2023	0	N/A	33.480	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

No.	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
18	FE35340	27/04/2023	13/04/2023	JOSE ROSERO CERON	5 332 871	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	277.650	16/05/2023	0	N/A	277.650	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE35364	27/04/2023	19/04/2023	OSWALDO CRIOLLO REALPE	12 988 270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	38.220	16/05/2023	0	N/A	38.220	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE35370	27/04/2023	04/04/2023	JUAN MENESES	87.570 999	EXTACION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DEL CRISTALINO	1.815.422	16/05/2023	0	N/A	1.815.422	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							4.979.343		0		4.979.343		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

05/05/2023 16:11:24

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2665	RADICADA	05/05/2023	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	34249	03/04/2023	33,480.00
DENAR	34238	03/04/2023	38,220.00
DENAR	34383	10/04/2023	104,544.00
DENAR	34382	10/04/2023	79,239.00
DENAR	34384	10/04/2023	60,647.00
DENAR	34431	10/04/2023	104,544.00
DENAR	34995	20/04/2023	633,576.00
DENAR	35041	21/04/2023	747,711.00
DENAR	35167	24/04/2023	33,480.00
DENAR	35265	26/04/2023	277,650.00
DENAR	35307	26/04/2023	60,647.00
DENAR	35306	26/04/2023	104,544.00
DENAR	35305	26/04/2023	79,239.00
DENAR	35304	26/04/2023	32,400.00
DENAR	35331	27/04/2023	147,000.00
DENAR	35364	27/04/2023	38,220.00
DENAR	35340	27/04/2023	277,650.00
DENAR	35339	27/04/2023	33,480.00
DENAR	35332	27/04/2023	277,650.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	819	2022	4,979,343.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2665	RADICADA	05/05/2023	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	35370	27/04/2023	1,815,422.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	819	2022	4,979,343.00

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

NIT:800067316-2

SECCION DE FACTURACION

PASTO , 05/may./2023

CUENTA DE COBRO COU752023

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIETO EN SALUD RETINA N° 4 - 66-7-200076-22
NIT: 805022186-6
Atentamente remitimos a ustedes las facturas Individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : abril-2023

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	FE34238	03/04/2023	CC30742670	ERASO SALAS ALCIRA ANIBEL	38,220	0	0	38,220
2	FE34249	03/04/2023	CC27320854	VILLOTA DE SALAZAR MARIA DOLORE	33,480	0	0	33,480
3	FE34382	10/04/2023	CC5195028	CHICAIZA PAZ MAURO ERNESTO	79,239	0	0	79,239
4	FE34383	10/04/2023	CC5195028	CHICAIZA PAZ MAURO ERNESTO	104,544	0	0	104,544
5	FE34384	10/04/2023	CC5195028	CHICAIZA PAZ MAURO ERNESTO	60,647	0	0	60,647
6	FE34431	10/04/2023	CC27293809	DELGADO DE HINESTROZA LEONOR [	104,544	0	0	104,544
7	FE34995	20/04/2023	CC17013857	GOMEZ BASTIDAS ILDEBRANDO AUGI	633,576	0	0	633,576
8	FE35041	21/04/2023	CC27293809	DELGADO DE HINESTROZA LEONOR [	747,711	0	0	747,711
9	FE35167	24/04/2023	CC12992002	GUARANGUAY MORILLO MARTIN EMIL	33,480	0	0	33,480
10	FE35265	26/04/2023	CC36992878	GUTIERREZ DE PANTOJA ISABEL	277,650	0	0	277,650
11	FE35304	26/04/2023	CC12989581	LAGUNA CASTRO JESUS ANTONIO	32,400	0	0	32,400
12	FE35305	26/04/2023	CC12989581	LAGUNA CASTRO JESUS ANTONIO	79,239	0	0	79,239
13	FE35306	26/04/2023	CC12989581	LAGUNA CASTRO JESUS ANTONIO	104,544	0	0	104,544
14	FE35307	26/04/2023	CC12989581	LAGUNA CASTRO JESUS ANTONIO	60,647	0	0	60,647
15	FE35331	27/04/2023	CC5202995	GUERRERO MARTINEZ JOSE VICENTE	147,000	0	0	147,000
16	FE35332	27/04/2023	CC5202995	GUERRERO MARTINEZ JOSE VICENTE	277,650	0	0	277,650
17	FE35339	27/04/2023	CC5332871	ROSERO CERON JOSE EDGAR	33,480	0	0	33,480
18	FE35364	27/04/2023	CC12988270	CRIOLLO REALPE OSWALDO	38,220	0	0	38,220
19	FE35370	27/04/2023	CC87570999	MENESES JUAN CLEMENTE	1,815,422	0	0	1,815,422
20	FE35340	27/04/2023	CC5332871	ROSERO CERON JOSE EDGAR	277,650	0	0	277,650

TOTAL FACTURAS:	20
VR FACTURADO:	4,979,343
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	4,979,343

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

CORDIALMENTE:

FACTURACIÓN

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

ANEXO:
No. _____ LETRAS: _____ FOLIOS
RIPS EN MEDIO MAGNETICO: _____ *DISKETTE*

Reg 819
Sist 3223
Rg 2665
excel 615

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

_____
FIRMA Y SELLO

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	350282	Fecha Pre-Radicado	5/5/2023 2:48:44 PM
Nombre de la Entidad	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA UNIGARRO LIMITADA	Vlr Ini de Cargue	$4,979,343
Cantidad de Facturas Registradas	20	Vlr Fin de Cargue	$4,979,343.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA.	NIT:	800067316
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2023
Número de Radicación:	67586258	Total a pagar:	$19,867,600
ha de vencimiento:	05/05/2023	Total de empleados:	28
Fecha de Pago:	05/05/2023	Número de Administradoras:	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	2063683453
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	28		$0	$1,835,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		$0	$1,663,400
230301	800224808	Porvenir	14		$0	$7,066,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones	7		$0	$3,179,600
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	27		$0	$2,965,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	20		$0	$2,712,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$46,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud S.A. Nueva EPS	2		$0	$110,700
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		$0	$102,700
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	4		$0	$184,900
						$19,867,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información