No. GS-2023 19170 - UPRES-JEFAD

San Juan de Pasto, 30 de Agosto 2023

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

ASUNTO: Informe de Supervisión **No. 066-7-200129-23**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_ X __ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/7/2023	Hasta	30/07/2023

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. N° 0270/ARLOF-GRUCO.29 de fecha 06/07/2023, el señor Mayor GEOVANNY ALBERTO FRNACO SANCHEZ, 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: 0

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	066-7-200129-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	""PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL

	ESTABLECE EL PLAN DE SERVICVIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARUOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Contratista	**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S**
Representante legal	**GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA CC. 94.061.811 expedida en Cali-Valle.**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**CONTRATO PRINCIPAL TOTAL VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C ($ 390.000.000) VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000) VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C ($ 150.000.000)**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**N/A**
Valor total del contrato u orden de compra	**TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C ($ 390.000.000)**
Plazo de ejecución inicial	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL DEL 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	6 DE JULIO DEL 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30 DE ABRIL DEL 2024
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) ...	N/A	9454650806

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
4. PARÁGRAFO 3: PLATAFORMA SECOP II El contratista deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP 11 con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.	N/A	SI CUMPLE
15. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. ✓ Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. ✓ RIPS de atenciones prestadas ✓ Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). ✓ Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o 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.	N/A	SI CUMPLE
16. El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la 1. 1. factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	N/A	SI CUMPLE
25. El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos, alexandra. arevalo4832@correo.policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	N/A	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 (25) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (274) 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 SATISFACCIÒN)

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

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la 5PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago

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

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

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$390.000.000	100%
Valor total de las entregas	$19.258.306	5%
Valor total facturado	$19.258.306	5%
Valor facturado pendiente de pago	**19.258.306**	5%
Valor pagado	$0	0%
Valor pendiente de entrega	$370.741.694	95%

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
01 08/08/2023	$14.257.585	01/07/20232 al 30/07/2023	$ 14.257.585	1	$ 13.911.659	345.926	consultar SECOP II o Tesorería unidad
02 08/08/2023	$5.465.245	01/07/20232 al 30/07/2023	$ 5.465.245	2	$ 5.346.647	118.598	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista junto con su personal ha sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma_____

Patrullera **SONIA ORTIZ MIRAMAG**
Auxiliar de enfermería UPRES Nariño
Supervisor Contrato No. 066-7-200129-23
No. Celular: 3505599896

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 29 de Agosto del 2023.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	066-7-200129-23
Constancia de recibido No.	001
Contratista:	TRAUMEDICAL.
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICVIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARUOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**CONTRATO PRINCIPAL TOTAL** **VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C ($ 390.000.000)** **VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000)** **VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C ($ 150.000.000)**
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL 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:	Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG Auxiliar de Enfermería 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 amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	SERVICIOS DE SALUD	$ 14.257.585	$ 14.257.585	0	$ 13.911.659

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE270076	24/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270077	24/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270081	24/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270087	24/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270156	25/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270162	25/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270170	25/07/2023	6.639.485	280.998	6.358.487
CTFE270171	25/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270174	25/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270177	25/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270181	25/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270220	25/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270224	25/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270257	25/07/2023	52.200	0	52.200

CTFE270274	26/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270328	26/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270441	27/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270442	27/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270446	27/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270466	27/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270476	27/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270478	27/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270480	27/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270533	28/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270560	28/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270565	28/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270566	28/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270567	28/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270571	28/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270575	28/07/2023	50.900	0	50.900
CTFE270576	28/07/2023	72.400	0	72.400
CTFE270577	28/07/2023	61.300	0	61.300
CTFE270612	29/07/2023	42.000	0	42.000
CTFE270614	29/07/2023	72.400	0	72.400
CTFE270666	31/07/2023	95.500	0	95.500
CTFE270668	31/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270692	31/07/2023	66.100	0	66.100
CTFE270697	31/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270699	31/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270711	31/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270865	31/07/2023	4.013.500	0	4.013.500
CTFE270880	31/07/2023	1.473.600	64.928	1.408.672
		14.257.585	**345.926**	**13.911.659**

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT: 814006170cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-200129-23. SIIF 57623 QUIPU 404

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 cincos (5), días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.	SI	Cumple
4	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada-.	SI	Cumple
5	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido

	Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.		
2	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple

Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG
Auxiliar de Enfermería UPRES – NARIÑO
Supervisora del contrato 066-7-200129-23.

21/08/2023

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 814006170	4	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 37 # 18- 79 palermo	PASTO-NARIÑO	7244426	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	108710779	9454650805	E	2023/08/17	2023/08/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$100,430,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (188 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: RIESGO III(171 Afiliados)																																		
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO(171 Afiliados)																																		
1	CC	59815999	AGUANARY MARCELA	Dependiente	0	No	No													X														
2	CC	12985824	ALBORNOZ ROJAS FERNANDO ALBERTO	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	27093331	ANDRADE PEREZ GLADIZ LEOMAR	Dependiente	0	No	No													X														
4	CC	1124315430	ARTEAGA BURGOS KAREN VIVIANA	Dependiente	0	No	No													X														
5	CC	1086499855	ASCUNTAR PAOLA ANDREA	Dependiente	0	No	No		X	2023/07/01										X														
6	CC	1085933687	BASTIDAS FIGUEROA MARIA CAMILA	Dependiente	0	No	No													X														
7	CC	1086360625	BASTIDAS FIGUEROA DIANA MARCELA	Dependiente	0	No	No													X														
8	CC	98073841	BENAVIDES BENAVIDES CARLOS HUGO	Dependiente	0	No	No													X														
9	CC	98390471	BENAVIDES BOLAÑOS IVAN DARIO	Dependiente	0	No	No																											
10	CC	1085323052	BENAVIDES ERAZO WILSON ALEXANDER	Dependiente	0	No	No		X	2023/07/01	X	2023/07/03								X														
11	CC	1085299933	BENAVIDES MARTINEZ DIANA MARCELA	Dependiente	0	No	No																											
12	CC	1085265217	BENAVIDES PAZ VIVIANA YAMILE	Dependiente	0	No	No																											
13	CC	98397460	BENAVIDES QUENAN JUAN CARLOS	Dependiente	0	No	No													X														
14	CC	59314259	BENAVIDES YELA LINA MARCELA	Dependiente	0	No	No		X	2023/07/08										X														
15	CC	1086330638	BOLAÑOS VASQUEZ JHONNY ALEXANDER	Dependiente	0	No	No													X														
16	CC	1085314265	BOTINA PINCHAO PAOLA ANDREA	Dependiente	0	No	No													X														
17	CC	30743585	BURBANO OLGA CILENA	Dependiente	0	No	No		X	2023/07/19										X														
18	CC	36759747	BURBANO ASTORQUIZA SANDRA AMPARO	Dependiente	0	No	No										X	2023/07/01																
19	CC	12980400	CABRERA CABRERA MARIO FERNANDO	Dependiente	0	No	No																											
20	CC	12980400	CABRERA CABRERA MARIO FERNANDO	Dependiente	0	No	No																	X	2023/07/10	2023/07/12								
21	CC	1085339875	CABRERA GUERRERO YISETH VANESSA	Dependiente	0	No	No		X	2023/07/11																								
22	CC	1193273229	CABRERA VALLEJOS HERNEY ALEXANDER	Aprendices en etapa lectiva	0	No	No				X	2023/07/05																						
23	CC	1193273229	CABRERA VALLEJOS HERNEY ALEXANDER	Aprendices en etapa productiva	0	No	No		X	2023/07/06																								
24	CC	1085281034	CALVACHE ARGOTY KATHERINE SULAY	Dependiente	0	No	No													X														
25	CC	1085281034	CALVACHE ARGOTY KATHERINE SULAY	Dependiente	0	No	No																	X	2023/07/28	2023/07/29								
26	CC	1085288250	CARLOSAMA ACHICANOY MILENA MARCELA	Dependiente	0	No	No													X														
27	CC	1085288250	CARLOSAMA ACHICANOY MILENA MARCELA	Dependiente	0	No	No																	X	2023/07/14	2023/07/15								
28	CC	1085333547	CARREÑO QUIROZ MARCELA ESPERANZA	Dependiente	0	No	No		X	2023/07/11										X														

PLANILLA PAGADA

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotizacion	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$53,046,900						$17,474,500	
																				$51,545,600						$16,168,000	
																				$51,545,600						$16,168,000	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,501,427	16%	SIN RIESGO	$240,300	$0	$0	$0	$0	$0	$240,300		SANITAS	30	$1,501,427	4%	$60,100	
						$1,625,114	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,625,114	16%	SIN RIESGO	$260,100	$0	$0	$0	$0	$0	$260,100		NUEVA E.P.S.	30	$1,625,114	4%	$65,100	
						$1,182,020	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,361,682	16%	SIN RIESGO	$217,900	$0	$0	$0	$0	$0	$217,900		EMSSANAR	30	$1,361,682	4%	$54,500	
						$2,655,861	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,204,242	16%	SIN RIESGO	$512,700	$0	$0	$0	$0	$0	$512,700		NUEVA E.P.S.	30	$3,204,242	4%	$128,200	
						$1,229,990	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,440,043	16%	SIN RIESGO	$230,500	$0	$0	$0	$0	$0	$230,500		EMSSANAR	30	$1,440,043	4%	$57,700	
						$1,229,990	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,788,511	16%	SIN RIESGO	$286,200	$0	$0	$0	$0	$0	$286,200		SANITAS	30	$1,788,511	4%	$71,600	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,548,613	16%	SIN RIESGO	$247,800	$0	$0	$0	$0	$0	$247,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,548,613	4%	$62,000	
						$1,625,114	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,841,799	16%	SIN RIESGO	$294,700	$0	$0	$0	$0	$0	$294,700		SANITAS	30	$1,841,799	4%	$73,700	
						$1,934,195	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,934,195	16%	SIN RIESGO	$309,500	$0	$0	$0	$0	$0	$309,500		SANITAS	30	$1,934,195	4%	$77,400	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	3	$169,124	16%	SIN RIESGO	$27,100	$0	$0	$0	$0	$0	$27,100		SANITAS	3	$169,124	4%	$6,800	
						$1,420,205	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,420,205	16%	SIN RIESGO	$227,300	$0	$0	$0	$0	$0	$227,300		SANITAS	30	$1,420,205	4%	$56,900	
						$1,420,205	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,420,205	16%	SIN RIESGO	$227,300	$0	$0	$0	$0	$0	$227,300		SANITAS	30	$1,420,205	4%	$56,900	
						$1,229,990	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,509,430	16%	SIN RIESGO	$241,600	$0	$0	$0	$0	$0	$241,600		NUEVA E.P.S.	30	$1,509,430	4%	$60,400	
						$1,900,000	No	Fijo	PORVENIR	23	$1,599,420	16%	SIN RIESGO	$256,000	$0	$0	$0	$0	$0	$256,000		EMSSANAR	23	$1,599,420	4%	$64,000	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,515,201	16%	SIN RIESGO	$242,500	$0	$0	$0	$0	$0	$242,500		EMSSANAR	30	$1,515,201	4%	$60,700	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,424,934	16%	SIN RIESGO	$228,000	$0	$0	$0	$0	$0	$228,000		SANITAS	30	$1,424,934	4%	$57,000	
						$1,182,020	No	Fijo	COLPENSIONES	12	$495,443	16%	SIN RIESGO	$79,300	$0	$0	$0	$0	$0	$79,300		FAMISANAR	12	$495,443	4%	$19,900	
						$12,000,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$12,000,000	16%	SIN RIESGO	$1,920,000	$0	$0	$60,000	$60,000	$0	$2,040,000		NUEVA E.P.S.	30	$12,000,000	12.5%	$1,500,000	
						$1,494,134	No	Fijo	COLPENSIONES	27	$1,344,721	16%	SIN RIESGO	$215,200	$0	$0	$0	$0	$0	$215,200		SANITAS	27	$1,344,721	4%	$53,800	
						$1,494,134	No	Fijo	COLPENSIONES	3	$138,276	16%	SIN RIESGO	$22,200	$0	$0	$0	$0	$0	$22,200		SANITAS	3	$138,276	4%	$5,600	
						$1,420,205	No	Fijo	COLPENSIONES	20	$946,804	16%	SIN RIESGO	$151,500	$0	$0	$0	$0	$0	$151,500		SANITAS	20	$946,804	4%	$37,900	
						$1,160,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		EMSSANAR	5	$193,334	12.5%	$24,200	
						$1,160,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		EMSSANAR	25	$966,667	12.5%	$120,900	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	28	$1,410,599	16%	SIN RIESGO	$225,700	$0	$0	$0	$0	$0	$225,700		SANITAS	28	$1,410,599	4%	$56,500	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	2	$82,000	16%	SIN RIESGO	$13,200	$0	$0	$0	$0	$0	$13,200		SANITAS	2	$82,000	4%	$3,300	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	28	$1,425,777	16%	SIN RIESGO	$228,200	$0	$0	$0	$0	$0	$228,200		SANITAS	28	$1,425,777	4%	$57,100	
						$1,229,990	No	Fijo	PORVENIR	2	$82,000	16%	SIN RIESGO	$13,200	$0	$0	$0	$0	$0	$13,200		SANITAS	2	$82,000	4%	$3,300	
						$2,150,975	No	Fijo	PORVENIR	20	$1,700,344	16%	SIN RIESGO	$272,100	$0	$0	$0	$0	$0	$272,100		NUEVA E.P.S.	20	$1,700,344	4%	$68,100	

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4537	RADICADA	09/08/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	270441	27/07/2023	52,200.00
DENAR	270476	27/07/2023	52,200.00
DENAR	270480	27/07/2023	52,200.00
DENAR	270478	27/07/2023	52,200.00
DENAR	270533	28/07/2023	52,200.00
DENAR	270560	28/07/2023	52,200.00
DENAR	270565	28/07/2023	52,200.00
DENAR	270566	28/07/2023	52,200.00
DENAR	270577	28/07/2023	61,300.00
DENAR	270571	28/07/2023	52,200.00
DENAR	270575	28/07/2023	50,900.00
DENAR	270576	28/07/2023	72,400.00
DENAR	270567	28/07/2023	52,200.00
DENAR	270612	29/07/2023	42,000.00
DENAR	270614	29/07/2023	72,400.00
DENAR	270666	31/07/2023	95,500.00
DENAR	270668	31/07/2023	52,200.00
DENAR	270692	31/07/2023	66,100.00
DENAR	270697	31/07/2023	52,200.00
DENAR	270699	31/07/2023	52,200.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	404	2023	14,257,585.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

10/08/2023 08:20:46

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4537	RADICADA	09/08/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	270077	24/07/2023	52,200.00
DENAR	270081	24/07/2023	52,200.00
DENAR	270087	24/07/2023	52,200.00
DENAR	270076	24/07/2023	52,200.00
DENAR	270170	25/07/2023	6,639,485.00
DENAR	270162	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270156	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270171	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270257	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270174	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270177	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270181	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270220	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270224	25/07/2023	52,200.00
DENAR	270274	26/07/2023	52,200.00
DENAR	270328	26/07/2023	52,200.00
DENAR	270466	27/07/2023	52,200.00
DENAR	270446	27/07/2023	52,200.00
DENAR	270442	27/07/2023	52,200.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	404	2023	14,257,585.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4537	RADICADA	09/08/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	270865	31/07/2023	4,013,500.00
DENAR	270711	31/07/2023	52,200.00
D	270880	31/07/2023	1,473,600.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	404	2023	14,257,585.00

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

RELACION DE FACTURAS No. 18366

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 4
NIT: 805022186-6

DEBE A:

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

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

LA SUMA DE: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($14.257.585.oo)

CORRESPONDIENTE A: SERVICIOS PRESTADOS CON CARGO AL CONTRATO No 066-7-200129-23 SUSCRITO ENTRE LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 04, DURANTE EL MES DE JULIO DE 2023.

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

Atentamente:

TrauMedical
Lo hacemos con el corazón
NIT. 814.006.170-4
DEPTO. DE FACTURACION

RONALD ORTIZ
Coordinador de Facturación
Traumedical S.A.S

Rcq 404
SIIF 57623
Rq 4537
Excel 1141

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION
SAN JUAN DE PASTO , 04/ago./2023
OFICIO No: SF- *18366*

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

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	CTFE27007(	24/07/2023	CC30717757	FIGUEROA CARMEN ALICIA	52,200	0	0	52,200
2	CTFE27007	24/07/2023	CC41694342	VALENZUELA MARIA MARGARITA	52,200	0	0	52,200
3	CTFE27008	24/07/2023	CC59817420	RODRIGUEZ ORTIZ NANCY INES	52,200	0	0	52,200
4	CTFE27008	24/07/2023	CC1085258949	IBARRA IBARRA ALVARO ORLANDO	52,200	0	0	52,200
5	CTFE27015(	25/07/2023	CC5353891	DE LA CRUZ RUIZ HENRY LEONEL	52,200	0	0	52,200
6	CTFE27016:	25/07/2023	CC98145008	ACOSTA PEREZ ALVARO EMIRO	52,200	0	0	52,200
7	CTFE27017(	25/07/2023	CC59314115	FERNANDEZ JURADO SULLY DAYANY	6,639,485	0	0	6,639,485
8	CTFE27017	25/07/2023	CC1085302965	YEPES MORA CRISTHIAN ALEXANDER	52,200	0	0	52,200
9	CTFE27017	25/07/2023	CC22029027	QUERUBIN GOMEZ SUCELLY DEL SOC	52,200	0	0	52,200
10	CTFE27017	25/07/2023	CC27078699	ROSERO DE TAPIA NURY MARGOTH	52,200	0	0	52,200
11	CTFE27018	25/07/2023	CC36990420	DIAZ BACCA MARIA ELENA	52,200	0	0	52,200
12	CTFE27022(	25/07/2023	CC26459051	VANEGAS PERALTA BETTY	52,200	0	0	52,200
13	CTFE27022	25/07/2023	CC12976919	ROSERO PASUY CARLOS AUGUSTO	52,200	0	0	52,200
14	CTFE27025	25/07/2023	CC16161789	CORTES SUAREZ JHON FREDDY	52,200	0	0	52,200
15	CTFE27027	26/07/2023	CC12950992	PAREDES ORTEGA RODRIGO AUDELC	52,200	0	0	52,200
16	CTFE27032(	26/07/2023	CC1085248360	CABRERA PUCHANA WILLIAM OVIDIO	52,200	0	0	52,200
	TFE27044	27/07/2023	CC12968273	ACHICANOY CUASTUMAL BERTO HUG	52,200	0	0	52,200
18	CTFE27044:	27/07/2023	CC1085313566	NATES FLOREZ ANGELA MARIA	52,200	0	0	52,200
19	CTFE27044(	27/07/2023	CC1076350430	ROMAN ESCOBAR JESUS ANTONIIO	52,200	0	0	52,200
20	CTFE27046(	27/07/2023	CC15811071	POPAYAN ERASO SEGUNDO RODOLF	52,200	0	0	52,200
21	CTFE27047(	27/07/2023	CC5331622	NARVAEZ FAJARDO OVIDIO GERARDC	52,200	0	0	52,200
22	CTFE27047(	27/07/2023	CC1085260616	RIASCOS CAICEDO JOSE DIEGO	52,200	0	0	52,200
23	CTFE27048(	27/07/2023	CC30722399	SOLARTE CORDOBA RUTH SOFIA	52,200	0	0	52,200
24	CTFE27053:	28/07/2023	CC30722143	ENRIQUEZ GOMEZ NANCY DEYANIRA	52,200	0	0	52,200
25	CTFE27056(	28/07/2023	CC98073795	AYALA ROSERO CARLOS HUMBERTO	52,200	0	0	52,200
26	CTFE27056(	28/07/2023	CC12954857	CASTRO REVELO JUSTINO EFRAIN	52,200	0	0	52,200
27	CTFE27056(	28/07/2023	CC59817185	LOPEZ NASPIRAN JUANA MARIELA	52,200	0	0	52,200
28	CTFE27056	28/07/2023	CC1049636025	LISARAZO MEZA ALVARO LI	52,200	0	0	52,200
29	CTFE27057	28/07/2023	TI1080050119	CASTILLO BOLAÑOS SAMUEL FRANCI	52,200	0	0	52,200
30	CTFE27057(	28/07/2023	CC1085302965	YEPES MORA CRISTHIAN ALEXANDER	50,900	0	0	50,900
31	CTFE27057(	28/07/2023	CC26459051	VANEGAS PERALTA BETTY	72,400	0	0	72,400
32	CTFE27057	28/07/2023	CC5213986	PANTOJA CHAVES CARLOS ALBERTO	61,300	0	0	61,300
33	CTFE27061:	29/07/2023	CC1085302965	YEPES MORA CRISTHIAN ALEXANDER	42,000	0	0	42,000
34	CTFE27061	29/07/2023	CC1828566	BUCHELI BERNARDO DIOMEDES	72,400	0	0	72,400
35	CTFE27066(	31/07/2023	TI1140917836	MAYORGA JIMENEZ JUAN SEBASTIAN	95,500	0	0	95,500
36	CTFE27066(	31/07/2023	CC87472119	NARVAEZ MERA OSCAR LIBARDO	52,200	0	0	52,200
37	CTFE27069:	31/07/2023	CC98387537	MENA VALENCIA FELIPE HERNAN	66,100	0	0	66,100
38	CTFE27069	31/07/2023	CC12976820	VILLOTA ESPINOSA HENRY ROBERTO	52,200	0	0	52,200
39	CTFE27069(	31/07/2023	CC30733350	FLOREZ ROSERO STELLA DEL SOCOF	52,200	0	0	52,200
	CTFE27071	31/07/2023	CC1828566	BUCHELI BERNARDO DIOMEDES	52,200	0	0	52,200
41	CTFE27086(	31/07/2023	CC98138691	CALDERON ESTRADA PABLO MAURIC	4,013,500	0	0	4,013,500
42	CTFE27088(	31/07/2023	CC6441305	MARTINEZ EDMUNDO LUCIANO	1,473,600	0	0	1,473,600

TOTAL FACTURAS:	42
VR FACTURADO:	14,257,585
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	14,257,585

VALOR EN LETRAS:
CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

TrauMedical
JEFE DE FACTURACION

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

Pagina 1 de 1 Código: TAR-FR-0026 Fecha: 11-12-2012 Version: 0		PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

TRAUMEDICAL 18316

RELACIÓN DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S NIT 814006170 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200129-23

No. RADICACION 4637 DEL 08 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	CTFE270076	24/07/2023	11/07/2023	CARMEN FIGUEROA	30.717.757	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	421: FACTURA EXCEDE TOPES AUTORIZADOS	N/A
2	CTFE270077	24/07/2023	13/07/2023	MARIA VALENZUELA	41.684.342	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	CTFE270081	24/07/2023	11/07/2023	NANCY RODRIGUEZ ORTIZ	59.817.420	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	CTFE270087	24/07/2023	10/07/2023	ALVARO IBARRA IBARRA	1.085.258.949	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	CTFE270156	25/07/2023	12/07/2023	HENRY DE LA CRUZ RUIZ	5.353.891	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	CTFE270162	25/07/2023	14/07/2023	ALVARO ACOSTA PEREZ	98.145.008	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	CTFE270170	25/07/2023	10/07/2023	SULLY FERNANDEZ JURADO	59.314.115	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA(UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	6.639.485	25/08/2023	280.998	EN PROCESO	6.358.487	223. MAYOR VALOR FACTURADO SEGURN TARIFARIO CONTRATADO	EN PROCESO
8	CTFE270171	25/07/2023	11/07/2023	CRISTHIAN YEPES MORA	1.085.302.965	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	CTFE270174	25/07/2023	13/07/2023	SUCELLY QUERUBIN GOMEZ	22.029.027	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	CTFE270177	25/07/2023	11/07/2023	NURY ROSERO DE TAPIA	27.078.699	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	CTFE270181	25/07/2023	14/07/2023	MARIA DIAZ BACCA	36.990.420	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	CTFE270220	25/07/2023	24/07/2023	BETTY VANEGAS PERALTA	26.459.051	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	CTFE270224	25/07/2023	18/07/2023	CARLOS ROSERO PASUY	12.976.919	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	CTFE270257	25/07/2023	09/07/2023	JHON CORTES SUAREZ	15.151.789	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	CTFE270274	26/07/2023	10/07/2023	RODRIGO PAREDES ORTEGA	12.950.992	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	CTFE270328	26/07/2023	14/07/2023	WILLIAM CABRERA PUCHANA	1.085.248.360	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	CTFE270441	27/07/2023	17/07/2023	BERTO ACHICANOY CUASTUMAL	12.968.273	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	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
18	CTFE270442	27/07/2023	11/07/2023	ANGELA NATES FLOREZ	1.085.313.566	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	CTFE270446	27/07/2023	19/07/2023	JESUS ROMAN ESCOBAR	1.076.350.430	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	CTFE270466	27/07/2023	17/07/2023	SEGUNDO POPAYAN ERASO	15.811.071	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	CTFE270476	27/07/2023	11/07/2023	OVIDIO NARVAEZ FAJARDO	5.331.822	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	CTFE270478	27/07/2023	17/07/2023	JOSE RIASCOS CAICEDO	1.085.260.616	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	CTFE270480	27/07/2023	12/07/2023	RUTH SOLARTE CORDOBA	30.722.399	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	CTFE270533	28/07/2023	18/07/2023	NANCY ENRIQUEZ GOMEZ	30.722.143	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	CTFE270560	28/07/2023	27/07/2023	CARLOS AYALA ROSERO	98.073.795	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	CTFE270565	28/07/2023	19/07/2023	JUSTINO CASTRO REVELO	12.954.857	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	CTFE270566	28/07/2023	13/07/2023	JUANA LOPEZ NASPIRAN	59.817.185	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	CTFE270567	28/07/2023	13/07/2023	ALVARO LISARAZO MEZA	1.049.636.025	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	CTFE270571	28/07/2023	19/07/2023	SAMUEL CASTILLO BOLAÑOS	1.060.050.119	CONSULTA DE COTROL X ESP ORTOPEDIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	CTFE270575	28/07/2023	11/07/2023	CRISTHIAN YEPES MORA	1.085.302.965	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	50.900	25/08/2023	0	N/A	50.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	CTFE270576	28/07/2023	24/07/2023	BETTY VANEGAS PERALTA	26.459.051	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	25/08/2023	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	CTFE270577	28/07/2023	25/07/2023	CARLOS PANTOJA CHAVES	5.213.966	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	61.300	25/08/2023	0	N/A	61.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	CTFE270612	29/07/2023	11/07/2023	CRISTHIAN YEPES MORA	1.085.302.965	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	42.000	25/08/2023	0	N/A	42.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	CTFE270614	29/07/2023	25/07/2023	BERNARDO BUCHELI	1.828.566	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	25/08/2023	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	CTFE270666	31/07/2023	22/07/2023	JUAN MAYORGA JIMENEZ	1.140.917.836	VALORACION INICIAL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	95.500	25/08/2023	0	N/A	95.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	CTFE270668	31/07/2023	11/07/2023	OSCAR NARVAEZ MERA	87.472.119	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	CTFE270692	31/07/2023	25/07/2023	FELIPE MENA VALENCIA	98.387.537	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	66.100	25/08/2023	0	N/A	66.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	CTFE270697	31/07/2023	13/07/2023	HENRY VILLOTA ESPINOSA	12.976.820	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	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
39	CTFE270699	31/07/2023	11/07/2023	STELLA FLOREZ ROSERO	30.733.350	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	CTFE270711	31/07/2023	25/07/2023	BERNARDO BÜCHELI	1.828.566	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	CTFE270865	31/07/2023	14/07/2023	PABLO CALDERON ESTRADA	98.138.691	CONSULTA DE URGENCIAS	4.013.500	25/08/2023	0	N/A	4.013.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	CTFE270880	31/07/2023	14/07/2023	EDMUNDO MARTINEZ	6.441.305	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.473.600	25/08/2023	64.928	EN PROCESO	1.408.672	223: MAYOR VALOR FACTURADO SEGUIN TARIFARIO CONTRATADO	EN PROCESO
							14.257.585		345.926		13.911.659		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 29 de Agosto del 2023.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	066-7-200129-23
Constancia de recibido No.	002
Contratista:	TRAUMEDICAL.
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICVIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARUOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**CONTRATO PRINCIPAL TOTAL** **VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C ($ 390.000.000)** **VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000)** **VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C ($ 150.000.000)**
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL 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

<table>
<tr><td></td><td>beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG
Auxiliar de Enfermería UPRES - NARIÑO</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>JULIO</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descrip-ción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor factu-rado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>SERVICIOS DE SALUD</td><td>$ 5.465.245</td><td>$ 5.465.245</td><td>0</td><td>$ 5.346.647</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>NO APLICA</td></tr>
</table>

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE268844	5/07/2023	43.300	0	43.300
CTFE269476	13/07/2023	283.600	0	283.600
CTFE269484	14/07/2023	66.100	0	66.100
CTFE269517	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269528	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269529	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269535	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269548	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269561	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269564	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269566	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269570	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269571	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269573	14/07/2023	52.200	0	52.200

CTFE269577	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269578	14/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269674	17/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269703	17/07/2023	72.400	0	72.400
CTFE269705	17/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269714	17/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269718	17/07/2023	72.400	0	72.400
CTFE269731	17/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269735	17/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269737	17/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269740	17/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269774	18/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269794	18/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269803	18/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269813	18/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269823	18/07/2023	131.800	0	131.800
CTFE269838	18/07/2023	3.032.045	118.598	2.913.447
CTFE269885	19/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269962	21/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269974	21/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269975	21/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269976	21/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE269978	21/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270038	24/07/2023	52.200	0	52.200
CTFE270039	24/07/2023	20.800	0	20.800
CTFE270053	24/07/2023	72.400	0	72.400
CTFE270072	24/07/2023	52.200	0	52.200
		5.465.245	**118.598**	**5.346.647**

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT: 814006170cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-200129-23. SIIF 57623 QUIPU 404

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 cincos (5), días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.	SI	Cumple
4	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada-.	SI	Cumple
5	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido

	Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.		
2	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple

Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG
Auxiliar de Enfermería UPRES – NARIÑO
Supervisora del contrato 066-7-200129-23.

Si Angie Let Kops
24/05/2023

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. 4536 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 404

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 08-08-2023

VALOR PAGO: 5.465.245.

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Transmedical.

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: _____

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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) 57623

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

1.18.598

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.

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

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

10/08/2023 08:20:34

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4536	RADICADA	09/08/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	268844	05/07/2023	43,300.00
DENAR	269476	13/07/2023	283,600.00
DENAR	269528	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269529	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269535	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269548	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269561	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269564	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269566	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269570	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269571	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269573	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269577	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269578	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269517	14/07/2023	52,200.00
DENAR	269484	14/07/2023	66,100.00
DENAR	269714	17/07/2023	52,200.00
DENAR	269705	17/07/2023	52,200.00
DENAR	269703	17/07/2023	72,400.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	404	2023	5,465,245.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4536	RADICADA	09/08/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	269674	17/07/2023	52,200.00
DENAR	269718	17/07/2023	72,400.00
DENAR	269740	17/07/2023	52,200.00
DENAR	269737	17/07/2023	52,200.00
DENAR	269735	17/07/2023	52,200.00
DENAR	269731	17/07/2023	52,200.00
DENAR	269774	18/07/2023	52,200.00
DENAR	269794	18/07/2023	52,200.00
DENAR	269803	18/07/2023	52,200.00
DENAR	269813	18/07/2023	52,200.00
DENAR	269823	18/07/2023	131,800.00
DENAR	269838	18/07/2023	3,032,045.00
DENAR	269885	19/07/2023	52,200.00
DENAR	269962	21/07/2023	52,200.00
DENAR	269978	21/07/2023	52,200.00
DENAR	269976	21/07/2023	52,200.00
DENAR	269975	21/07/2023	52,200.00
DENAR	269974	21/07/2023	52,200.00
DENAR	270038	24/07/2023	52,200.00
DENAR	270039	24/07/2023	20,800.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	404	2023	5,465,245.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4536	RADICADA	09/08/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	270053	24/07/2023	72,400.00
DENAR	270072	24/07/2023	52,200.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	404	2023	5,465,245.00

Pagina 1 de 1 Codigo: 1AR-FR-0026 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0		PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S NIT 814006179 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200129-23

No. RADICACION 4536 DEL 08 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	CTFE268844	5/07/2023	4/07/2023	HEIMAN BRAVO RODRIGUEZ	1.086.926.072	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	25/08/2023	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	CTFE269476	13/07/2023	7/07/2023	SULLY FERNANDEZ JURADO	59.314.115	CONSULTA DE URGENCIAS	283.600	25/08/2023	0	N/A	283.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	CTFE269484	14/07/2023	12/07/2023	BETTY VANEGAS PERALTA	26.459.051	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	66.100	25/08/2023	0	N/A	66.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	CTFE269517	14/07/2023	10/07/2023	ILDA CADENA MAYOR	30.701.040	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	CTFE269528	14/07/2023	12/07/2023	NANCY ROSERO SANTACRUZ	30.743.957	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	CTFE269529	14/07/2023	10/07/2023	LUIS CORTES CUETOCHAMBO	1.019.082.073	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	CTFE269535	14/07/2023	10/07/2023	ALI ORDOÑEZ GOMEZ	87.029.761	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	CTFE269548	14/07/2023	12/07/2023	IRENE ORDOÑEZ ERASO	30.742.671	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	CTFE269561	14/07/2023	12/07/2023	NELSON DIAZ GUAQUEZ	5.203.097	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	CTFE269564	14/07/2023	11/07/2023	ROBERTO ARELLANO ROJAS	5.203.321	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	CTFE269566	14/07/2023	12/07/2023	RAUL PORTILLA CABRERA	5.278.045	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	CTFE269570	14/07/2023	14/07/2023	HUGO VALLEJO ZAMBRANO	12.975.395	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	CTFE269571	14/07/2023	11/07/2023	DRICEYDA SIJINDIOY MUÑOZ	1.004.631.433	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	CTFE269573	14/07/2023	12/07/2023	YULY PORTILLA PANTOJA	1.086.133.121	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	CTFE269577	14/07/2023	13/07/2023	JAVIER MOREANO BOLAÑOS	1.085.275.912	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	CTFE269578	14/07/2023	12/07/2023	JESUS MAIGUAL LAZO	12.968.504	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	CTFE269674	17/07/2023	11/07/2023	CARLOS BOLAÑOS PORTILLA	12.964.901	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	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
18	CTFE269703	17/07/2023	14/07/2023	EDMUNDO MARTINEZ	6.441.305	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	25/08/2023	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	CTFE269705	17/07/2023	12/07/2023	ALVARO RIVERA MARTINEZ	12.984.607	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	CTFE269714	17/07/2023	11/07/2023	YOBANNY CORDOBA BASTIDAS	98.354.517	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	CTFE269718	17/07/2023	11/07/2023	OVIDIO NARVAEZ FAJARDO	5.331.622	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	25/08/2023	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	CTFE269731	17/07/2023	12/07/2023	BETTY VANEGAS PERALTA	26.459.051	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	CTFE269735	17/07/2023	12/07/2023	CARLOS BURBANO CABRERA	98.383.500	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	CTFE269737	17/07/2023	12/07/2023	JOHN HINESTROZA CUERO	16.379.431	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	CTFE269740	17/07/2023	11/07/2023	JHONN ALMEIDA LEITON	1.089.243.658	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	CTFE269774	18/07/2023	11/07/2023	MIGUEL CORTES ORTIZ	1.086.331.315	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	CTFE269794	18/07/2023	11/07/2023	JIRSON YELA MARTINEZ	1.088.738.726	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	CTFE269803	18/07/2023	14/07/2023	EDMUNDO MARTINEZ	6.441.305	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	CTFE269813	18/07/2023	14/07/2023	MAURICIO MURIEL DUQUE	94.276.543	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	CTFE269823	18/07/2023	10/07/2023	BRYAN CUASQUER GUERRERO	1.107.854.959	CONSULTA DE URGENCIAS	131.800	25/08/2023	0	N/A	131.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	CTFE269838	18/07/2023	12/07/2023	KEVIN MARTINEZ ROBLES	1.122.785.903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.032.045	25/08/2023	118.598	EN PROCESO	2.913.447	223: MAYOR VALOR FACTURADO SEGÚN TARIFARIO CONTRATADO	EN PROCESO
32	CTFE269885	19/07/2023	12/07/2023	JUAN CADENA CEBALLOS	1.088.648.360	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	CTFE269962	21/07/2023	13/07/2023	SONIA ARCINIEGAS FAINI	30.719.629	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	CTFE269974	21/07/2023	11/07/2023	EDGAR LEON VILLARREAL	12.960.012	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	CTFE269975	21/07/2023	21/07/2023	JOHN ANDRADE CANCIMANCE	1.085.250.120	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	CTFE269976	21/07/2023	13/07/2023	EDISSON SUANCHA ROJAS	87.065.302	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	CTFE269978	21/07/2023	11/07/2023	MARIA RIVERA LEMUS	65.759.595	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	CTFE270038	24/07/2023	21/07/2023	CARLOS TOBAR ALPAZ	98.380.092	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	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
39	CTFE270039	24/07/2023	21/07/2023	CARLOS TOBAR ALPAZ	98.380.092	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	20.800	25/08/2023	0	N/A	20.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	CTFE270053	24/07/2023	18/07/2023	CARLOS ROSERO PASUY	12.976.919	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	25/08/2023	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	CTFE270072	24/07/2023	17/07/2023	JOHN ACOSTA CHAMORRO	1.085.318.014	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	25/08/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							5.465.245		118.598		5.346.647		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

RELACION DE FACTURAS No. 18365

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 4
NIT: 805022186-6

Rueg 404
Sisf 57623
Rg 4536
Cecil 1140

DEBE A:

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

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

LA SUMA DE: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($5.465.245.oo)

CORRESPONDIENTE A: SERVICIOS PRESTADOS CON CARGO AL CONTRATO No 066-7-200129-23 SUSCRITO ENTRE LA POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 04, DURANTE EL MES DE JULIO DE 2023.

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

Atentamente;

RONALD ORTIZ
Coordinador de Facturación
Traumedical S.A.S

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION
SAN JUAN DE PASTO , 04/ago./2023
OFICIO No: SF- *18365*

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

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	CTFE268844	05/07/2023	CC1086926072	BRAVO RODRIGUEZ HEIMAN ALEXANI	43,300	0	0	43,300
2	CTFE269476	13/07/2023	CC59314115	FERNANDEZ JURADO SULLY DAYANY	283,600	0	0	283,600
3	CTFE269484	14/07/2023	CC26459051	VANEGAS PERALTA BETTY	66,100	0	0	66,100
4	CTFE269517	14/07/2023	CC30701040	CADENA MAYOR ILDA	52,200	0	0	52,200
5	CTFE269528	14/07/2023	CC30743957	ROSERO SANTACRUZ NANCY	52,200	0	0	52,200
6	CTFE269529	14/07/2023	CC1019082073	CORTES CUETOCHAMBO LUIS ALBER	52,200	0	0	52,200
7	CTFE269535	14/07/2023	CC87029761	ORDOÑEZ GOMEZ ALI FRANSISCO	52,200	0	0	52,200
8	CTFE269548	14/07/2023	CC30742671	ORDOÑEZ ERASO IRENE	52,200	0	0	52,200
9	CTFE269561	14/07/2023	CC5203097	DIAZ GUAQUEZ NELSON EFRAIN	52,200	0	0	52,200
10	CTFE269564	14/07/2023	CC5203321	ARELLANO ROJAS ROBERTO	52,200	0	0	52,200
11	CTFE269566	14/07/2023	CC5278045	PORTILLA CABRERA RAUL ARMANDO	52,200	0	0	52,200
12	CTFE269570	14/07/2023	CC12975395	VALLEJO ZAMBRANO HUGO ALBERTO	52,200	0	0	52,200
13	CTFE269571	14/07/2023	CC1004631433	SIJINDIOY MUÑOZ DRICEYDA	52,200	0	0	52,200
14	CTFE269573	14/07/2023	CC1086133121	PORTILLA PANTOJA YULY MARISOL	52,200	0	0	52,200
15	CTFE269577	14/07/2023	CC1085275912	MOREANO BOLAÑOS JAVIER MAURICI	52,200	0	0	52,200
	CTFE269578	14/07/2023	CC12988504	MAIGUAL LAZO JESUS HERNANDO	52,200	0	0	52,200
	CTFE269674	17/07/2023	CC1264901	BOLAÑOS PORTILLA CARLOS CIRO	52,200	0	0	52,200
18	CTFE269703	17/07/2023	CC6441305	MARTINEZ EDMUNDO LUCIANO	72,400	0	0	72,400
19	CTFE269705	17/07/2023	CC12984607	RIVERA MARTINEZ ALVARO EMILIO	52,200	0	0	52,200
20	CTFE269714	17/07/2023	CC98354517	CORDOBA BASTIDAS YOBANNY	52,200	0	0	52,200
21	CTFE269718	17/07/2023	CC5331622	NARVAEZ FAJARDO OVIDIO GERARDO	72,400	0	0	72,400
22	CTFE269731	17/07/2023	CC26459051	VANEGAS PERALTA BETTY	52,200	0	0	52,200
23	CTFE269735	17/07/2023	CC98383500	BURBANO CABRERA CARLOS ALBERT	52,200	0	0	52,200
24	CTFE269737	17/07/2023	CC16379431	HINESTROZA CUERO JOHN EDGAR	52,200	0	0	52,200
25	CTFE269740	17/07/2023	CC1089243658	ALMEIDA LEITON JHONN ALDEMAR	52,200	0	0	52,200
26	CTFE269774	18/07/2023	CC1086331315	CORTES ORTIZ MIGUEL ANGEL	52,200	0	0	52,200
27	CTFE269794	18/07/2023	CC1088738726	YELA MARTINEZ JIRSON ALEJANDRO	52,200	0	0	52,200
28	CTFE269803	18/07/2023	CC6441305	MARTINEZ EDMUNDO LUCIANO	52,200	0	0	52,200
29	CTFE269813	18/07/2023	CC94276543	MURIEL DUQUE MAURICIO ADOLFO	52,200	0	0	52,200
30	CTFE269823	18/07/2023	TI1107854959	CUASQUER GUERRERO BRYAN SEBA	131,800	0	0	131,800
31	CTFE269838	18/07/2023	CC1122785903	MARTINEZ ROBLES KEVIN ALEJANDR	3,032,045	0	0	3,032,045
32	CTFE269885	19/07/2023	CC1088648360	CADENA CEBALLOS JUAN PABLO	52,200	0	0	52,200
33	CTFE269962	21/07/2023	CC30719629	ARCINIEGAS FAINI SONIA MERY	52,200	0	0	52,200
34	CTFE269974	21/07/2023	CC12980012	LEON VILLARREAL EDGAR ANTONIO	52,200	0	0	52,200
35	CTFE269975	21/07/2023	CC1085250120	ANDRADE CANCIMANCE JOHN JAIRO	52,200	0	0	52,200
36	CTFE269976	21/07/2023	CC87065302	SUANCHA ROJAS EDISSON MAURICIO	52,200	0	0	52,200
37	CTFE269978	21/07/2023	CC65759595	RIVERA LEMUS MARIA DEL CARMEN	52,200	0	0	52,200
38	CTFE270038	24/07/2023	CC98380092	TOBAR ALPAZ CARLOS RAMIRO	52,200	0	0	52,200
39	CTFE270039	24/07/2023	CC98380092	TOBAR ALPAZ CARLOS RAMIRO	20,800	0	0	20,800
	CTFE270053	24/07/2023	CC12976919	ROSERO PASUY CARLOS AUGUSTO	72,400	0	0	72,400
41	CTFE270072	24/07/2023	CC1085318014	ACOSTA CHAMORRO JOHN JAIRO	52,200	0	0	52,200

TOTAL FACTURAS:	41
VR FACTURADO:	5,465,245
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	5,465,245

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

TraumMedical
FACTURACION

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	381471	Fecha Pre-Radicado	8/7/2023 10:52:33 AM
Nombre de la Entidad	CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEI	Vlr Ini de Cargue	$5,465,245
Cantidad de Facturas Registradas	41	Vlr Fin de Cargue	$5,465,245.00
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

TrauMedical
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

VIGILADO Supersalud

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

CERTIFICO

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

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

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

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