Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 04 de Octubre del 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NUMERO 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-7-200050-23**
Constancia de recibido No.	036
Contratista:	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES
NIT del contratista:	891.200.240-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN 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:	**$450.000.000**
Plazo de ejecución:	Del 05 de mayo 2023 al 31 de diciembre de 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	Los servicios serán prestados en el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES en la ciudad de Pasto 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:	Patrullero DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Supervisor de contrato (E)
Fecha de entrega certificada:	AGOSTO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2023)	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	RASES - 4	16	SERVICIOS DE SALUD	$5.149.279	$$5.149.279	0	$5.149.279
Acta de recepción de bienes	No aplica.						

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1890348	1/08/2023	64.500	0	64.500
1890712	1/08/2023	64.500	0	64.500
1890892	2/08/2023	64.500	0	64.500
1891366	3/08/2023	31.000	0	31.000
1891367	3/08/2023	11.000	0	11.000
1891368	3/08/2023	64.500	0	64.500
1891905	4/08/2023	64.500	0	64.500
1892292	7/08/2023	186.900	0	186.900
1892294	7/08/2023	42.000	0	42.000
1892516	8/08/2023	159.000	0	159.000
1892518	8/08/2023	64.500	0	64.500
1892586	8/08/2023	159.000	0	159.000
1892587	8/08/2023	159.000	0	159.000
1892657	8/08/2023	845.279	0	845.279
1892704	8/08/2023	64.500	0	64.500
1892731	8/08/2023	106.000	0	106.000
1893173	9/08/2023	64.500	0	64.500
1893603	10/08/2023	64.500	0	64.500
1893904	11/08/2023	64.500	0	64.500
1893968	11/08/2023	64.500	0	64.500
1894091	11/08/2023	64.500	0	64.500
1894121	11/08/2023	64.500	0	64.500
1894761	14/08/2023	64.500	0	64.500
1894886	14/08/2023	64.500	0	64.500
1894894	14/08/2023	64.500	0	64.500
1895412	15/08/2023	64.500	0	64.500
1895427	15/08/2023	64.500	0	64.500
1895781	16/08/2023	64.500	0	64.500
1896980	18/08/2023	64.500	0	64.500
1898251	23/08/2023	767.200	0	767.200
1898253	23/08/2023	590.000	0	590.000
1899354	25/08/2023	359.700	0	359.700
1900154	28/08/2023	289.200	0	289.200
1900731	29/08/2023	64.500	0	64.500
1901332	30/08/2023	89.500	0	89.500
Valor total vienes y/o servicios		**5.149.279**	**0**	**5.149.279**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIÓ 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 el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES identificado con NIT No. 891.200.240-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-200050-23.

La cuenta número 21623 pertenece al compromiso Quipu número 182 y compromiso SIIF número 36923

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ Sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la ventanilla única de central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normalidad descrita en ley 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 vigentes en original y dos copias.	SI	Se recibe cuenta de cobro número 21623 de los servicios prestados en el mes de Agosto del 2023.

Patrullero DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Líder Promoción y Mantenimiento de la Salud UPRES NARIÑO (E)
Supervisor de contrato (E) № 66-7-200050-23

Pagina 1 de 1		PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICIA NACIONAL
Codigo: IAR-FR-0026			
Fecha: 14-12-2012		CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Version: 9			

Hilo 21623

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200240 PARA PAGO POR CONTRATO N° 356-7-200050-23

No. RADICACION 5029 DEL 06 DE SEPTIEMBRE 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 URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, 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	1890348	1/08/2023	22/05/2023	TALANA JIMENEZ PORTILLA	1.080.066.429	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	1890712	1/08/2023	25/05/2023	SARITA MUÑOZ MUÑOZ	1.081.277.376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	1890892	2/08/2023	24/05/2023	JUAN MUÑOZ SALAS	1.138.526.201	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	1891366	3/08/2023	27/07/2023	DANNA MEJIA BENAVIDES	1.084.847.723	HEMOGRAMA + [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES HEMATOMETRICOS	31.000	15/09/2023	0	N/A	31.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	1891367	3/08/2023	27/07/2023	DANNA MEJIA BENAVIDES	1.084.847.723	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	11.000	15/09/2023	0	N/A	11.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	1891368	3/08/2023	27/07/2023	DANNA MEJIA BENAVIDES	1.084.847.723	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	1891905	4/08/2023	9/05/2023	SHARON NIÑA RESTREPO	1.081.068.021	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	1892292	7/08/2023	4/08/2023	LAURA SAENZ ORTIZ	1.080.065.025	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	186.900	15/09/2023	0	N/A	186.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	1892294	7/08/2023	4/08/2023	LAURA SAENZ ORTIZ	1.080.065.025	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	42.000	15/09/2023	0	N/A	42.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	1892516	8/08/2023	3/08/2023	ARIANA RECALDE VELASQUEZ	1.030.222.246	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	159.000	15/09/2023	0	N/A	159.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	1892518	8/08/2023	4/08/2023	LAURA SAENZ ORTIZ	1.080.065.025	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	1892586	8/08/2023	4/08/2023	ISAAC ANGULO MARIN	1.051.087.538	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	159.000	15/09/2023	0	N/A	159.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	1892587	8/08/2023	8/08/2023	DAVID BENAVIDES MARCILLO	1.081.295.942	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	159.000	15/09/2023	0	N/A	159.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	1892657	8/08/2023	4/08/2023	LAURA SAENZ ORTIZ	1.080.065.025	MONOQUIMIOTERAPIA CICLO COMPLETO DE TRATAMIENTO	845.279	15/09/2023	0	N/A	845.279	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
15	1892704	8/06/2023	18/05/2023	MARIAM BAUTISTA YELA	1.022.451.118	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	1892731	8/06/2023	9/05/2023	LINDA ASCUNTAR DURAN	1.114.962.243	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	106.000	15/09/2023	0	N/A	106.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	1893173	9/06/2023	29/06/2023	ALISON CHAVES GUERRA	1.065.350.324	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	1893603	10/06/2023	26/05/2023	DILAN BENAVIDES RALPE	1.088.972.452	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	1893904	11/06/2023	29/05/2023	BRYAN CUASQUER GUERRERO	1.107.854.959	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	1893968	11/06/2023	19/06/2023	DOMINICK BURGOS CHALACAN	1.060.067.454	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	1894091	11/06/2023	13/06/2023	LUCIANA ERAZO MARROQUIN	1.060.702.175	CONSULTA DE MED ESPECIALIZADA CON MEDICINA OTORRINO	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	1894121	11/06/2023	14/06/2023	LAURA GRIJALBA JOJOA	1.060.062.164	CONSULTA DE MED ESPECIALIZADA CON MEDICINA OTORRINO	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	1894761	14/06/2023	16/05/2023	HUGO JURADO BASANTE	1.086.549.081	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	1894886	14/06/2023	17/05/2023	CARLOS MALLAMA MAYA	1.060.698.132	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	1894894	14/06/2023	23/05/2023	SANTIAGO MUÑOZ JULIO	1.030.024.206	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	1895412	15/06/2023	7/06/2023	SAHARA MONTENEGRO NIÑO	1.060.708.697	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	1895427	15/06/2023	15/06/2023	ANA GONZALEZ ZAMUDIO	1.061.265.644	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	1895781	16/06/2023	31/05/2023	YEINER LAGOS GODOY	1.060.707.511	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	1896980	18/06/2023	23/05/2023	VALENTINA MUÑOZ JULIO	1.061.281.895	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	1898251	23/06/2023	29/06/2023	CARLOS GARCES SIERRA	1.045.349.395	ECOCARDIOGRAMA	767.200	15/09/2023	0	N/A	767.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	1898253	23/06/2023	23/06/2023	DILAN ARTEAGA VILLOTA	1.060.062.306	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	590.000	15/09/2023	0	N/A	590.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	1899354	25/06/2023	23/06/2023	DILAN ARTEAGA VILLOTA	1.060.062.306	**PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	359.700	15/09/2023	0	N/A	359.700	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
33	1900154	28/08/2023	25/08/2023	SARA CORAL LAJARDO	1.122.765.696	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES BAZO, GRANDES VASOS	289.200	15/09/2023	0	N/A	289.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	1900731	29/08/2023	31/08/2023	SARA MADROÑERO URBANO	1.080.070.091	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (NO ATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	1901332	30/08/2023	22/08/2023	CESAR COMFY MARCILLO	1.030.999.748	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	89.500	15/09/2023	0	N/A	89.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							5.149.279		**0**		**5.149.279**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 5029 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 182

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-09-2023

VALOR PAGO: 5.149.279

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Hosp. Infantil

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 891200240

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA SEALÓ 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. NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 36923

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

9.1. NUMERO 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 DEL RECIBO ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN TIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A

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

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

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

OBSERVACIONES _____

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

FIRMA

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

CARGO Y LUGAR

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

06/09/2023 08:18:49
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5029	RADICADA	06/09/2023	891200240	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	1890348	01/08/2023	64,500.00
DENAR	1890712	01/08/2023	64,500.00
DENAR	1890892	02/08/2023	64,500.00
DENAR	1891366	03/08/2023	31,000.00
DENAR	1891367	03/08/2023	11,000.00
DENAR	1891368	03/08/2023	64,500.00
DENAR	1891905	04/08/2023	64,500.00
DENAR	1892292	07/08/2023	186,900.00
DENAR	1892294	07/08/2023	42,000.00
DENAR	1892516	08/08/2023	159,000.00
DENAR	1892518	08/08/2023	64,500.00
DENAR	1892586	08/08/2023	159,000.00
DENAR	1892587	08/08/2023	159,000.00
DENAR	1892657	08/08/2023	845,279.00
DENAR	1892704	08/08/2023	64,500.00
DENAR	1892731	08/08/2023	106,000.00
DENAR	1893173	09/08/2023	64,500.00
DENAR	1893603	10/08/2023	64,500.00
DENAR	1893904	11/08/2023	64,500.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	182	2023	5,149,279.00

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

06/09/2023 08:18:49
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5029	RADICADA	06/09/2023	891200240	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	1893968	11/08/2023	64,500.00
DENAR	1894091	11/08/2023	64,500.00
DENAR	1894121	11/08/2023	64,500.00
DENAR	1894761	14/08/2023	64,500.00
DENAR	1894886	14/08/2023	64,500.00
DENAR	1894894	14/08/2023	64,500.00
DENAR	1895412	15/08/2023	64,500.00
DENAR	1895427	15/08/2023	64,500.00
DENAR	1895781	16/08/2023	64,500.00
DENAR	1896980	18/08/2023	64,500.00
DENAR	1898251	23/08/2023	767,200.00
DENAR	1898253	23/08/2023	590,000.00
DENAR	1899354	25/08/2023	359,700.00
DENAR	1900154	28/08/2023	289,200.00
DENAR	1900731	29/08/2023	64,500.00
DENAR	1901332	30/08/2023	89,500.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 182	2023	5,149,279.00

FONDO: **HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES. HILA**

SECCION: SUBGERENCIA CONTABLE Y FINANCIERA

SUBSECCION: FACTURACION CENTRAL

SERIE: FACTURAS PARA COBRAR

SUBSERIE: 21623 REGIONAL ASEGURAMIENTO

No. DE PAQUETES 1 DE 1 No: CARPETA:

No: DE CAJA: 1

☺ 01/08/2023 AL 31/08/2023

Reg 162
Sub 36923
Ej 5029
124

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Coordinador archivo central	Gestión de calidad	Gerencia

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	[illegible]	Fecha Pre-Radicado	[illegible]
Nombre de la Entidad	HOSPITAL [illegible]	Vlr Ini de Cargue	$5,149,279
Cantidad de Facturas Registradas	36	Vlr Fin de Cargue	$5,149,279.00
RASES/EPRES/IOCES/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REG4		

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

HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

CUENTA DE COBRO

EMPRESA ADMINISTRADORA

805022186-6

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 4 (POLICIA)

RContCons
Fecha: 05/09/2023
Hora: 09:34:27
Página: 1

Remisión Nro. 21623 Desde: 01/08/2023 Hasta: 31/08/2023

CONTRATO : res001 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N, 4

No. FACTURA	SEDE	DOC	ID	NOMBRE USUARIO	TOTAL FACTURA	VALOR SUBSIDIADO	VALOR A PAGAR	NOTA NRO.	VR_NOTA CREDITO	VR_NOTA DEBITO
1890348	001	RC	1080066422	TALIANA JIMENEZ PORTILLA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1890712	001	TI	1081277378	SARITA VALENTINA MUÑOZ MUÑOZ	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1890892	001	TI	1138526201	JUAN DAVID MUÑOZ SALAS	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1891366	001	TI	1084847723	DANNA SOFIA MEJIA BENAVIDES	31.000,00	31.000,00	0,00		0,00	0,00
1891367	001	TI	1084847723	DANNA SOFIA MEJIA BENAVIDES	11.000,00	11.000,00	0,00		0,00	0,00
1891368	001	TI	1084847723	DANNA SOFIA MEJIA BENAVIDES	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1891905	001	RC	1081068031	SHARON LUCIANA NEIRA RESTREPO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1892292	001	TI	1080065025	LAURA ISABELLA SAENZ ORTIZ	186.900,00	186.900,00	0,00		0,00	0,00
1892294	001	TI	1080065025	LAURA ISABELLA SAENZ ORTIZ	42.000,00	42.000,00	0,00		0,00	0,00
1892516	001	TI	1030022246	ARIANA LIZETH RECALDE VELASQUEZ	159.000,00	159.000,00	0,00		0,00	0,00
1892518	001	TI	1080065025	LAURA ISABELLA SAENZ ORTIZ	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1892586	001	RC	1081067538	ISAAC DANIEL ANGULO MARIN	159.000,00	159.000,00	0,00		0,00	0,00
1892587	001	RC	1081266642	DAVID ALEJANDRO BENAVIDES MARCIL	159.000,00	159.000,00	0,00		0,00	0,00
1892657	001	TI	1080065025	LAURA ISABELLA SAENZ ORTIZ	845.279,00	845.279,00	0,00		0,00	0,00
1892704	001	RC	1022451118	MARIAM ZOE BAUTISTA YELA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1892731	001	RC	1114962243	LINDA VALENTINA ASCUNTAR DURAN	106.000,00	106.000,00	0,00		0,00	0,00
1893173	001	RC	1085350324	ALISON SOFIA CHAVES GUERRA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1893603	001	TI	1088972452	DILAN ESNEIDER BENAVIDES REALPE	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1893904	001	TI	1107854959	BRYAN SEBASTIAN CUASQUER GUERRE	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1893968	001	RC	1080067454	DOMINICK SANTIAGO BURGOS CHALAC	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1894091	001	TI	1080702175	LUCIANA ERAZO MARROQUIN	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1894121	001	TI	1080062164	LAURA VALERIA GRIJALBA JOJOA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1894761	001	TI	1086549081	HUGO DANIEL JURADO BASANTE	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1894886	001	TI	1080698132	CARLOS ANDRES MALLAMA MAYA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1894894	001	RC	1030024208	SANTIAGO MUÑOZ JULIO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1895412	001	RC	1080708697	SAHARA LUCIANA MONTENEGRO NIÑO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1895427	001	TI	1081285644	ANA SOFIA GONZALEZ ZAMUDIO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1895781	001	RC	1080707811	YEINER ARVEY LAGOS GODOY	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1896980	001	TI	1081281895	VALENTINA MUÑOZ JULIO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1898251	001	RC	1085349395	CARLOS DANIEL GARCES SIERRA	767.200,00	767.200,00	0,00		0,00	0,00
1898253	001	TI	1080062305	DILAN JOSUE ARTEAGA VILLOTA	590.000,00	590.000,00	0,00		0,00	0,00
1899354	001	TI	1080062305	DILAN JOSUE ARTEAGA VILLOTA	359.700,00	359.700,00	0,00		0,00	0,00
1900154	001	TI	1122785696	SARA CORAL FAJARDO	289.200,00	289.200,00	0,00		0,00	0,00
1900731	001	RC	1080070091	SARA ISABELLA MADROÑERO URBANO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901332	001	TI	1030020748	CESAR ANDRES GOMEZ MARCILLO	89.500,00	89.500,00	0,00		0,00	0,00
				TOTALES CONTRATO ==========>	**5.149.279,00**	**5.149.279,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**

7J.0 *HOSVITAL* *** **FIN DEL REPORTE** ***

Con Este Documento Se Da Por Agotado El Requisito Contenido En El Artículo 773 Del Código De Comercio, Ley 410 De 1871 Modificada Por El Artículo 2 De La Ley 1231 De 2008 En Cuanto A La Aceptación De Las Facturas Relacionadas.

HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

CUENTA DE COBRO

EMPRESA ADMINISTRADORA

805022186-6

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 4 (POLICIA)

Remisión Nro. 21623 Desde: 01/08/2023 Hasta: 31/08/2023

TOTAL FACTURAS REMITIDAS	**35**	**5.149.279,00**	**5.149.279,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR SUBSIDIADO :

CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS CREDITO :

CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS DEBITO :

CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NETO REMITIDO (VALOR SUBSIDIADO - VALOR NOTAS CREDITO + VALOR NOTAS DEBITO) : 5.149.279,00

CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

USUARIO QUE REALIZO LA REMISION :37082451

FIRMA: María Fecha Legal **FIRMA:** _____

7J.0 *HOSVITAL* *** **FIN DEL REPORTE** ***

Con Este Documento Se Da Por Agotado El Requisito Contenido En El Artículo 773 Del Código De Comercio, Ley 410 De 1871 Modificada Por El Artículo 2 De La Ley 1231 De 2008 En Cuanto A La Aceptación De Las Facturas Relacionadas.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES

CERTIFICA:

Que en cumplimiento a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, **el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, identificado con NIT: 891.200.240-2**, se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con el sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en relación con sus empleados.

La presente certificación se expide para trámite ante **POLICIA NACIONAL NARIÑO**.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, el 15 de Agosto de 2023.

ALVARO CAMPIÑO MONTENEGRO.
T.P. 16343-T
REVISOR FISCAL

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891200240	2	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	A - 200 O MAS COTIZANTES	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	CRA. 32 No. 21 A 30	PASTO-NARIÑO	7311370	No

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	94836009	9454746332	E	2023/08/10	2023/08/10	BANCOLOMBIA	0	$902,387,00

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				604	$364,969,200	$0	$0	$364,969,20
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,366,900	$0	$0	$1,366,90
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	265	$189,931,300	$0	$0	$189,931,30
PORVENIR	230301	800,224,808	8	259	$137,324,800	$0	$0	$137,324,80
PROTECCION	230201	800,229,739	0	76	$34,621,800	$0	$0	$34,621,80
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,724,400	$0	$0	$1,724,40
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				629	$50,424,000	$0	$0	$50,424,00
COLMENA	14-25	800,226,175	3	629	$50,424,000	$0	$0	$50,424,00
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$88,137,900	$0	$0	$88,132,90
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	616	$88,132,900	$0	$0	$88,132,90
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				643	$288,670,100	$0	$0	$288,670,10
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	51	$13,943,300	$0	$0	$13,943,30
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	12	$4,043,700	$0	$0	$4,043,70
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$2,295,200	$0	$0	$2,295,20
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	11	$1,758,200	$0	$0	$1,758,20
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	130	$59,514,600	$0	$0	$59,514,60
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$290,000	$0	$0	$290,00
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	434	$206,825,100	$0	$0	$206,825,10
CBF (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$66,109,000	$0	$0	$66,109,00
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	616	$66,109,000	$0	$0	$66,109,00
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$44,081,800	$0	$0	$44,081,80
SENA	PASENA	899,999,034	1	616	$44,081,800	$0	$0	$44,081,80
TOTAL				**643**	**$902,387,000**	**$0**	**$0**	**$902,387,00**

2023/08/10 04:28 PM

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 04 de Octubre del 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NUMERO 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-7-200050-23**
Constancia de recibido No.	037
Contratista:	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES
NIT del contratista:	891.200.240-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN 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:	**$450.000.000**
Plazo de ejecución:	Del 05 de mayo 2023 al 31 de diciembre de 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	Los servicios serán prestados en el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES en la ciudad de Pasto 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:	Patrullero DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Supervisor de contrato (E)
Fecha de entrega certificada:	AGOSTO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2023)	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	RASES - 4	16	SERVICIOS DE SALUD	$4.049.100	$4.049.100	0	$4.049.100
Acta de recepción de bienes	No aplica.						

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1898254	23/08/2023	61.100	0	61.100
1898454	23/08/2023	64.500	0	64.500
1898455	23/08/2023	64.500	0	64.500
1898720	24/08/2023	159.000	0	159.000
1898853	24/08/2023	11.000	0	11.000
1900281	28/08/2023	64.500	0	64.500
1900466	29/08/2023	115.400	0	115.400
1900468	29/08/2023	115.400	0	115.400
1900500	29/08/2023	767.200	0	767.200
1900632	29/08/2023	767.200	0	767.200
1900707	29/08/2023	64.500	0	64.500
1900725	29/08/2023	64.500	0	64.500
1900726	29/08/2023	64.500	0	64.500
1900745	29/08/2023	64.500	0	64.500
1900997	29/08/2023	64.500	0	64.500
1901100	30/08/2023	159.000	0	159.000
1901145	30/08/2023	89.500	0	89.500
1901178	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901182	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901194	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901199	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901202	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901231	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901280	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901300	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901334	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901455	30/08/2023	64.500	0	64.500
1901702	31/08/2023	64.500	0	64.500
1901726	31/08/2023	64.500	0	64.500
1901731	31/08/2023	64.500	0	64.500
1901736	31/08/2023	64.500	0	64.500
1901805	31/08/2023	64.500	0	64.500
1901808	31/08/2023	64.500	0	64.500
1901809	31/08/2023	64.500	0	64.500
1901845	31/08/2023	64.500	0	64.500
1901863	31/08/2023	64.500	0	64.500
1902021	31/08/2023	62.800	0	62.800
Valor total vienes y/o servicios		**4.049.100**	**0**	**4.049.100**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIÓ 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 el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES identificado con NIT No. 891.200.240-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-200050-23.

La cuenta número 21624 pertenece al compromiso Quipu número 487 y compromiso SIIF número 63123

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ Sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la ventanilla única de central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normalidad descrita en ley 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 vigentes en original y dos copias.	SI	Se recibe cuenta de cobro número 21624 de los servicios prestados en el mes de Agosto del 2023.

Patrullero DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Líder Promoción y Mantenimiento de la Salud UPRES NARIÑO (E)
Supervisor de contrato (E) № 66-7-200050-23

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200340 PARA PAGO POR CONTRATO N° 056-7-200053-23

No. RADICACION 5030 DEL 05 DE SEPTIEMBRE 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 URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996. 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	1898254	23/08/2023	23/08/2023	DIANA ARTEAGA VILLOTA	1.085.302.305	ECOCARDIOGRAMA	61.100	15/09/2023	0	N/A	61.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	1898454	22/08/2023	21/08/2023	SARA CORAL TAJANDO	1.122.783.696	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	1898455	23/08/2023	04/07/2023	MATIAS MUÑOZ SANCHEZ	1.090.700.576	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	1898720	24/08/2023	22/08/2023	LAURA ARTEAGA ORTEGA	1.085.557.486	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	159.000	15/09/2023	0	N/A	159.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	1898853	24/08/2023		JAIME BOLAÑOS TIMANA	1.081.065.273	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) TRIPLE VIRAL +	11.000	15/09/2023	0	N/A	11.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	1900281	28/08/2023	24/08/2023	SARA CORAL TAJANDO	1.122.783.696	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	1900466	29/08/2023	07/08/2023	SAHARA MONTENEGRO NIÑO	1.090.708.697	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	115.400	15/09/2023	0	N/A	115.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	1900468	29/08/2023	07/08/2023	SAHARA MONTENEGRO NIÑO	1.090.708.697	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB VCA M] POR EIA +	115.400	15/09/2023	0	N/A	115.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	1900500	29/08/2023	21/08/2023	AILEN CEBALLOS MORENO	1.030.003.313	ECOCARDIOGRAMA	767.200	15/09/2023	0	N/A	767.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	1900632	29/08/2023	23/08/2023	LAURA FERNANDEZ PANTOJA	1.081.275.904	ECOCARDIOGRAMA	767.200	15/09/2023	0	N/A	767.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	1900707	29/08/2023	21/08/2023	MANUELA ENRIQUEZ SARCHY	1.080.067.135	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	1900725	29/08/2023	22/08/2023	LUISA CABALLERO BARAHONA	1.030.033.448	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	1900726	29/08/2023	26/08/2023	[illegible] SIERRA	1.085.749.355	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	[illegible]	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	1900745	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	64.500	[illegible]	0	N/A	64.500	[illegible]	[illegible]

	Nº FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE RADICACIÓN	NOMBRE PRESENTE	Nº IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
15	1900997	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	64.500	[illegible]	0	N/A	64.500	[illegible]	N/A
16	1901100	30/08/2023	25/08/2023	LAURITA NARVAEZ ERASO	1.080.067.205	CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	159.000	15/09/2023	0	N/A	159.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	1901145	30/08/2023	25/08/2023	SAMUEL ROSERO [illegible]	1.081.141.618	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, TAMIZAJE LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	89.500	15/09/2023	0	N/A	89.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	1901178	30/08/2023	25/08/2023	SANTIAGO ERASO VALLEJO	1.030.022.487	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	1901182	30/08/2023	30/08/2023	JEAN VILLAMIL DIAZ	1.086.137.030	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	1901194	30/08/2023	22/08/2023	SHARON HERMIDA LOPEZ	1.122.922.166	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	1901199	30/08/2023	15/08/2023	ALISON ENRIQUEZ SANTACRUZ	1.080.067.466	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	1901202	30/08/2023	07/08/2023	SAHARA MONTENEGRO NIÑO	1.080.708.697	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	1901231	30/08/2023	09/08/2023	MISAEL HERNANDEZ RECALDE	1.056.305.608	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	1901280	30/08/2023	24/08/2023	JUAN SALDAÑA CANTIN	1.020.803.997	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	1901300	30/08/2023	29/08/2023	MARIA TROYA BECERRA	1.080.707.323	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	1901334	30/08/2023	30/08/2023	ALEXI GUETTA CISNEROS	1.040.065.744	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	1901455	30/08/2023	30/08/2023	LUIS VANEGAS SOLARTE	1.081.027.076	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	1901702	[illegible]	[illegible]	SEBASTIAN GETIAL CANTOR	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	1901726	31/08/2023	24/08/2023	SALVATORE [illegible] SARASTY	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	1901731	31/08/2023	16/08/2023	[illegible] PACHOJA	1.233.196.497	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	1901736	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	64.500	[illegible]	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	1901605	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	64.500	[illegible]	0	[illegible]	64.500	[illegible]	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
33	1901808	31/08/2023	29/08/2023	[illegible] BOCANEGRA ARTEAGA	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	1901809	31/08/2023	13/08/2023	IVAN VALLEJOS VALENCIA	1.061.054.474	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	1901845	31/08/2023	28/08/2023	LAURA ROSERO MORALES	1.060.071.791	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	1901863	31/08/2023	23/08/2023	ABBY ASCUNTAR ROCALES	1.030.624.732	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	64.500	15/09/2023	0	N/A	64.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	1902021	31/08/2023	31/08/2023	MIGUEL FLOREZ PORTILLO	1.060.703.725	RADIOGRAFIA DE CODO	62.800	15/09/2023	0	N/A	62.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							4.049.100		**0**		**4.049.100**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 5030 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 467

No. CONTRATO _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-09-2023

VALOR PAGO: 4.044.100

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Hosp Infantil

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 891200240

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 ECONÓMICOS 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) 63123

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

7. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA. _____ ✓

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

9.1 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 ___

POR FIRMA (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

06/09/2023 08:19:18
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5030	RADICADA	06/09/2023	891200240	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	1898454	23/08/2023	64,500.00
DENAR	1898455	23/08/2023	64,500.00
DENAR	1898254	23/08/2023	61,100.00
DENAR	1898853	24/08/2023	11,000.00
DENAR	1898720	24/08/2023	159,000.00
[redacted]R	1900281	28/08/2023	64,500.00
DENAR	1900726	29/08/2023	64,500.00
DENAR	1900745	29/08/2023	64,500.00
DENAR	1900725	29/08/2023	64,500.00
DENAR	1900707	29/08/2023	64,500.00
DENAR	1900632	29/08/2023	767,200.00
DENAR	1900500	29/08/2023	767,200.00
DENAR	1900997	29/08/2023	64,500.00
DENAR	1900466	29/08/2023	115,400.00
DENAR	1900468	29/08/2023	115,400.00
DENAR	1901178	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901145	30/08/2023	89,500.00
DENAR	1901100	30/08/2023	159,000.00
DENAR	1901182	30/08/2023	64,500.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	487	2023	4,049,100.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5030	RADICADA	06/09/2023	891200240	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	1901455	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901334	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901300	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901280	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901231	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901202	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901199	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901194	30/08/2023	64,500.00
DENAR	1901702	31/08/2023	64,500.00
DENAR	1901863	31/08/2023	64,500.00
DENAR	1901845	31/08/2023	64,500.00
DENAR	1901809	31/08/2023	64,500.00
DENAR	1902021	31/08/2023	62,800.00
DENAR	1901805	31/08/2023	64,500.00
DENAR	1901736	31/08/2023	64,500.00
DENAR	1901731	31/08/2023	64,500.00
DENAR	1901726	31/08/2023	64,500.00
DENAR	1901808	31/08/2023	64,500.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 487	2023	4,049,100.00

Pasto - Nariño - Colombia

Hospital Infantil Los Ángeles.
"El Hospital amigo que abraza, protege y cuida a los niños"

FONDO: **HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES. HILA**

SECCION: SUBGERENCIA CONTABLE Y FINANCIERA

SUBSECCION: FACTURACION CENTRAL

SERIE: FACTURAS PARA COBRAR

SUBSERIE: 21624 REGIONAL ASEGURAMIENTO

No. DE PAQUETES 1 DE 1 No: CARPETA:

No: DE CAJA: 1

☹ 01/08/2023 AL 31/08/2023

Pag 487
SUP 63123
Rad 5030
Fol 1243

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Coordinador archivo central	Gestión de calidad	Gerencia

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	369609	Fecha Pre-Radicado	6/4/2023 2:20:30 PM
Nombre de la Entidad	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	Vlr Ini de Cargue	$4,049,100
Cantidad de Facturas Registradas	37	Vlr Fin de Cargue	$4,049,100.00
RASES UPRES HOUEN 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

HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

CUENTA DE COBRO

EMPRESA ADMINISTRADORA

805022186-6

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 4 (POLICIA)

Remisión Nro. 21624 Desde: 01/08/2023 Hasta: 31/08/2023

RContCons
Fecha: 05/09/2023
Hora: 09:35:05
Página: 1

CONTRATO : res001 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N, 4

No. FACTURA	SEDE	DOC	ID	NOMBRE USUARIO	TOTAL FACTURA	VALOR SUBSIDIADO	VALOR A PAGAR	NOTA NRO.	VR_NOTA CREDITO	VR_NOTA DEBITO
1898254	001	TI	1080062305	DILAN JOSUE ARTEAGA VILLOTA	61.100,00	61.100,00	0,00		0,00	0,00
1898454	001	TI	1122785696	SARA CORAL FAJARDO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1898455	001	TI	1080700576	MATIAS ALEJANDRO MUÑOZ SANCHEZ	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1898720	001	TI	1088652465	LAURA MARIA ARTEAGA ORTEGA	159.000,00	159.000,00	0,00		0,00	0,00
1898853	001	RC	1081065273	JAIME MAURICIO BOLAÑOS TIMANA	11.000,00	11.000,00	0,00		0,00	0,00
1900281	001	TI	1122785696	SARA CORAL FAJARDO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1900466	001	RC	1080708697	SAHARA LUCIANA MONTENEGRO NIÑO	115.400,00	115.400,00	0,00		0,00	0,00
1900468	001	RC	1080708697	SAHARA LUCIANA MONTENEGRO NIÑO	115.400,00	115.400,00	0,00		0,00	0,00
1900500	001	RC	1030003313	AILEN SAMANTHA CEBALLOS MORENO	767.200,00	767.200,00	0,00		0,00	0,00
1900632	001	TI	1081276904	LAURA VALENTINA HERNANDEZ PANTO	767.200,00	767.200,00	0,00		0,00	0,00
1900707	001	RC	1080067135	MANUEL ALEJANDRO ENRIQUEZ SARCH	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1900725	001	RC	1030003448	LUISA MARIA CABALLERO SARASTY	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1900726	001	RC	1085349395	CARLOS DANIEL GARCES SIERRA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1900745	001	RC	1085350324	ALISON SOFIA CHAVES GUERRA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1900997	001	RC	1097639945	SAMANTHA SOFIA ROSERO ARIZA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901100	001	TI	1080062205	LAURITA MARIAN NARVAEZ ERASO	159.000,00	159.000,00	0,00		0,00	0,00
1901145	001	TI	1081061818	SAMUEL ROSERO DELGADO	89.500,00	89.500,00	0,00		0,00	0,00
1901178	001	TI	1030022487	SANTIAGO NICOLAS ERASO VALLEJO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901182	001	TI	1086137000	JUAN MANUEL VILLAREAL DIAZ	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901194	001	TI	1122922186	SHARON NICOLE HERMIDA LOPEZ	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901199	001	TI	1080062466	ALISON GABRIELA ENRIQUEZ SANTACR	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901202	001	RC	1080708697	SAHARA LUCIANA MONTENEGRO NIÑO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901231	001	RC	1056305608	MISAEL BERNAL RECALDE	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901280	001	RC	1030023997	JUAN FELIPE SALDAÑA CANTIN	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901300	001	RC	1080707323	MARIA VICTORIA TROYA BECERRA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901334	001	RC	1080065794	ALEX SANTIAGO BONILLA CISNEROS	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901455	001	TI	1081057078	LUIS FELIPE VANEGAS SOLARTE	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901702	001	TI	1088218822	SEBASTIAN FELIPE GETIAL ORTEGA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901726	001	RC	1080073334	SALVATORE CABALLERO SARASTY	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901731	001	RC	1233195497	EMILY GELVEZ PANTOJA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901736	001	RC	1081067418	DULCE GUADALUPE GAMBOA DELGADO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901805	001	TI	1081061818	SAMUEL ROSERO DELGADO	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901808	001	RC	1080709950	KEILYN VIVIANA BOCANEGRA ARTEAGA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901809	001	TI	1081054474	IVAN DARIO VALLEJOS VALENCIA	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901845	001	RC	1080071751	LAURA FERNANDA ROSERO MORALES	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1901863	001	RC	1030024732	ABBY SALOME ASCUNTAR GUACALES	64.500,00	64.500,00	0,00		0,00	0,00
1902021	001	RC	1080703725	MIGUEL ANGEL FLOREZ PORTILLO	62.800,00	62.800,00	0,00		0,00	0,00
				TOTALES CONTRATO ==========>	**4.049.100,00**	**4.049.100,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**

7J.0 *HOSVITAL* ***** FIN DEL REPORTE *****

Con Este Documento Se Da Por Agotado El Requisito Contenido En El Artículo 773 Del Código De Comercio, Ley 410 De 1871 Modificada Por El Artículo 2 De La Ley 1231 De 2008 En Cuanto A La Aceptación De Las Facturas Relacionadas.

HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

CUENTA DE COBRO

EMPRESA ADMINISTRADORA

805022186-6

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 4 (POLICIA)

Remisión Nro. 21624 Desde: 01/08/2023 Hasta: 31/08/2023

TOTAL FACTURAS REMITIDAS	**37**	**4.049.100,00**	**4.049.100,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR SUBSIDIADO :

CUATRO MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS CREDITO :

CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS DEBITO :

CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NETO REMITIDO (VALOR SUBSIDIADO - VALOR NOTAS CREDITO + VALOR NOTAS DEBITO) : 4.049.100,00

CUATRO MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

USUARIO QUE REALIZO LA REMISION :37082451

FIRMA: _____ **FIRMA:** _____

7J.0 *HOSVITAL* *** **FIN DEL REPORTE** ***

Con Este Documento Se Da Por Agotado El Requisito Contenido En El Artículo 773 Del Código De Comercio, Ley 410 De 1871 Modificada Por El Artículo 2 De La Ley 1231 De 2008 En Cuanto A La Aceptación De Las Facturas Relacionadas.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES

CERTIFICA:

Que en cumplimiento a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, **el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, identificado con NIT: 891.200.240-2**, se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con el sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en relación con sus empleados.

La presente certificación se expide para trámite ante **POLICIA NACIONAL NARIÑO**.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, el 15 de Agosto de 2023.

ALVARO CAMPIÑO MONTENEGRO.
T.P. 16343-T
REVISOR FISCAL

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891200240	2	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	A - 200 O MAS COTIZANTES	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	CRA. 32 No. 21 A 30	PASTO-NARIÑO	7311370	No

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	94836009	94944746332	E	2023/08/10	2023/08/10	BANCOLOMBIA	0	$902,387,00

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				604	$364,969,200	$0	$0	$364,969,20
COLFONDOS	23100	800,227,940	6	3	$1,366,900	$0	$0	$1,366,90
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	265	$189,931,300	$0	$0	$189,931,30
PORVENIR	23030	800,224,808	8	259	$137,324,800	$0	$0	$137,324,80
PROTECCION	23020	800,229,739	0	76	$34,621,800	$0	$0	$34,621,80
SKANDIA	23090	800,253,055	2	1	$1,724,400	$0	$0	$1,724,40
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				629	$50,424,000	$0	$0	$50,424,00
COLMENA	14-25	830,226,175	3	629	$50,424,000	$0	$0	$50,424,00
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$88,132,900	$0	$0	$88,132,90
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	616	$88,132,900	$0	$0	$88,132,90
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				643	$288,670,100	$0	$0	$288,670,10
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	51	$13,943,300	$0	$0	$13,943,30
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	12	$4,043,700	$0	$0	$4,043,70
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$2,295,200	$0	$0	$2,295,20
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	11	$1,758,200	$0	$0	$1,758,20
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	130	$59,514,600	$0	$0	$59,514,60
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$290,000	$0	$0	$290,00
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	434	$206,825,100	$0	$0	$206,825,10
CBF (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$66,109,000	$0	$0	$66,109,00
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	616	$66,109,000	$0	$0	$66,109,00
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$44,081,800	$0	$0	$44,081,80
SENA	PASENA	899,999,034	1	616	$44,081,800	$0	$0	$44,081,80
TOTAL				**643**	**$902,387,000**	**$0**	**$0**	**$902,387,00**

2023/08/10 04:28 PM

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 04 de Octubre del 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NUMERO 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-7-200050-23**
Constancia de recibido No.	038
Contratista:	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES
NIT del contratista:	891.200.240-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN 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:	**$450.000.000**
Plazo de ejecución:	Del 05 de mayo 2023 al 31 de diciembre de 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	Los servicios serán prestados en el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES en la ciudad de Pasto 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:	Patrullero DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Supervisor de contrato (E)
Fecha de entrega certificada:	AGOSTO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2023)	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	RASES - 4	16	SERVICIOS DE SALUD	$13.602.589	$13.602.589	0	$13.602.589
Acta de recepción de bienes	No aplica.						

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1891262	3/08/2023	166.710	0	166.710
1898905	24/08/2023	386.690	0	386.690
1898954	24/08/2023	1.722.235	0	1.722.235
1898970	24/08/2023	903.197	0	903.197
1899025	24/08/2023	405.300	0	405.300
1899275	25/08/2023	362.650	0	362.650
1899376	25/08/2023	103.900	0	103.900
1899377	25/08/2023	103.900	0	103.900
1899516	25/08/2023	172.951	0	172.951
1899550	25/08/2023	1.015.186	0	1.015.186
1899572	26/08/2023	192.993	0	192.993
1899664	26/08/2023	292.514	0	292.514
1899686	26/08/2023	166.626	0	166.626
1899694	26/08/2023	196.799	0	196.799
1899749	27/08/2023	651.129	0	651.129
1899764	27/08/2023	303.293	0	303.293
1899765	27/08/2023	106.295	0	106.295
1899800	27/08/2023	899.702	0	899.702
1899854	28/08/2023	84.213	0	84.213
1900934	29/08/2023	882.563	0	882.563
1900953	29/08/2023	158.788	0	158.788
1901026	29/08/2023	185.348	0	185.348
1901028	29/08/2023	259.575	0	259.575
1901059	29/08/2023	224.800	0	224.800
1901062	30/08/2023	371.101	0	371.101
1901065	30/08/2023	79.151	0	79.151
1901070	30/08/2023	223.337	0	223.337
1901410	30/08/2023	2.213.883	0	2.213.883
1901581	30/08/2023	285.051	0	285.051
1901600	30/08/2023	139.449	0	139.449
1901892	31/08/2023	73.400	0	73.400
1901933	31/08/2023	188.379	0	188.379
1902565	31/08/2023	81.481	0	81.481
Valor total vienes y/o servicios		**13.602.589**	**0**	**13.602.589**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIÓ 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 el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES identificado con NIT No. 891.200.240-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-200050-23.

La cuenta número 21625 pertenece al compromiso Quipu número 487 y compromiso SIIF número 63123

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la ventanilla única de central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normalidad descrita en ley 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 vigentes en original y dos copias.	SI	Se recibe cuenta de cobro número 21625 de los servicios prestados en el mes de Agosto del 2023.

Patrullero DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Líder Promoción y Mantenimiento de la Salud UPRES NARIÑO (E)
Supervisor de contrato (E) № 66-7-200050-23

PROCE[redacted]MINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICÍA NACIONAL

HICA 21625

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200240 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200050-23

No. RADICACION 5031 DEL 05 DE SEPTIEMBRE 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 URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, 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	1891262	3/08/2023	3/08/2023	SAMANTHA BURBANO ARTURO	1.080.009.840	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	166.710	15/09/2023	0	N/A	166.710	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	1898905	24/08/2023	24/08/2023	SOFIA SILVA CHAVEZ	1.030.044.738	CONSULTA DE URGENCIAS	386.690	15/09/2023	0	N/A	386.690	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	1898954	24/08/2023	23/08/2023	CARLOS GARCES SIERRA	1.085.349.395	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA §	1.722.235	15/09/2023	0	N/A	1.722.235	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	1898970	24/08/2023	23/08/2023	NOAH DURAN OSEJO	1.080.072.459	CONSULTA DE URGENCIAS	903.197	15/09/2023	0	N/A	903.197	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	1899025	24/08/2023		LUIS ESCOBAR PEREZ	1.081.278.269	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	405.300	15/09/2023	0	N/A	405.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	1899275	25/08/2023	25/08/23023	LUCIANA LEGARDA	1.081.061.474	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	362.650	15/09/2023	0	N/A	362.650	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	1899376	25/08/2023	24/08/2023	EMILY MEJIA BRITO	1.089.525.059	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	103.900	15/09/2023	0	N/A	103.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	1899377	25/08/2023	24/08/2023	KAREN MEJIA BRITO	1.125.906.039	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	103.900	15/09/2023	0	N/A	103.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	1899516	25/08/2023	25/08/2023	NICOLLE GARCIA JIMENEZ	1.131.086.015	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	172.951	15/09/2023	0	N/A	172.951	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	1899550	25/08/2023	24/08/2023	JHOAN GOMEZ BERNAL	1.086.018.782	CONSULTA DE URGENCIAS	1.015.186	15/09/2023	0	N/A	1.015.186	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	1899572	26/08/2023	26/08/2023	SIMON SIZA IBAÑEZ	1.145.975.188	CONSULTA DE URGENCIAS	192.993	15/09/2023	0	N/A	192.993	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	1899664	26/08/2023	26/08/2023	ANA CURICO ROSAS	1.082.657.033	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	292.514	15/09/2023	0	N/A	292.514	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	1899686	25/08/2023	25/08/2023	MARTIN VICTORIA CHAVEZ	1.081.062.892	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	166.626	15/09/2023	0	N/A	166.626	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	1899694	26/08/2023	26/08/2023	VALERY MAYA OBANDO	1.232.788.704	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	196.799	15/09/2023	0	N/A	196.799	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	1899749	27/08/2023	26/08/2023	DANIEL SALGADO FLOREZ	1.085.925.797	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	651.129	15/09/2023	0	N/A	651.129	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	1899764	27/08/2023	25/08/2023	SAMUEL MARTINEZ RIVERA	1.085.941.632	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	303.293	15/09/2023	0	N/A	303.293	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	1899765	27/08/2023	24/08/2023	ANGELA CARVAJAL ARCINIEGAS	1.080.046.170	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	106.295	15/09/2023	0	N/A	106.295	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	1899800	27/08/2023	27/08/2023	LAURA PINTA BURBANO	1.030.029.704	CONSULTA DE URGENCIAS	899.702	15/09/2023	0	N/A	899.702	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	1899854	28/08/2023	28/08/2023	MAITE PEJENDINO PANTOJA	1.082.658.736	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	84.213	15/09/2023	0	N/A	84.213	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	1900934	29/08/2023	29/08/2023	JUAN ROSERO CAICEDO	1.080.069.992	CONSULTA DE URGENCIAS	882.563	15/09/2023	0	N/A	882.563	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	1900953	29/08/2023	29/08/2023	SARA PAVA C FUENTES	1.117.933.531	CONSULTA DE URGENCIAS	158.788	15/09/2023	0	N/A	158.788	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
22	1901026	29/08/2023	29/08/2023	DULCE CERON MONTILLA	1.081.266.007	CONSULTA DE URGENCIAS	185.348	15/09/2023	0	N/A	185.348	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	1901028	29/08/2023	29/08/2023	SALOME JURADO BROCHERO	1.080.070.604	CONSULTA DE URGENCIAS	259.575	15/09/2023	0	N/A	259.575	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	1901059	29/08/2023	30/08/2023	ESTHER BUESAQUILLO LOPEZ	1.080.710.378	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	224.800	15/09/2023	0	N/A	224.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	1901062	30/08/2023	30/08/2023	LUISA TORRES ENRIQUEZ	1.080.053.049	CONSULTA DE URGENCIAS	371.101	15/09/2023	0	N/A	371.101	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	1901065	30/08/2023	30/08/2023	MARIA CORDOBA CASTILLO	1.081.064.286	CONSULTA DE URGENCIAS	79.151	15/09/2023	0	N/A	79.151	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	1901070	30/08/2023	30/08/2023	SOFIA SILVA CHAVEZ	1.080.044.708	CONSULTA DE URGENCIAS	223.337	15/09/2023	0	N/A	223.337	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	1901410	30/08/2023	26/08/2023	NOHA FONTALVO RICAURTE	1.122.787.557	CONSULTA DE URGENCIAS	2.213.883	15/09/2023	0	N/A	2.213.883	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	1901581	30/08/2023	30/08/2023	ALAN QUIÑONES PEÑARANDA	1.030.023.811	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	285.051	15/09/2023	0	N/A	285.051	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	1901600	30/08/2023	31/08/2023	ELIANA CEPEDA JOJOA	1.084.194.213	CONSULTA DE URGENCIAS	139.449	15/09/2023	0	N/A	139.449	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	1901892	31/08/2023	31/08/2023	MIAH SALAZAR ANGULO	1.030.024.515	CONSULTA DE URGENCIAS	73.400	15/09/2023	0	N/A	73.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	1901933	31/08/2023	29/08/2023	SARAH SARRALDE IZQUIERDO	1.011.099.680	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	188.379	15/09/2023	0	N/A	188.379	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	1902565	31/08/2023	31/08/2023	JULIETA DIAZ JESMES	1.030.003.960	CONSULTA DE URGENCIAS	81.481	15/09/2023	0	N/A	81.481	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							13.602.589		**0**		**13.602.589**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

Pagina 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-202*	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. 5031 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. CONTRATO:

VALOR PAGO: 13.602.509

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 487

FECHA DE RECIBIDO : 05-09-2023

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA: Asp. Infantil

NIT DEL CONTRATISTA: 8912002 40

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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

4. NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 63123

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

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

OBSERVACIONES : ____

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

FIRMA

POS FIRMA (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

06/09/2023 08:19:37
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5031	RADICADA	06/09/2023	891200240	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	1891262	22/08/2023	166,710.00
DENAR	1898905	24/08/2023	386,690.00
DENAR	1898954	24/08/2023	1,722,235.00
DENAR	1898970	24/08/2023	903,197.00
DENAR	1899025	24/08/2023	405,300.00
DENAR	1899275	25/08/2023	362,650.00
DENAR	1899376	25/08/2023	103,900.00
DENAR	1899550	25/08/2023	1,015,186.00
DENAR	1899516	25/08/2023	172,951.00
DENAR	1899377	25/08/2023	103,900.00
DENAR	1899686	26/08/2023	166,626.00
DENAR	1899664	26/08/2023	292,514.00
DENAR	1899572	26/08/2023	192,993.00
DENAR	1899694	26/08/2023	196,799.00
DENAR	1899764	27/08/2023	303,293.00
DENAR	1899749	27/08/2023	651,129.00
DENAR	1899765	27/08/2023	106,295.00
DENAR	1899800	27/08/2023	899,702.00
DENAR	1899854	28/08/2023	84,213.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	487	2023	13,602,589.00

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5031	RADICADA	06/09/2023	891200240	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	1900934	29/08/2023	882,563.00
DENAR	1900953	29/08/2023	158,788.00
DENAR	1901026	29/08/2023	185,348.00
DENAR	1901028	29/08/2023	259,575.00
DENAR	1901059	29/08/2023	224,800.00
DENAR	1901062	30/08/2023	371,101.00
DENAR	1901065	30/08/2023	79,151.00
DENAR	1901600	30/08/2023	139,449.00
DENAR	1901581	30/08/2023	285,051.00
DENAR	1901070	30/08/2023	223,337.00
DENAR	1901410	30/08/2023	2,213,883.00
DENAR	1901933	31/08/2023	188,379.00
DENAR	1901892	31/08/2023	73,400.00
DENAR	1902565	31/08/2023	81,481.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	487	2023	13,602,589.00

Pasto Nariño - Colombia

Hospital Infantil Los Ángeles.
"El Hospital amigo que abraza, protege y cuida a los niños"

FONDO: **HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES. HILA**

SECCION: SUBGERENCIA CONTABLE Y FINANCIERA

SUBSECCION: FACTURACION CENTRAL

SERIE: FACTURAS PARA COBRAR

SUBSERIE: 21625 REGIONAL ASEGURAMIENTO

No. DE PAQUETES 1 DE 1 No: CARPETA:

No: DE CAJA: 1

☹ 01/08/2023 AL 31/08/2023

Reg: 487
Sub: 63173
Fol: 5031
Cant: 1146

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Coordinador archivo central	Gestión de calidad	Gerencia

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	383556	Fecha Pre-Radicado	4/4/2023 2:28:33 PM
Nombre de la Entidad	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	Vlr Ini de Cargue	$13,602,589
Cantidad de Facturas Registradas	33	Vlr Fin de Cargue	$13,602,589.00
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

HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

CUENTA DE COBRO

EMPRESA ADMINISTRADORA

805022186-6

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 4 (POLICIA)

Remisión Nro. 21625 Desde: 01/08/2023 Hasta: 31/08/2023

RContCons
Fecha: 05/09/2023
Hora: 09:35:46
Página: 1

CONTRATO : res001 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N, 4

No. FACTURA	SEDE	DOC	ID	NOMBRE USUARIO	TOTAL FACTURA	VALOR SUBSIDIADO	VALOR A PAGAR	NOTA NRO.	VR_NOTA CREDITO	VR_NOTA DEBITO
1891262	001	RC	1080069840	SAMANTHA LUJAN BURBANO ARTURO	166.710,00	166.710,00	0,00		0,00	0,00
1898905	001	TI	1080044708	SOFIA CAROLINA SILVA CHAVEZ	386.690,00	386.690,00	0,00		0,00	0,00
1898954	001	RC	1085349395	CARLOS DANIEL GARCES SIERRA	1.722.235,00	1.722.235,00	0,00		0,00	0,00
1898970	001	RC	1080072489	NOAH ABIGAIL DURAN OSEJO	903.197,00	903.197,00	0,00		0,00	0,00
1899025	001	TI	1081278269	LUIS MIGUEL ESCOBAR PEREZ	405.300,00	405.300,00	0,00		0,00	0,00
1899275	001	TI	1081061474	LUCIANA LEGARDA	362.650,00	362.650,00	0,00		0,00	0,00
1899376	001	TI	1089625059	EMILY MEJIA BRITO	103.900,00	103.900,00	0,00		0,00	0,00
1899377	001	TI	1128906039	KAREN MEJIA BRITO	103.900,00	103.900,00	0,00		0,00	0,00
1899516	001	RC	1131086015	NICOLLE ANAHY GARCIA JIMENEZ	172.951,00	172.951,00	0,00		0,00	0,00
1899550	001	TI	1086018782	JHOAN STEVEN GOMEZ BERNAL	1.015.186,00	1.015.186,00	0,00		0,00	0,00
1899572	001	TI	1145928198	SIMON SIZA IBAÑEZ	192.993,00	192.993,00	0,00		0,00	0,00
1899664	001	TI	1082657033	ANA SOFIA CURICO ROSAS	292.514,00	292.514,00	0,00		0,00	0,00
1899686	001	RC	1081062892	MARTIN JOSUE VICTORIA CHAVEZ	166.626,00	166.626,00	0,00		0,00	0,00
1899694	001	TI	1232788704	VALERY KRISTIN MAYA OBANDO	196.799,00	196.799,00	0,00		0,00	0,00
1899749	001	TI	1085925797	DANIEL SEBASTIAN SALGADO FLOREZ	651.129,00	651.129,00	0,00		0,00	0,00
1899764	001	TI	1085941632	SAMUEL MARTINEZ RIVERA	303.293,00	303.293,00	0,00		0,00	0,00
1899765	001	TI	1080046170	ANGELA FERNANDA CARVAJAL ARCINIE	106.295,00	106.295,00	0,00		0,00	0,00
1899800	001	TI	1030020704	LAURA VALENTINA PINTA BURBANO	899.702,00	899.702,00	0,00		0,00	0,00
1899854	001	RC	1082658796	MAITE SOFIA PEJENDINO PANTOJA	84.213,00	84.213,00	0,00		0,00	0,00
1900934	001	RC	1080069992	JUAN DIEGO ROSERO CAICEDO	882.563,00	882.563,00	0,00		0,00	0,00
1900953	001	TI	1117933531	SARA SOFIA PANA CIFUENTES	158.788,00	158.788,00	0,00		0,00	0,00
1901026	001	RC	1081286607	DULCE MARIA CERON MONTILLA	185.348,00	185.348,00	0,00		0,00	0,00
1901028	001	RC	1080070604	SALOME FERNANDA JURADO BROCHER	259.575,00	259.575,00	0,00		0,00	0,00
1901059	001	RC	1080710376	ESTHER AMELIA BUESAQUILLO LOPEZ	224.800,00	224.800,00	0,00		0,00	0,00
1901062	001	TI	1080053049	LUISA MARIA TORRES ENRIQUEZ	371.101,00	371.101,00	0,00		0,00	0,00
1901065	001	RC	1081064286	MARIA JOSE CORDOBA CASTILLO	79.151,00	79.151,00	0,00		0,00	0,00
1901070	001	TI	1080044708	SOFIA CAROLINA SILVA CHAVEZ	223.337,00	223.337,00	0,00		0,00	0,00
1901410	001	RC	1122787557	NOHA JOEL FONTALVO RICAURTE	2.213.883,00	2.213.883,00	0,00		0,00	0,00
1901581	001	RC	1030023811	ALAN RICARDO QUIÑONES PEÑARANDA	285.051,00	285.051,00	0,00		0,00	0,00
1901600	001	TI	1084194213	ELIANA SOFIA CEPEDA JOJOA	139.449,00	139.449,00	0,00		0,00	0,00
1901892	001	RC	1030024515	MIAH GABRIELA SALAZAR ANGULO	73.400,00	73.400,00	0,00		0,00	0,00
1901933	001	TI	1011099880	SARAH SOFIA SARRALDE IZQUIERDO	188.379,00	188.379,00	0,00		0,00	0,00
1902565	001	RC	1030003960	JULIETA DIAZ LESMES	81.481,00	81.481,00	0,00		0,00	0,00
				TOTALES CONTRATO ==========>	**13.602.589,00**	**13.602.589,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**

7J.0 *HOSVITAL*

*** * * FIN DEL REPORTE * * ***

Con Este Documento Se Da Por Agotado El Requisito Contenido En El Artículo 773 Del Código De Comercio, Ley 410 De 1871 Modificada Por El Artículo 2 De La Ley 1231 De 2008 En Cuanto A La Aceptación De Las Facturas Relacionadas.

HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

CUENTA DE COBRO

EMPRESA ADMINISTRADORA

805022186-6

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 4 (POLICIA)

Remisión Nro. 21625 Desde: 01/08/2023 Hasta: 31/08/2023

TOTAL FACTURAS REMITIDAS	**33**	**13.602.589,00**	**13.602.589,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR SUBSIDIADO :

TRECE MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS CREDITO :

CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS DEBITO :

CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NETO REMITIDO (VALOR SUBSIDIADO - VALOR NOTAS CREDITO + VALOR NOTAS DEBITO) : 13.602.589,00

TRECE MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

USUARIO QUE REALIZO LA REMISION :37082451

FIRMA: _____ **FIRMA:** _____

7J.0 *HOSVITAL* *** **FIN DEL REPORTE** ***

Con Este Documento Se Da Por Agotado El Requisito Contenido En El Artículo 773 Del Código De Comercio, Ley 410 De 1871 Modificada Por El Artículo 2 De La Ley 1231 De 2008 En Cuanto A La Aceptación De Las Facturas Relacionadas.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES

CERTIFICA:

Que en cumplimiento a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, **el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, identificado con NIT: 891.200.240-2**, se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con el sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en relación con sus empleados.

La presente certificación se expide para trámite contractual con la **SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL PUTUMAYO.**

En constancia se firma en San Juan de Pasto, el 13 de Marzo de 2023.

ALVARO CAMPIÑO MONTENEGRO.
T.P. 16343-T
REVISOR FISCAL

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891200240	2	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	A - 200 O MAS COTIZANTES	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	CRA. 32 No. 21 A 30	PASTO-NARIÑO	7311370	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1961646555	9448029771	E	2023/03/09	2023/03/09	BANCOLOMBIA	0	$853,735,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				600	$345,021,000	$0	$0	$345,021,000
COLFONDOS	23100l	800,227,940	6	2	$650,800	$0	$0	$650,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	267	$183,983,600	$0	$0	$183,983,600
PORVENIR	230101	800,224,808	8	255	$126,833,000	$0	$0	$126,833,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	75	$31,829,200	$0	$0	$31,829,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,724,400	$0	$0	$1,724,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				623	$50,451,400	$0	$0	$50,451,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	623	$50,451,400	$0	$0	$50,451,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				609	$83,637,100	$0	$0	$83,637,100
[redacted] FAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	609	$83,637,100	$0	$0	$83,637,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				635	$270,045,400	$0	$0	$270,045,400
[redacted]NAR	ESSC18	901,021,565	8	61	$15,356,800	$0	$0	$15,356,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	12	$3,101,000	$0	$0	$3,101,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$2,259,500	$0	$0	$2,259,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	12	$1,870,900	$0	$0	$1,870,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	122	$53,129,300	$0	$0	$53,129,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	425	$194,327,900	$0	$0	$194,327,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				609	$62,744,600	$0	$0	$62,744,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	609	$62,744,600	$0	$0	$62,744,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				609	$41,835,700	$0	$0	$41,835,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	609	$41,835,700	$0	$0	$41,835,700
TOTAL				635	$853,735,200	$0	$0	$853,735,200

2023/03/30 09:12 AM

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 04 de Octubre del 2023
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NUMERO 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-7-200050-23**
Constancia de recibido No.	039
Contratista:	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES
NIT del contratista:	891.200.240-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V. PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN 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:	**$450.000.000**
Plazo de ejecución:	Del 05 de mayo 2023 al 31 de diciembre de 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	Los servicios serán prestados en el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES en la ciudad de Pasto 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:	Patrullero DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ Supervisor de contrato (E)
Fecha de entrega certificada:	AGOSTO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (2023)	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	RASES -4	16	SERVICIOS DE SALUD	$2.345.140	$2.345.140	0	$2.345.140
Acta de recepción de bienes	No aplica.						

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
1893258	9/08/2023	2.345.140	0	2.345.140
Valor total vienes y/o servicios		**2.345.140**	**0**	**2.345.140**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIÓ 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 el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES identificado con NIT No. 891.200.240-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-200050-23.

La cuenta número 21626 pertenece al compromiso Quipu número 487 y compromiso SIIF número 63123

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la ventanilla única de central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normalidad descrita en ley 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 vigentes en original y dos copias.	SI	Se recibe cuenta de cobro número 21626 de los servicios prestados en el mes de Agosto del 2023.

Dana Chana Rodriguez

Patrullero DANA LEYVIS CHANA RODRIGUEZ
Líder Promoción y Mantenimiento de la Salud UPRES NARIÑO (E)
Supervisor de contrato (E) № 66-7-200050-23

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

Hola 2186

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200240 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-7-200050-23

No. RADICACION 5032 DEL 05 DE SEPTIEMBRE 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 URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	1893258	9/08/2023	4/08/2023	LAURA SAENZ ORTIZ	1.080.065.025	890326	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	2.345.140	15/09/2023	0	N/A	2.345.140	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
								2.345.140		**0**		**2.345.140**		

Elaborado Por.

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por.

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 5032 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 487

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-09-2023

VALOR PAGO: 2.345.140

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Hosp. Lafontil.

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 891200240

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

CUENTA BANCARIA: _____

4. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 63123
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓
6. FACTURA ORIGINAL ✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓
8. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
8.1 NUMERO 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, PRORROGAS Y/O MODIFICACIONES PUBLICADOS EN SECOP N/A
11. COPIA RIL 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. CERTIFICACION BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009. ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO _____

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

06/09/2023 08:19:58
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5032	RADICADA	06/09/2023	891200240	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	1893258	22/08/2023	2,345,140.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	487	2023	2,345,140.00

Hospital Infantil Los Ángeles.
"El Hospital amigo que abraza, protege y cuida a los niños"

Pasto - Nariño - Colombia

FONDO: **HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES. HILA**

SECCION: SUBGERENCIA CONTABLE Y FINANCIERA

SUBSECCION: FACTURACION CENTRAL

SERIE: FACTURAS PARA COBRAR

SUBSERIE: 21626 REGIONAL ASEGURAMIENTO

No. DE PAQUETES 1 DE 1 No: CARPETA:

No: DE CAJA: 1

01/08/2023 AL 31/08/2023

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Coordinador archivo central	Gestión de calidad	Gerencia

RContCons
Fecha: 05/09/2023
Hora: 09:36:11
Página: 1

HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

891200240

CUENTA DE COBRO

EMPRESA ADMINISTRADORA

805022186-6

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 4 (POLICIA)

Remisión Nro. 21626 Desde: 01/08/2023 Hasta: 31/08/2023

CONTRATO : res001 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N, 4

No. FACTURA	SEDE	DOC	ID	NOMBRE USUARIO	TOTAL FACTURA	VALOR SUBSIDIADO	VALOR A PAGAR	NOTA NRO.	VR_NOTA CREDITO	VR_NOTA DEBITO
1893258	001	TI	1080065025	LAURA ISABELLA SAENZ ORTIZ	2.345.140,00	2.345.140,00	0,00		0,00	0,00
				TOTALES CONTRATO ==========>	**2.345.140,00**	**2.345.140,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**
				TOTAL FACTURAS REMITIDAS 1	**2.345.140,00**	**2.345.140,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**

VALOR SUBSIDIADO :

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS CREDITO :

CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS DEBITO :

CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NETO REMITIDO (VALOR SUBSIDIADO - VALOR NOTAS CREDITO + VALOR NOTAS DEBITO) : 2.345.140,00

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

USUARIO QUE REALIZO LA REMISION ;37082451

FIRMA: María Cecilia Vega D. **FIRMA:** _____

7J.0 *HOSVITAL*

*** **FIN DEL REPORTE** ***

Con Este Documento Se Da Por Agotado El Requisito Contenido En El Articulo 773 Del Código De Comercio, Ley 410 De 1871 Modificada Por El Articulo 2 De La Ley 1231 De 2008 En Cuanto A La Aceptación De Las Facturas Relacionadas.

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	369567	Fecha Pre-Radicado	6/4/2023 2:33:11 PM
Nombre de la Entidad	HOSPITAL SAN CARLOS ANGELES	Vlr Ini de Cargue	$2,345,140
Cantidad de Facturas Registradas	1	Vlr Fin de Cargue	$2,345,140.00
RASES UPRES HOCEN DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGH		

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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES

CERTIFICA:

Que en cumplimiento a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, **el HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, identificado con NIT: 891.200.240-2**, se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con el sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en relación con sus empleados.

La presente certificación se expide para trámite ante **POLICIA NACIONAL NARIÑO**.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, el 15 de Agosto de 2023.

ALVARO CAMPIÑO MONTENEGRO.
T.P. 16343-T
REVISOR FISCAL

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891200240	2	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	A - 200 O MAS COTIZANTES	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	CRA. 32 No. 21 A 30	PASTO-NARIÑO	7311370	No

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	94836009	9454746332	E	2023/08/10	2023/08/10	BANCOLOMBIA	0	$902,387,00

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				604	$364,969,200	$0	$0	$364,969,20
COLFONDOS	Z31001	800,227,940	6	3	$1,366,900	$0	$0	$1,366,90
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	265	$189,93[illegible],300	$0	$0	$189,931,30
PORVENIR	230301	800,224,808	8	259	$137,324,800	$0	$0	$137,324,80
PROTECCION	230201	800,229,739	0	76	$34,621,800	$0	$0	$34,621,80
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,724,400	$0	$0	$1,724,40
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				629	$50,424,000	$0	$0	$50,424,00
COLMENA	14-25	800,226,175	3	629	$50,424,000	$0	$0	$50,424,00
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$88,132,900	$0	$0	$88,132,90
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	616	$88,132,900	$0	$0	$88,132,90
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				643	$288,670,100	$0	$0	$288,670,10
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	51	$13,943,300	$0	$0	$13,943,30
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	12	$4,043,700	$0	$0	$4,043,70
FOSYGA	M-NO01	901,037,916	1	3	$2,295,200	$0	$0	$2,295,20
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	11	$1,758,200	$0	$0	$1,758,20
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	130	$59,514,600	$0	$0	$59,514,60
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$290,000	$0	$0	$290,00
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	434	$206,825,100	$0	$0	$206,825,10
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$66,109,000	$0	$0	$66,109,00
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	616	$66,109,000	$0	$0	$66,109,00
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				616	$44,081,800	$0	$0	$44,081,80
SENA	PASENA	899,999,034	1	616	$44,081,800	$0	$0	$44,081,80
TOTAL				**643**	**$902,387,000**	**$0**	**$0**	**$902,387,00**

2023/08/10 04:28 PM