Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No. GS-2023- E-143729 UPRES-JEFAD

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 13 OCT. 2023

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4
Cali (Valle)

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 66-7-20097-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/09/2023**	**Hasta**	**30/09/2023**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial número 0190 de fecha 01/06/2023, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombra como supervisor del contrato a la señora Patrullero Diovanna Catherine Tabla Ortega auxiliar de referencia y contra referencia UPRES DENAR.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3**

NO.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERIODO REPORTADO
1	GS-2023-114142-DENAR	21/08/2023	01/06/2023 al 30/06/2023
2	GS-2023-114150-DENAR	21/08/2023	01/07/2023 al 31/07/2023
3	GS-2023-130404-DENAR	19/09/2023	01/08/2023 al 31/08/2023

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20097-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS 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. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"
Contratista	IPS KINESIS SAS
Representante legal	CLARA ISABEL HIDALGO BRAVO
Valor inicial del contrato u orden de compra	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($58.500.000,00)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No aplica
Valor total del contrato u orden de compra	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($58.500.000,00)
Plazo de ejecución inicial	01/06/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/10/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Adiciones	No aplica
Modificatorios	No aplica
Prorrogas	No aplica
Otros	No aplica

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

1.1 Acciones adelantadas:

- No aplica.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones, frente al sistema de seguridad social, para fiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)...	SI	Planilla N° 7896427824

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN anexando: En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo código cups por cada procedimiento o servicio prestado.	SI	EL CONTRATISTA ANEXA CUENTA DE COBRO Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES.
En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOPII EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Para el mes de junio la entidad no presenta facturación teniendo en cuenta que no contaba con la culminación de los paquetes completos de terapias a los pacientes que ingresaron a esta entidad, manifiesta facturador de la entidad.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (122) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (31) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4 pagara el valor del contrato al contratista en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copia, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina de central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificado de pagos parafiscales , EL RECIBO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conformes...

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: IPS KINESIS SAS
NUMERO DE CUENTA: 87976931058
TIPO DE CUENTA: AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	$58.500.000	100%
Valor total de las entregas	$31.335.700	54%
Valor total facturado	$31.335.700	54%
Valor facturado pendiente de pago	$8.582.000	15%
Valor pagado	$22.753.700	39%
Valor pendiente de entrega	$27.164.300	46%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
006	$8.582.000	05/10/2023	$8.582.000	08/23	$8.582.000	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios prestados por tal razón se solicita la facturación mensual para evitar novedades en el desarrollo del contrato.

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma_____

Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA
Auxiliar Auditoria de Cuentas Medicas UPRES NARIÑO
Supervisor Contrato No. 66-7-20097-23
Correo electrónico: denar.upres@policia.gov.co
No. Celular: 3505602558

Anexo: Planilla de asignación turno – trámite de cuenta, instructivo glosa, formato recibido a satisfacción, cuenta de cobro No. 08/23, soporte facturación electrónica, certificación de aportes parafiscales.

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS

POLICÍA NACIONAL

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 5760 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SIGEO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 249

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 05-10-2023

VALOR PAGO: 8.582.000

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Kinesis

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900197094-1

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 43623

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

ERTIFICACIÓN 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

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

CARGO Y UNIDAD

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA MAGDALENA
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 13-10-2023
RECIBE:

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 10 de octubre de 2023.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20097-23
Constancia de recibido No.	006 Cuenta de cobro No 08/23
Contratista:	IPS KINESIS SAS
NIT del contratista:	900197094-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS 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. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$58.500.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 05 meses así; del 01 de junio de 2023 hasta el 31 de octubre de 2023.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**

<table>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>San Juan de Pasto</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA
Supervisor de contrato</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>SEPTIEMBRE</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (SEPTIEMBRE de 2023)</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES - 4</td><td>16</td><td>Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación</td><td>$8.582.000</td><td>$8.582.000</td><td>$ 0</td><td>$8.582.000</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes de SEPTIEMBRE.</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV153584	22/09/2023	189.000	0	189.000
FEV153585	22/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153586	22/09/2023	147.000	0	147.000
FEV153587	22/09/2023	270.000	0	270.000
FEV153588	22/09/2023	147.000	0	147.000
FEV153589	22/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153590	22/09/2023	147.000	0	147.000
FEV153591	22/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153592	22/09/2023	168.000	0	168.000
FEV153593	22/09/2023	168.000	0	168.000
FEV153594	22/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153623	26/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153624	26/09/2023	270.000	0	270.000
FEV153625	26/09/2023	126.000	0	126.000

FEV153626	26/09/2023	168.000	0	168.000
FEV153627	26/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153628	26/09/2023	168.000	0	168.000
FEV153630	26/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153632	26/09/2023	216.000	0	216.000
FEV153633	26/09/2023	189.000	0	189.000
FEV153634	26/09/2023	189.000	0	189.000
FEV153636	26/09/2023	21.000	0	21.000
FEV153638	26/09/2023	224.000	0	224.000
FEV153639	26/09/2023	270.000	0	270.000
FEV153640	26/09/2023	216.000	0	216.000
FEV153642	26/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153644	26/09/2023	147.000	0	147.000
FEV153647	26/09/2023	168.000	0	168.000
FEV153648	26/09/2023	252.000	0	252.000
FEV153651	26/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153656	26/09/2023	63.000	0	63.000
FEV153658	26/09/2023	189.000	0	189.000
FEV153659	26/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153661	26/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153911	30/09/2023	135.000	0	135.000
FEV153912	30/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153913	30/09/2023	189.000	0	189.000
FEV153914	30/09/2023	27.000	0	27.000
FEV153915	30/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153916	30/09/2023	168.000	0	168.000
FEV153917	30/09/2023	168.000	0	168.000
FEV153918	30/09/2023	270.000	0	270.000
FEV153919	30/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153920	30/09/2023	210.000	0	210.000
FEV153922	30/09/2023	147.000	0	147.000
FEV153923	30/09/2023	216.000	0	216.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		8.582.000	0	8.582.000

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad IPS KINESIS SAS identificada con NIT 900197094-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20097-23.

REGISTRO QUIPU 249, COMPROMISO SIIF 43623

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	SI	CUMPLE
2	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
3	El CONTRATISTA deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019	SI	CUMPLE

Patrullera **CATHERINE TABLA ORTEGA**
Supervisor contrato 06-7-20097-23

Anexo 08/23

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS HITHESIS SAS NIT 900197094 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-7-20097-23

No. RADICACION 5760 DEL 05 DE OCTUBRE 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 CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 - CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEV153584	22/09/2023	14/08/2023	LUIS CANTUCA RODRIGUEZ	12.974.236	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	09/10/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV153585	22/09/2023	03/08/2023	NELCY PASICHANA ORTEGA	1.007.254.213	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV153586	22/09/2023	31/07/2023	JHOSEP RANGEL JIMENEZ	1.051.270.716	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/10/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV153587	22/09/2023	05/07/2023	LUIS SANTACRUZ RIVERA	98.326.849	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	09/10/2023	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV153588	22/09/2023	13/06/2023	FANNY NAVARRETE ERASO	30.738.460	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/10/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV153589	22/09/2023	13/08/2023	YANETH ESPINOZA	27.487.713	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV153590	22/09/2023	05/07/2023	NUBIA NARVAEZ CABRERA	30.723.529	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/10/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV153591	22/09/2023	01/08/2023	DUVAN JARAMILLO MORA	1.080.045.273	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV153592	22/09/2023	10/08/2023	JESUS LOPEZ MORA	16.647.868	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	09/10/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV153593	22/09/2023	15/06/2023	YULY PORTILLA PANTOJA	1.086.133.121	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	09/10/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV153594	22/09/2023	10/08/2023	KAMELY GUERRERO LOPEZ	1.010.035.534	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV153623	26/09/2023	09/08/2023	LUZ ARAUJO DE PANTOJA	36.991.407	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV153624	26/09/2023	01/07/2023	JULIO MORENO LOPEZ	1.084.226.828	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	09/10/2023	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV153625	26/09/2023	03/03/2023	DIANA ORTIZ MORA	1.010.126.920	TERAPIA FISICA INTEGRAL	126.000	09/10/2023	0	N/A	126.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV153626	26/09/2023	05/06/2023	HERENIA BENAVIDES	30.724.975	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	09/10/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV153627	26/09/2023	04/09/2023	JOHAN BENAVIDES CASTRO	1.085.277.967	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV153628	26/09/2023	06/09/2023	BRAYAN CABRERA CABRERA	1.086.019.321	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	09/10/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV153630	26/09/2023	04/09/2023	YANETH HUELGAS NARVAEZ	59.813.972	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV153632	26/09/2023	09/05/2023	YOBANNY CORDOBA BASTIDAS	98.354.512	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	09/10/2023	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV153633	26/09/2023	10/07/2023	ZULEIMA GOMEZ ERASO	1.085.135.445	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	09/10/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV153634	26/09/2023	04/07/2023	MARIA ENRIQUEZ MARTINEZ	30.739.959	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	09/10/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV153636	26/09/2023	05/09/2023	MONICA IGUA	1.085.272.523	TERAPIA FISICA INTEGRAL	21.000	09/10/2023	0	N/A	21.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV153638	26/09/2023	15/09/2023	BETTY LUNA	59.817.109	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	224.000	09/10/2023	0	N/A	224.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV153639	26/09/2023	13/07/2023	ANGELA BURBANO NARVAEZ	1.085.329.312	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	09/10/2023	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV153640	26/09/2023	10/04/2023	SANDRA HERRERA MEDINA	59.831.509	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	09/10/2023	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV153642	26/09/2023	12/08/2023	MAURICIO MURIEL DUQUE	98.675.345	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
	FEV153644	26/09/2023	04/07/2023	TERESA MUÑOZ PAYAN	59.817.[illegible]	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/10/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
	FEV153647	26/09/2023	04/09/2023	YANETH [illegible]	59.[illegible]	TERAPIA [illegible]	189.000	09/10/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N°	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR FACTURADO	FECHA GLOSA	VR GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
29	FEV153648	26/09/2023	13/08/2023	JOSE JOSSA CHAMORRO	16.679.726	TERAPIA FISICA INTEGRAL	252.000	09/10/2023	0	N/A	252.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEV153651	26/09/2023	19/08/2023	GILMA CAICEDO DE ROSALES	30.719.949	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEV153656	26/09/2023	05/07/2023	EDISON SALAS CHAVEZ	1.086.017.938	TERAPIA FISICA INTEGRAL	63.000	09/10/2023	0	N/A	63.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEV153658	26/09/2023	05/07/2023	JOHANA GUERRERO FLOREZ	1.085.261.143	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	09/10/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV153659	26/09/2023	25/08/2023	JUAN PEREZ HUERTAS	1.061.055.193	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV153661	26/09/2023	06/06/2023	OMAIRA GOMEZ GALVIS	30.737.727	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV153911	30/09/2023	13/08/2023	ALEXANDER CADENA HERRERA	87.513.657	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	135.000	09/10/2023	0	N/A	135.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEV153912	30/09/2023	22/08/2023	JORGE MARTINEZ ROSERO	1.086.136.483	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV153913	30/09/2023	10/08/2023	BRAYHAN TREJO LOPEZ	1.004.133.366	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	09/10/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEV153914	30/09/2023	04/07/2023	JULIO ROSERO PEA	14.605.413	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD + -	27.000	09/10/2023	0	N/A	27.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEV153915	30/09/2023	31/08/2023	YOMAR NARVAEZ ESTUPIAN	37.001.754	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEV153916	30/09/2023	15/08/2023	HENRY VILLOTA ESPINOSA	12.976.820	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	09/10/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEV153917	30/09/2023	06/09/2023	MARIA BURGOS ARTEAGA	1.081.056.068	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	09/10/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEV153918	30/09/2023	15/06/2023	AYDA CASTILLO SALAS	30.733.786	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	09/10/2023	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEV153919	30/09/2023	04/09/2023	SEGUNDO MOSQUERA TORRES	12.967.756	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEV153920	30/09/2023	02/06/2023	JOHAN BENAVIDES CASTRO	1.085.277.967	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/10/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEV153922	30/09/2023	07/06/2023	ALBA CRIOLLO CUASES	30.736.391	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/10/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEV153923	30/09/2023	04/09/2023	ALVARO ACOSTA PEREZ	98.145.008	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	09/10/2023	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							8.582.000		0		8.582.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

AUDITOR CUENTAS DE CUENTAS

Recibido Por:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 22 N 9 - 86 PARQUE	TELÉFONO:	7218522
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7896427824**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		179004828

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 425.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 5.524.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	$ 2.173.000
		SUBTOTAL:	26	**$ 8.123.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 1.273.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 673.200
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 192.100
		SUBTOTAL:	27	**$ 2.138.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	25	$ 1.930.700
		SUBTOTAL:	25	**$ 1.930.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 467.500
		SUBTOTAL:	26	**$ 467.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.617.900**
VALOR MORA:	**$ 42.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.659.900**

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

06/10/2023 11:36:47

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5760	RADICADA	06/10/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	153594	22/09/2023	210,000.00
DENAR	153593	22/09/2023	168,000.00
DENAR	153592	22/09/2023	168,000.00
DENAR	153591	22/09/2023	210,000.00
DENAR	153590	22/09/2023	147,000.00
DENAR	153584	22/09/2023	189,000.00
DENAR	153588	22/09/2023	147,000.00
DENAR	153587	22/09/2023	270,000.00
DENAR	153586	22/09/2023	147,000.00
DENAR	153585	22/09/2023	210,000.00
DENAR	153589	22/09/2023	210,000.00
DENAR	153636	26/09/2023	21,000.00
DENAR	153634	26/09/2023	189,000.00
DENAR	153633	26/09/2023	189,000.00
DENAR	153632	26/09/2023	216,000.00
DENAR	153630	26/09/2023	210,000.00
DENAR	153628	26/09/2023	168,000.00
DENAR	153627	26/09/2023	210,000.00
DENAR	153626	26/09/2023	168,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2023	8,582,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5760	RADICADA	06/10/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	153625	26/09/2023	126,000.00
DENAR	153624	26/09/2023	270,000.00
DENAR	153623	26/09/2023	210,000.00
DENAR	153638	26/09/2023	224,000.00
DENAR	153661	26/09/2023	210,000.00
DENAR	153659	26/09/2023	210,000.00
DENAR	153658	26/09/2023	189,000.00
DENAR	153656	26/09/2023	63,000.00
DENAR	153651	26/09/2023	210,000.00
DENAR	153648	26/09/2023	252,000.00
DENAR	153647	26/09/2023	168,000.00
DENAR	153644	26/09/2023	147,000.00
DENAR	153642	26/09/2023	210,000.00
DENAR	153640	26/09/2023	216,000.00
DENAR	153639	26/09/2023	270,000.00
DENAR	153922	30/09/2023	147,000.00
DENAR	153920	30/09/2023	210,000.00
DENAR	153919	30/09/2023	210,000.00
DENAR	153918	30/09/2023	270,000.00
DENAR	153917	30/09/2023	168,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2023	8,582,000.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

06/10/2023 11:36:47

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5760	RADICADA	06/10/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	153923	30/09/2023	216,000.00
DENAR	153915	30/09/2023	210,000.00
DENAR	153914	30/09/2023	27,000.00
DENAR	153913	30/09/2023	189,000.00
R	153912	30/09/2023	210,000.00
DENAR	153911	30/09/2023	135,000.00
DENAR	153916	30/09/2023	168,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2023	8,582,000.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	405313	Fecha Pre-Radicado	10/5/2023 11:45:39 AM
Nombre de la Entidad	IPS KINESIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$8,582,000
Cantidad de Facturas Registradas	46	Vlr Fin de Cargue	$8,582,000.00
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

Reg 44
Sol 43623
Rq 5760
Rec 1430

IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 N° 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 N° 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: 7218522 - 7213301 - 7227610
WWW.IPSKINESIS.COM

San Juan de Pasto, 05 de Octubre de 2023

CUENTA DE COBRO 08/23 (TOMO 1)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4

NIT.805.022.186-6

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de fisioterapia prestados a sus afiliados en el mes de Septiembre de 2023 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 8.582.000.oo)

EN LETRAS: OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS N°879-769310-58 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE IPS KINESIS SAS.

I.P.S. Kinesis S.A.S
MUEVE TU VIDA!
Nit. 900.197.094-2
Tel: 721 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2392
Fecha de Generacion : 05/10/2023 11:09:23a.m. **Vencimiento:** 05/10/2023 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Sucursal: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

NIT: 805022186-6
Dirección: AV 10 NORTE 16 N 21
Teléfono: 6617272 6617272

Total Docs Pcte: 46

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 153633	CC 1086135445	GOMEZ ERASO ZULEIMA NAYIVE	26/09/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 153634	CC 30739959	ENRIQUEZ MARTINEZ MARIA ELENA	26/09/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 153636	CC 1085272523	IGUA MONICA ANDREA	26/09/2023	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00
FEV 153638	CC 59817109	LUNA BETTY LUCY	26/09/2023	224.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224.000,00
FEV 153639	CC 1085326319	BURBANO NARVAEZ ANGELA GABRIELA	26/09/2023	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 153640	CC 59826908	HERRERA MEDINA SANDRA MARIA	26/09/2023	216.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00
FEV 153642	CC 94276543	MURIEL DUQUE MAURICIO ADOLFO	26/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153644	CC 1085342651	MUÑOZ PABON ERIKA ESTEFANIA	26/09/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 153647	CC 30021922	BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEL	26/09/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 153648	CC 12979726	JOSSA CHAMORRO JOSE GUILLERMO	26/09/2023	252.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252.000,00
FEV 153651	CC 30719949	CAICEDO DE ROSALES GILMA MADELEINE	26/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153656	CC 1086017938	SALAS CHAVEZ EDISON ALEXIS	26/09/2023	63.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.000,00
FEV 153658	CC 1085261143	GUERRERO FLOREZ JOHANA ELIZABETH	26/09/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2392
Fecha de Generacion : 05/10/2023 11:09:23a.m. Vencimiento: 05/10/2023 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Sucursal: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

NIT: 805022186-6
Dirección: AV 10 NORTE 16 N 21
Teléfono: 6617272 6617272

Total Docs Pcte: 46

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 153659	TI 1081055193	PEREZ HUERTAS JUAN DAVID	26/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153661	CC 30737727	GOMEZ GALVIS OMAIRA CLEMENCIA	26/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153911	CC 87513657	CADENA HERRERA ALEXANDER JAVIER	30/09/2023	135.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135.000,00
FEV 153912	CC 1086136483	MARTINEZ ROSERO JORGE MANUEL	30/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153584	CC 12974236	CANTUCA RODRIGUEZ LUIS CARLOS	22/09/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 153585	CC 1007254213	PASICHANA ORTEGA NELCY ANDREA	22/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153586	TI 1081279716	RANGEL JIMENEZ JHOSEP SANTIAGO	22/09/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 153587	CC 98326849	SANTACRUZ RIVERA LUIS CARLOS	22/09/2023	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 153588	CC 30738460	NAVARRETE ERASO FANNY DEL SOCORRO	22/09/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 153589	CC 27487713	ESPINOZA YANETH ADRIANA	22/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153590	CC 30723529	NARVAEZ CABRERA NUBIA DEL SOCORRO	22/09/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 153591	CC 1080045273	JARAMILLO MORA DUVAN ALVEIRO	22/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153592	CC 16647868	LOPEZ MORA JESUS SALVADOR	22/09/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2392
Fecha de Generacion : 05/10/2023 11:09:23a.m. **Vencimiento:** 05/10/2023 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Sucursal: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

NIT: 805022186-6
Dirección: AV 10 NORTE 16 N 21
Teléfono: 6617272 6617272

Total Docs Pcte: 46

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 153593	CC 1086133121	PORTILLA PANTOJA YULY MARISOL	22/09/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 153594	CC 1010035534	GUERRERO LOPEZ KAMELY TATIANA	22/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153623	CC 36991407	ARAUJO DE PANTOJA LUZ MARINA	26/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153624	CC 1084226828	MORENO LOPEZ JULIO CESAR	26/09/2023	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 153625	CC 1010126920	ORTIZ MORA DIANA ZAMIRA	26/09/2023	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00
FEV 153626	CC 30724975	BENAVIDES HERENIA	26/09/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 153627	CC 1085277967	BENAVIDES CASTRO JOHAN STALIN	26/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153628	CC 1086019321	CABRERA CABRERA BRAYAN CAMILO	26/09/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 153630	CC 59813972	HUELGAS NARVAEZ YANETH DEL SOCORRO	26/09/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 153632	CC 98354517	CORDOBA BASTIDAS YOBANNY	26/09/2023	216.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00
FEV 153913	CC 1004133366	TREJO LOPEZ BRAYHAN RICARDO	30/09/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 153914	CC 14605413	ROSERO PEÑA JULIO ANDRES	30/09/2023	27.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.000,00