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-** - 161795 - **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 16 NOV. 2023

Mayor
GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4 (E)
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	**01/10/2023**	**Hasta**	**31/10/2023**

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 auditoría de cuentas medicas UPRES DENAR.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 4**

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
4	GS-2023-143729-DENAR	13/10/2023	01/09/2023 al 30/09/2023

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	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS ($28.000.000,00)
Valor total del contrato u orden de compra	OCHENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($86.500.000,00)
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)	17/10/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	31/03/2024
Adiciones	Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de: • Valor adición de presupuesto • Prorroga en tiempo • Garantías

Modificatorios	**Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de:** • **Valor adición de presupuesto** • **Prorroga en tiempo** • **Garantías**
Prorrogas	**Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de:** • **Prorroga en tiempo por cinco meses más al contrato principal.**
Otros	**No aplica**

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante Comunicación Oficial No. GS-2023-138511-DENAR de fecha 03/10/2023 se solicita a entidad la aceptación de modificación de contrato, para aceptación de vigencia futura y prorroga en tiempo.

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° 7901291483

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

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Para el presente mes la entidad no presenta novedades de ningún aspecto del contrato.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (153) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (151) 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	$86.500.000	100%
Valor total de las entregas	$44.043.700	51%
Valor total facturado	$44.043.700	51%
Valor facturado pendiente de pago	$12.708.000	15%
Valor pagado	$31.335.700	36%
Valor pendiente de entrega	$42.456.300	49%

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
007	$12.708.000	03/11/2023	$12.708.000	08/23	$12.708.000	$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

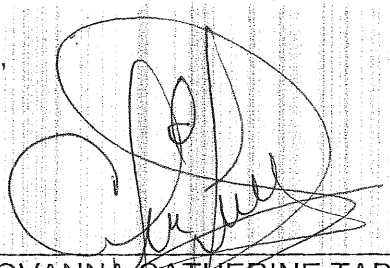
Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios 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. 09/23, soporte facturación electrónica, certificación de aportes parafiscales.

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. 6429 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 249

No. CONTRATO: 66-7-20097/23

FECHA DE RECIBIDO : 03/11/23

VALOR PAGO: $ 12.708.000

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : 0

CONTRATISTA: IPS KINESIS

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO 09/23

NIT DEL CONTRATISTA: 900 197 094

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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

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

1. 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 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 Y UNIDAD _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO:

SI_____ NO_____

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

FIRMA _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____

No. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 15 de noviembre 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.	007 Cuenta de cobro No 09/23
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:	**$86.500.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 10 meses así; del 01 de junio de 2023 hasta el 31 de marzo de 2024.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	OCTUBRE
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (OCTUBRE de 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 profesionales de fisioterapia y rehabilitación	$12.708.000	$12.708.000	$ 0	$12.708.000

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 **OCTUBRE.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV154135	26/10/2023	81.000	0	81.000
FEV154136	26/10/2023	270.000	0	270.000
FEV154137	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154138	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154140	26/10/2023	84.000	0	84.000
FEV154141	26/10/2023	168.000	0	168.000
FEV154145	26/10/2023	168.000	0	168.000
FEV154146	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154165	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154167	26/10/2023	168.000	0	168.000
FEV154170	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154171	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154175	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154181	26/10/2023	270.000	0	270.000
FEV154183	26/10/2023	216.000	0	216.000
FEV154184	26/10/2023	270.000	0	270.000
FEV154185	26/10/2023	243.000	0	243.000

FEV154207	26/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154212	26/10/2023	147.000	0	147.000
FEV154216	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154218	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154219	26/10/2023	168.000	0	168.000
FEV154221	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154222	26/10/2023	147.000	0	147.000
FEV154225	26/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154227	26/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154228	26/10/2023	126.000	0	126.000
FEV154230	26/10/2023	105.000	0	105.000
FEV154231	26/10/2023	168.000	0	168.000
FEV154233	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154234	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154235	26/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154238	26/10/2023	216.000	0	216.000
FEV154239	26/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154240	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154243	26/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154271	26/10/2023	420.000	0	420.000
FEV154272	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154273	26/10/2023	168.000	0	168.000
FEV154274	26/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154275	26/10/2023	105.000	0	105.000
FEV154276	26/10/2023	243.000	0	243.000
FEV154277	26/10/2023	147.000	0	147.000
FEV154278	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154279	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154280	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154281	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154282	26/10/2023	243.000	0	243.000
FEV154283	26/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154285	26/10/2023	147.000	0	147.000
FEV154286	26/10/2023	42.000	0	42.000
FEV154287	26/10/2023	105.000	0	105.000
FEV154288	26/10/2023	243.000	0	243.000
FEV154480	31/10/2023	168.000	0	168.000
FEV154481	31/10/2023	210.000	0	210.000

FEV154482	31/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154483	31/10/2023	105.000	0	105.000
FEV154484	31/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154486	31/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154487	31/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154488	31/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154490	31/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154491	31/10/2023	147.000	0	147.000
FEV154493	31/10/2023	189.000	0	189.000
FEV154494	31/10/2023	210.000	0	210.000
FEV154496	31/10/2023	270.000	0	270.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		12.708.000	0	12.708.000

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 66-7-20097-23

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 15-11-2023
RECIBE: IT Angel

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

Kinesis 09123

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 900197094 PARA PAGO POR CONTRATO N° 056-7-20097-23

No. RADICACION 6429 DEL 03 DE NOVIEMBRE 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.

#	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	FEV154135	26/10/2023	06/06/2023	HARBEY SALAS JIMENEZ	98.383.579	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	81.000	11/11/2023	0	N/A	81.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV154136	26/10/2023	05/09/2023	JULIO ENRIQUEZ ESTRADA	98.386.865	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	11/11/2023	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV154137	26/10/2023	05/09/2023	MARLENE GIRALDO ANZOLA	37.807.227	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV154138	26/10/2023	04/09/2023	CARLOS ROSERO PASUY	12.976.919	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV154140	26/10/2023	10/07/2023	MARIANA SALAS MARTINEZ	27.057.681	TERAPIA FISICA INTEGRAL	84.000	11/11/2023	0	N/A	84.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV154141	26/10/2023	05/09/2023	OSCAR YAQUENO PUERRES	1.085.285.498	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	11/11/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV154145	26/10/2023	04/09/2023	FLORENCIO ARGOTE CABRERA	5.196.840	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	11/11/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV154146	26/10/2023	05/09/2023	EMMA YEPEZ GONZALES	27.284.411	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV154165	26/10/2023	05/09/2023	GILMA CAICEDO DE ROSALES	30.719.949	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV154167	26/10/2023	18/09/2023	JOSE RISUEO RUEDA	12.982.836	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	11/11/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV154170	26/10/2023	02/08/2023	JOSE FLOREZ TORO	1.089.196.602	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV154171	26/10/2023	20/09/2023	MAURICIO MURIEL DUQUE	94.276.543	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV154175	26/10/2023	19/10/2023	MARIA MUOZ DE OJEDA	30.713.970	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV154181	26/10/2023	01/08/2023	ANUNCIACION MARTINEZ MOLINA	27.103.228	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	11/11/2023	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV154183	26/10/2023	04/09/2023	CARLOS MEDINA NARVAEZ	19.476.884	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	11/11/2023	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV154184	26/10/2023	05/09/2023	ROBERTO GARCIA SALAS	13.071.396	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	11/11/2023	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV154185	26/10/2023	13/08/2023	DIANA VIVANCO VILLEGAS	1.004.130.016	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	11/11/2023	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV154207	26/10/2023	14/08/2023	NANCY ROSERO SANTACRUZ	30.743.957	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV154212	26/10/2023	19/09/2023	MARIA BURGOS ARTEAGA	1.091.056.068	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	11/11/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV154216	26/10/2023	04/09/2023	LUZ ARAUJO DE PANTOJA	36.991.407	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV154218	26/10/2023	04/09/2023	MARIA ALVARADO REYES	30.728.359	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV154219	26/10/2023	29/09/2023	GLORIA COLLAZOS	55.059.805	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	11/11/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV154221	26/10/2023	04/09/2023	LUIS CORTES CUETOCHAMBO	1.019.082.073	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV154222	26/10/2023	07/09/2023	JUAN GOMEZ CAICEDO	1.085.331.385	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	11/11/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV154225	26/10/2023	04/09/2023	YOMAR NARVAEZ ESTUPIAN	37.001.754	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV154227	26/10/2023	07/09/2023	HARVEY [illegible] PARRA	87.573.910	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV154228	26/10/2023	04/09/2023	[illegible] ROSERO [illegible]	87.435.738	TERAPIA FISICA INTEGRAL	126.000	11/11/2023	0	N/A	126.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV154230	26/10/2023	04/09/2023	[illegible]	1.085.[illegible]	TERAPIA FISICA INTEGRAL	105.000	11/11/2023	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FEV154231	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	[illegible]	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEV154233	26/10/2023	[illegible]	PLINIO DAZA ARAEZ	12.996.633	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEV154234	26/10/2023	19/09/2023	BETTY VANEGAS PERALTA	26.459.051	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEV154235	26/10/2023	05/09/2023	DOLY ZAMUDIO ACOSTA	27.302.628	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV154238	26/10/2023	05/09/2023	LUZ RODRIGUEZ DE YELA	36.274.310	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	11/11/2023	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV154239	26/10/2023	21/09/2023	FREDY MONTAO ROSERO	1.085.256.042	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV154240	26/10/2023	18/09/2023	LIDIA LOZA BASTIDAS	27.537.827	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEV154243	26/10/2023	21/09/2023	JOHAN BENAVIDES CASTRO	1.085.277.967	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV154271	26/10/2023	14/09/2023	JESUS PISCAL DIAZ	5.345.683	TERAPIA FISICA INTEGRAL	420.000	11/11/2023	0	N/A	420.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEV154272	26/10/2023	21/09/2023	JULIAN OROZCO GARCIA	94.193.508	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEV154273	26/10/2023	02/10/2023	FERNANDO BOLAOS TORO	87.301.648	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	11/11/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEV154274	26/10/2023	05/09/2023	RICARDO BOTINA GUALGUAN	12.966.507	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEV154275	26/10/2023	05/09/2023	JUAN MINOTA OBANDO	1.087.192.202	TERAPIA FISICA INTEGRAL	105.000	11/11/2023	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEV154276	26/10/2023	07/09/2023	GLORIA MUOZ GIL	43.062.391	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	11/11/2023	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEV154277	26/10/2023	18/09/2023	BRAYAN CABRERA CABRERA	1.086.019.321	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	11/11/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEV154278	26/10/2023	18/09/2023	NELSON ARGOTY SANCHEZ	13.073.164	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEV154279	26/10/2023	18/09/2023	PEDRO ARAUJO ROSERO	5.376.958	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEV154280	26/10/2023	27/09/2023	LUIS SANTACRUZ RIVERA	96.326.649	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEV154281	26/10/2023	18/09/2023	IVAN MUOZ PUERRES	12.984.585	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEV154282	26/10/2023	04/09/2023	YULY PORTILLA PANTOJA	1.086.133.121	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	11/11/2023	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEV154283	26/10/2023	05/09/2023	MAURICIO MURIEL DUQUE	94.276.543	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEV154285	26/10/2023	21/09/2023	OSCAR YAQUENO PUERRES	1.085.285.498	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	11/11/2023	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
51	FEV154286	26/10/2023	08/09/2023	ALVARO PAZ BRAVO	79.277.895	TERAPIA FISICA INTEGRAL	42.000	11/11/2023	0	N/A	42.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
52	FEV154287	26/10/2023	18/09/2023	KARINA ROSERO MORENO	59.674.180	TERAPIA FISICA INTEGRAL	105.000	11/11/2023	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
53	FEV154288	26/10/2023	17/09/2023	GERSON LOPEZ CERON	87.574.347	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	11/11/2023	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
54	FEV154480	31/10/2023	25/09/2023	HENRY VILLOTA ESPINOSA	12.976.620	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	11/11/2023	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
55	FEV154481	31/10/2023	18/09/2023	ARCESIO TENGANAN MUESES	87.719.812	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
56	FEV154482	31/10/2023	03/10/2023	JEISON MELO LOPEZ	1.089.269.168	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
57	FEV154483	31/10/2023	11/10/2023	NANCY CHAVEZ ENRIQUEZ	30.730.093	TERAPIA FISICA INTEGRAL	105.000	11/11/2023	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
58	FEV154484	31/10/2023	18/09/2023	NURY ROSERO DE TAPIA	27.078.699	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
59	FEV154486	31/10/2023	17/09/2023	VICTOR INSANDARA TACAN	1.085.291.608	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
60	FEV154487	31/10/2023	16/10/2023	EDISON PATIO BASTIDAS	1.082.747.861	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
61	FEV154488	31/10/2023	26/09/2023	MARIA BURGOS ARTEAGA	1.061.056.068	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
[illegible]	FEV154490	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	[illegible]	0	[illegible]	210.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FEV154491	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	[illegible]	0	[illegible]	147.000	[illegible]	[illegible]

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
64	FEV154493	31/10/2023	04/09/2023	ROSA MARIA ARROYO PAZ	30.731.809	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	11/11/2023	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
65	FEV154494	31/10/2023	22/08/2023	MARIA MUÑOZ DE OJEDA	30.713.970	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	11/11/2023	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
66	FEV154496	31/10/2023	19/09/2023	WILSON NANDAR CORDOBA	11.275.160	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	11/11/2023	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							12.708.000		0		12.708.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR 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:	**7901291483**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			226831908

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 423.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.321.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	$ 2.166.000
		SUBTOTAL:	25	**$ 7.910.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 1.269.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 671.000
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	26	**$ 2.085.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	24	$ 1.858.400
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.858.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 452.500
		SUBTOTAL:	25	**$ 452.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.307.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.307.200**

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

06/11/2023 09:38:20

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5429	RADICADA	06/11/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	154135	26/10/2023	81,000.00
DENAR	154136	26/10/2023	270,000.00
DENAR	154137	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154138	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154140	26/10/2023	84,000.00
DENAR	154141	26/10/2023	168,000.00
DENAR	154145	26/10/2023	168,000.00
DENAR	154146	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154165	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154167	26/10/2023	168,000.00
DENAR	154170	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154171	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154175	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154181	26/10/2023	270,000.00
AR	154183	26/10/2023	216,000.00
DENAR	154184	26/10/2023	270,000.00
DENAR	154185	26/10/2023	243,000.00
DENAR	154207	26/10/2023	189,000.00
DENAR	154212	26/10/2023	147,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2023	12,708,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6429	RADICADA	06/11/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	154216	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154218	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154219	26/10/2023	168,000.00
DENAR	154221	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154222	26/10/2023	147,000.00
DENAR	154225	26/10/2023	189,000.00
DENAR	154227	26/10/2023	189,000.00
DENAR	154228	26/10/2023	126,000.00
DENAR	154230	26/10/2023	105,000.00
DENAR	154231	26/10/2023	168,000.00
DENAR	154233	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154234	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154235	26/10/2023	189,000.00
DENAR	154238	26/10/2023	216,000.00
DENAR	154239	26/10/2023	189,000.00
DENAR	154240	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154243	26/10/2023	189,000.00
DENAR	154271	26/10/2023	420,000.00
DENAR	154272	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154273	26/10/2023	168,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2023	12,708,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5429	RADICADA	06/11/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	154274	26/10/2023	189,000.00
DENAR	154275	26/10/2023	105,000.00
DENAR	154276	26/10/2023	243,000.00
DENAR	154277	26/10/2023	147,000.00
NAR	154278	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154279	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154280	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154281	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154282	26/10/2023	243,000.00
DENAR	154283	26/10/2023	210,000.00
DENAR	154285	26/10/2023	147,000.00
DENAR	154286	26/10/2023	42,000.00
DENAR	154287	26/10/2023	105,000.00
DENAR	154288	26/10/2023	243,000.00
DENAR	154480	31/10/2023	168,000.00
DENAR	154481	31/10/2023	210,000.00
DENAR	154482	31/10/2023	189,000.00
DENAR	154483	31/10/2023	105,000.00
DENAR	154484	31/10/2023	210,000.00
DENAR	154486	31/10/2023	189,000.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 249	2023	12,708,000.00

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
6429	RADICADA	06/11/2023	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	154496	31/10/2023	270,000.00
DENAR	154488	31/10/2023	210,000.00
DENAR	154490	31/10/2023	210,000.00
DENAR	154491	31/10/2023	147,000.00
DENAR	154493	31/10/2023	189,000.00
DENAR	154494	31/10/2023	210,000.00
DENAR	154487	31/10/2023	210,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	249	2023	12,708,000.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	414703	Fecha Pre-Radicado	11/2/2023 2:46:12 PM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$12,708,000
Cantidad de Facturas Registradas	66	Vlr Fin de Cargue	$12,708,000.00
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

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, 02 de Noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO 09/23 (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 Octubre de 2023 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 12.708.000.oo)

EN LETRAS: DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE.

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

EXcol 1525
Rad. 9 6429
Reg 9 219
Seg Sur 43623

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

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS

FECHA: 03-11-2023

RECIBE: Maguelin C

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: **2412**
Fecha de Generacion : 01/11/2023 03:29:06p.m. **Vencimiento:** 01/11/2023 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 **NIT:** 805022186-6
Sucursal: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 **Dirección:** AV 10 NORTE 16 N 21
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 **Teléfono:** 6617272 6617272
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 66

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 154135	CC 98383579	SALAS JIMENEZ HARBEY ORLANDO	26/10/2023	81.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.000,00
FEV 154136	CC 98396865	ENRIQUEZ ESTRADA JULIO IGNACIO	26/10/2023	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 154137	CC 37807227	GIRALDO ANZOLA MARLENE INES	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154138	CC 12976919	ROSERO PASUY CARLOS AUGUSTO	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154140	CC 27057681	SALAS MARTINEZ MARIANA DE JESUS	26/10/2023	84.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.000,00
FEV 154141	CC 1085285498	YAQUENO PUERRES OSCAR DARIO	26/10/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 154145	CC 5196840	ARGOTE CABRERA FLORENCIO GIRALDO	26/10/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 154146	CC 27284411	YEPEZ GONZALES EMMA BERTILDE	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154165	CC 30719949	CAICEDO DE ROSALES GILMA MADELEINE	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154167	CC 12982836	RISUEÑO RUEDA JOSE ALIRIO	26/10/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 154170	TI 1089196602	FLOREZ TORO JOSE MANUEL	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154171	CC 94276543	MURIEL DUQUE MAURICIO ADOLFO	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154175	CC 30713970	MUÑOZ DE OJEDA MARIA DEL CARMEN	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00

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: 2412
Fecha de Generacion : 01/11/2023 03:29:06p.m. Vencimiento: 01/11/2023 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: 66

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 154282	CC 1086133121	PORTILLA PANTOJA YULY MARISOL	26/10/2023	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 154283	CC 94276543	MURIEL DUQUE MAURICIO ADOLFO	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154285	CC 1085285498	YAQUENO PUERRES OSCAR DARIO	26/10/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 154286	CC 79277895	PAZ BRAVO ALVARO EMRIQUE	26/10/2023	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00
FEV 154287	CC 59674180	ROSERO MORENO KARINA	26/10/2023	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00
FEV 154288	CC 87574347	LOPEZ CERON GERSON ANDRES	26/10/2023	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 154493	CC 30731809	ARROYO PAZ ROSA MARIA DEL CARMEN	31/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154494	CC 30713970	MUÑOZ DE OJEDA MARIA DEL CARMEN	31/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154496	CC 11275160	NANDAR CORDOBA WILSON ALEXANDER	31/10/2023	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 154181	CC 27103228	MARTINEZ MOLINA ANUNCIACION	26/10/2023	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 154183	CC 19476884	MEDINA NARVAEZ CARLOS EFRAIN	26/10/2023	216.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00
FEV 154184	CC 13071396	GARCIA SALAS ROBERTO CARLOS	26/10/2023	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 154185	CC 1004136016	VIVANCO VILLEGAS DIANA SOFIA	26/10/2023	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00

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: 2412
Fecha de Generacion : 01/11/2023 03:29:06p.m. **Vencimiento:** 01/11/2023 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: 66

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 154207	CC 30743957	ROSERO SANTACRUZ NANCY	26/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154212	TI 1081056068	BURGOS ARTEAGA MARIA JOSE	26/10/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 154216	CC 36991407	ARAUJO DE PANTOJA LUZ MARINA	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154218	CC 30728359	ALVARADO REYES MARIA CECILIA	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154219	CC 55059805	COLLAZOS GLORIA ELENA	26/10/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 154221	CC 1019082073	CORTES CUETOCHAMBO LUIS ALBERTO	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154222	CC 1086331385	GOMEZ CAICEDO JUAN GABRIEL	26/10/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 154225	CC 37001754	NARVAEZ ESTUPIÑAN YOMAR CORNELIA	26/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154227	CC 87573910	PEJENDINO PARRA HARVEY ANTONIO	26/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154228	CC 27485168	ROSERO DE CHAVES ROSENDA	26/10/2023	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00
FEV 154230	CC 1085261545	ROSERO JURADO BYRON DARIO	26/10/2023	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00
FEV 154231	CC 30731210	RIASCOS LUZ ESTELLA	26/10/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 154233	CC 12996633	SALAS APRAEZ ALVARO	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154234	CC 26459051	VANEGAS PERALTA BETTY	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00

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: **2412**
Fecha de Generacion: 01/11/2023 03:29:06p.m. **Vencimiento:** 01/11/2023 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: 66

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 154235	CC 27302628	ZAMUDIO ACOSTA DOLY MIYORLANDY	26/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154238	CC 36274310	RODRIGUEZ DE YELA LUZ STELLA	26/10/2023	216.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00
FEV 154239	CC 1085258042	MONTAÑO ROSERO FREDY ALEXANDER	26/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154240	CC 27537827	LOZA BASTIDAS LIDIA MARLENY	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154243	CC 1085277967	BENAVIDES CASTRO JOHAN STALIN	26/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154271	CC 5345683	PISCAL DIAZ JESUS ANDRES	26/10/2023	420.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420.000,00
FEV 154272	CC 94193508	OROZCO GARCIA JULIAN FERNANDO	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154273	CC 87301648	BOLAÑOS TORO FERNANDO	26/10/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 154274	CC 12966507	BOTINA GUALGUAN RICARDO	26/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154275	CC 1087192202	MINOTA OBANDO JUAN DAVID	26/10/2023	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00
FEV 154276	CC 43062391	MUÑOZ GIL GLORIA INES	26/10/2023	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 154277	CC 1086019321	CABRERA CABRERA BRAYAN CAMILO	26/10/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 154278	CC 13073164	ARGOTY SANCHEZ NELSON ULPIANO	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00

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: **2412**
Fecha de Generacion : 01/11/2023 03:29:06p.m. **Vencimiento:** 01/11/2023 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: 66

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 154279	CC 5378958	ARAUJO ROSERO PEDRO PABLO	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154280	CC 98326849	SANTACRUZ RIVERA LUIS CARLOS	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154281	CC 12984585	MUÑOZ PUERRES IVAN JAVIER	26/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154480	CC 12976820	VILLOTA ESPINOSA HENRY	31/10/2023	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 154481	CC 87719812	TENGANAN MUESES ARCESIO IBER	31/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154482	CC 1089289168	MELO LOPEZ JEISON ARLEY	31/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154483	CC 30730093	CHAVEZ ENRIQUEZ NANCY DEL SOCORRO	31/10/2023	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00
FEV 154484	CC 27078699	ROSERO DE TAPIA NURY MARGOTH	31/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154486	CC 1085291608	INSANDARA TACAN VICTOR MANUEL	31/10/2023	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 154487	CC 1082747881	PATIÑO BASTIDAS EDISON ANDRES	31/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154488	TI 1081056068	BURGOS ARTEAGA MARIA JOSE	31/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154490	CC 98326849	SANTACRUZ RIVERA LUIS CARLOS	31/10/2023	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 154491	CC 30735833	LOPEZ CARLOTA MARIA	31/10/2023	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00

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: **2412**
Fecha de Generacion : 01/11/2023 03:29:06p.m. **Vencimiento:** 01/11/2023 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: 66

Doc Pcte	Identificacion Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
Subtotales:			12.708.000,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	12.708.000,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: 12.708.000,00

Son: DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 12.708.000,00
Son: DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO	FECHA RECIBIDO

REGIMEN COMUN
AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA
www.ipskinesis.com