

Página 1 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. GS-~~2023~~ **009358** / UPRES-JEFAD

San Juan de Pasto, 19 de Enero 2024

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

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

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_ ☒ _ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/12/2023	Hasta	31/12/2023
-------	------------	-------	------------

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No. N° 0270/ARLOF-GRUCO.29 de fecha 06/07/2023, el señor Mayor GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 5

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2023-119170-DENAR	30/08/2023	01/7/2023 hasta 30/07/2023
2	GS-2023-136165-DENAR	29/09/2023	01/8/2023 hasta 31/08/2023
3	GS-2023-150140-DENAR	24/10/2023	01/9/2023 hasta 30/09/2023
4	GS-2023-176536-DENAR	11/12/2023	01/10/2023 hasta 31/11/2023
5	GS-2023-179193-DENAR	11/12/2023	01/11/2023 hasta 31/11/2023

Página 2 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	066-7-200129-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	""PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN - BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Contratista	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S
Representante legal	GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA CC. 94.061.811 expedida en Cali-Valle.
Valor inicial del contrato u orden de compra	CONTRATO PRINCIPAL TOTAL VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 390.000.000) VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000) VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 150.000.000)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 390.000.000)
Plazo de ejecución inicial	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL DEL 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	6 DE JULIO DEL 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30 DE ABRIL DEL 2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Página 3 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	N/A	9458939822

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
4. PARÁGRAFO 3: PLATAFORMA SECOP II El contratista deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP 11 con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.	N/A	SI CUMPLE
15. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. ✓ Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. ✓ RIPS de atenciones prestadas ✓ Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). ✓ Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. ✓ La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso. 	N/A	SI CUMPLE
16. El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la 1. 1. factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	N/A	SI CUMPLE
25. El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos, alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de	N/A	SI CUMPLE

Página 4 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		
cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.		

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (121) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (178) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 pagará en moneda legal Colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)

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

PLATAFORMA SECOP II

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

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

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

Página 5 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

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	\$ 450.000.000	100%
Valor total de las entregas	\$ 300.000.000	67%
Valor total facturado	\$ 300.000.000	67%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 43.911.387	10%
Valor pagado	\$ 256.088.613	57%
Valor pendiente de entrega	\$ 150.000.000	33%

a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
13	\$9.600.500	01/12/2023 31/12/2023	\$9.600.500	13	\$ 9.600.500	\$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
14	\$2.568.600	01/12/2023 31/12/2023	\$2.568.600	14	\$ 2.568.600	\$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
15	\$ 8.915.300	01/12/2023 31/12/2023	\$ 8.915.300	15	\$ 8.612.672	\$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
16	\$ 16.647.700	01/12/2023 31/12/2023	\$ 6.647.700	16	\$ 6.647.700	\$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
17	\$ 4.968.246	01/12/2023 31/12/2023	\$ 4.968.246	17	\$ 4.797.761	\$ 0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
18	\$ 1.684.154	01/12/2023 31/12/2023	\$ 1.684.154	18	\$ 1.684.154	\$ 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 no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista junto con su personal ha sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

6. CONCLUSIONES

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

Página 6 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u> x </u>	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 <u> </u>	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma



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

Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 19 de Diciembre del 2023.		
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4		
Tipo de contrato	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	
	Orden de compra		
	Contrato de obra		
	Contrato de consultoría		
	Contrato de prestación de servicios	X	
	Contrato de compraventa		
	Contrato de suministro		
Contrato interadministrativo			
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	066-7-200129-23		
Constancia de recibido No.	13		
Contratista:	TRAUMEDICAL.		
NIT del contratista:	814006170		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	<p>"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.</p>		
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:	<p>CONTRATO PRINCIPAL TOTAL VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 390.000.000) VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000) VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 150.000.000)</p>		
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL DEL 2024		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA		
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de		

Página 2 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

	Nariño.						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG Auxiliar de Enfermería UPRES - NARIÑO						
Fecha de entrega certificada:	DICIEMBRE						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	RASES N°4	16	SERVICIOS DE SALUD	\$ 9.600.500	\$ 9.600.500	\$ 0	\$ 9.600.500
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE279291	6/12/2023	5.011.400	0	5.011.400
CTFE279343	7/12/2023	4.589.100	0	4.589.100
TOTAL		9.600.500	0	9.600.500

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

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

No	obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí___ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	Cumple
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5), días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe	SI	Cumple

Página 3 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

	aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada-	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple


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


21/12/23

Página 1 de 1
Codigo TAR-ER-4014
Fecha: 11/12/2023
Versión: 0

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACIÓN DE AUDITORÍA MÉDICA

136621

Teamedia

POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA DE ORTODONCIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S MIF 81468178 PARA PAGO POR CONTRATO N° 6487-200123-13

NO RADICACIÓN 768 DEL 07 DE DICIEMBRE 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 REPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORÍA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 24391 SM / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

N.	Nº FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACIÓN	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	CTFE279291	06/12/2023	28/11/2023	BLANCA GARCIA GEBALLOS	69.007.897	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	5.011.400	18/12/2023	0	N/A	5.011.400	SM MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	CTFE279343	07/12/2023	24/11/2023	MARIA MARGARITA VALENUELA	41.694.342	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	4.589.100	18/12/2023	0	N/A	4.589.100	SM MOTIVO DE GLOSA	N/A
							9.600.500		0		9.600.500		

[Firma]

Elaborado Por:

DRA PAULA ANDREA ERAZO ROSEÑO
MÉDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

[Firma]

Código: 295-FR-0021 Fecha: 12-09-2023 Version: 151	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACION TURNO-TRAMITE DE CUENTAS	 POLICÍA NACIONAL
Radicado GECOP No. _____ Grado _____ Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____ Cargo del funcionario _____		
No. SISCO: _____ No. CONTRATO: _____ VALOR PAGO: <u>9.600.500</u> VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A AMITAR: _____ No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: _____	TURNO No. <u>7660</u> (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): <u>404</u> FECHA DE RECIBIDO: <u>07-12-2023</u> NUMERO DE RADICADO SIIF: _____ CONTRATISTA: <u>Traumetal</u> NIT DEL CONTRATISTA: <u>814006170</u>	
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS		
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO <u>X</u>		
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO <u>X</u>		
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO <u>X</u>		
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) <u>57623</u>		
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ☒		
6. FACTURA ORIGINAL ☒		
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARA FISCALES 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) <u>N/A</u>		
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP <u>N/A</u>		
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA <u>N/A</u>		
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SECOP <u>N/A</u>		
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP <u>N/A</u>		
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL) ☒		
15. RESERVACIONES: _____		
CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI <u>X</u> NO _____		
FIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA) _____		
LUGO Y UNIDAD: _____		



DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

Página 1 de 1

12/12/2023 17:54:17

Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
76	RADICADA	12/12/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	279291	06/12/2023	5,011,400.00
DENAR	279343	07/12/2023	4,589,100.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	404	2023	9,600,500.00



TrauMedical
CLINICA DE ORTOPEdia Y FRACTURAS

RELACION DE FACTURAS No. 186621

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 4
NIT: 805022186-6

DEBE A:

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

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

LA SUMA DE: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.
(\$9.600.500.00)

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

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

Atentamente,



TrauMedical

Lo hacemos con el corazón
NIT. 814.006.170-4

JEFE DE FACTURACION

RONALD ORTIZ

Coordinador de Facturación
Traumedical S.A.S

Depto 404
Dir 51673
Re 7608
cel. 1855

Cra 37 No. 18-79 - Barrio Palermo, Pasto - Nariño, Colombia.
Línea de atención: 724 4426 Urgencias: 722 6987

www.traumedical.com

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION

SAN JUAN DE PASTO , 07/dic./2023

OFICIO No: SF- 186621

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

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4

NIT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	CTFE279291	06/12/2023	CC69007897	GARCIA CEBALLOS BLANCA SOFIA	5,011,400	0	0	5,011,400
2	CTFE279343	07/12/2023	CC41694342	VALENZUELA MARIA MARGARITA	4,589,100	0	0	4,589,100

TOTAL FACTURAS:

2

VR FACTURADO:

9,600,500

VR COPAGOS:

0

VR DESCUENTOS:

0

NETO A PAGAR:

9,600,500

VALOR EN LETRAS:

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

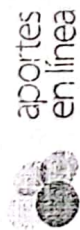
 **TrauMedical**
 1.0 millones con el cincuenta y uno mil quinientos pesos
 NIT: 805022186-6
JEFE DE FACTURACION

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre-Radicado	432987	Fecha Pre-Radicado	12/7/2023 12:46 45 PM
Nombre de la Entidad	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMATI	Vir Ini de Cargue	\$9,600,500.00
Cantidad de Facturas Registradas	2	Vir Fin de Cargue	\$9,600,500.00
BASES UPRES HOCEN DISAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO		

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



Planilla Integradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
NIT 814006170	4	CLINICA DE ORTOPEdia Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 37 # 18- 79 palermo	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago
	Pension	Salud		Limite	Pago	
2023-10	2023-11	287380315	E	2023/11/20	2023/11/20	0

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA

VALORES A PAGAR						
INCAPACIDADES						
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				188	\$61,274,100	\$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	46	\$15,370,900	\$0
PORVENIR	230301	800,724,808	8	117	\$36,322,900	\$0
PROTECCION	230201	800,729,739	0	24	\$6,283,400	\$0
SKANDIA	230901	800,753,055	2	1	\$3,296,900	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				193	\$10,135,000	\$0
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	193	\$10,135,000	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				188	\$14,598,300	\$0
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	188	\$14,598,300	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				193	\$18,286,300	\$0
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$104,900	\$0
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	32	\$2,763,100	\$0
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	\$446,800	\$0
MALLAWAS	EPSIC5	837,000,084	5	7	\$490,300	\$0
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	52	\$5,345,000	\$0
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$55,500	\$0
SANTAS	EPS005	800,751,440	6	94	\$9,080,700	\$0
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$935,100	\$0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$935,100	\$0
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$623,400	\$0
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$623,400	\$0
TOTAL				193	\$105,852,200	\$0

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 21 de Diciembre del 2023.		
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4		
Tipo de contrato	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	
	Orden de compra		
	Contrato de obra		
	Contrato de consultoría		
	Contrato de prestación de servicios	X	
	Contrato de compraventa		
	Contrato de suministro		
	Contrato interadministrativo		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	066-7-200129-23		
Constancia de recibido No.	CUENTA N° 14 18662		
Contratista:	TRAUMEDICAL		
NIT del contratista:	814006170		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.		
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CONTRATO PRINCIPAL TOTAL VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 390.000.000) VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000) VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 150.000.000)		
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL DEL 2024		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA		
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de		

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

	Nariño.						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO__X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG Auxiliar de Enfermería UPRES - NARIÑO						
Fecha de entrega certificada:	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	RASES N°4	16	SERVICIOS DE SALUD	\$ 2.568.560	\$ 2.568.560	\$ 0	\$ 2.568.560
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE277167	8/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE277198	8/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE277486	15/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE277557	15/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE277931	21/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE278091	23/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE278270	27/11/2023	66.100	0	66.100
CTFE278321	27/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE278394	28/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE278410	28/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE278449	28/11/2023	152.600	0	152.600
CTFE278522	29/11/2023	97.100	0	97.100
CTFE278568	29/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE278574	29/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE278600	29/11/2023	787.100	0	787.100
CTFE278602	29/11/2023	787.100	0	787.100
CTFE278768	30/11/2023	52.200	0	52.200
CTFE278833	30/11/2023	52.200	0	52.200
TOTAL		2.568.600	0	2.568.600

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

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT: 814006170 cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-200129-23. SIIF 57623 QUIPU 671

No	obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí No	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	Cumple
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5), días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.	SI	Cumple
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple


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


 21/03/23

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA DE ORTOPEdia Y FRACTURAS TRAUMEDICA S. A. S. NIT 814086170 PARA PAGO POR CONTRATO N° 084-7-2007-23-33													
No. RADICACION 7636 DEL 07 DE DICIEMBRE DE 2023. HE PUNTO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS MONEDEROS, LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS PARA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SUPLEN A LOS PAGOS SIN SER VERIFICADOS Y CORRESPONDIENTES A LOS SERVICIOS PRESTADOS COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUTENTICIDAD MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO N° 084-7-2007-23-33 (CORRESPONDIENTE A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), FUENTE DEL INGRESO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.													
N°	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	QUIMICO O PROCEDIMIENTO	VIL. FACTURADO	FECHA GLOSA	VIL. GLOSA	VALOR EFECTIVO	VIL. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RENTA GLOSA
1	CTFE277167	08/11/2023	02/11/2023	NECY PASICHANA ORTEGA	1.087.254.213	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	CTFE277198	08/11/2023	26/08/2023	WILMER CORRAL GONZALEZ	1.085.781.243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	CTFE277486	15/11/2023	06/09/2023	OSCAR YAGUENO PUERRES	1.085.385.498	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	CTFE277557	15/11/2023	30/10/2023	LUTITH GUTIERREZ MEDEL	1.045.697.577	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	CTFE277931	21/11/2023	01/11/2023	CARLOS BOTINA POTOSI	1.085.785.320	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	CTFE278091	22/11/2023	20/11/2023	JUAN PEREZ HUERTAS	1.021.855.193	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	CTFE278270	27/11/2023	26/11/2023	ALVARO SALAS APRAEZ	12.546.633	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL *	66.100	21/12/2023	0	N/A	66.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	CTFE278321	27/11/2023	08/11/2023	MARIA VALENZUELA	41.694.342	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	CTFE278394	28/11/2023	07/11/2023	CARLOS CABRERA SUAREZ	12.998.148	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	CTFE278410	28/11/2023	25/10/2023	KEVIN VILLOTA NIÑO	1.014.270.174	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	CTFE278449	28/11/2023	23/11/2023	JUAN PEREZ HUERTAS	1.061.055.193	"RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	152.600	21/12/2023	0	N/A	152.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	CTFE278522	29/11/2023	24/11/2023	BLANCA GARCIA CEBALLOS	69.007.897	TIEMPO DE PROTEOMERIA (PT)	97.100	21/12/2023	0	N/A	97.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	CTFE278566	29/11/2023	20/10/2023	HERNAN BRAVO RODRIGUEZ	1.068.976.072	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	CTFE278574	29/11/2023	09/11/2023	JUAN CORDOBA REYES	12.865.287	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	CTFE278600	29/11/2023	01/09/2023	KEVIN MARTINEZ ROBLES	1.172.785.803	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO *	787.100	21/12/2023	0	N/A	787.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	CTFE278602	29/11/2023	01/11/2023	LUISA BOTINA MONCAYO	1.500.779.738	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO *	787.100	21/12/2023	0	N/A	787.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	CTFE278708	29/11/2023	29/11/2023	JUAN PEREZ HUERTAS	1.021.855.193	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	FACTURA	FECHA DE FACTURACIÓN	FECHA DE AUTORIZACIÓN	NOMBRE PACIENTE	Nº IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VALOR FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
11	CIFE278833	30/11/2023	22/11/2023	YURANY SALAS RAMOS	1.007254-187	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ONCOLOGIA TUMORES GINECOLOGIA	52.200	21/12/2023	0	N/A	52.200	SH MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.568.600		0		2.568.600		

Elaborado Por:

[Firma]

DRA PAOLA MOREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITO DE CREDITOS

Recibido Por:

[Firma]

Página 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-002		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	

Radicado GECOP No. Grado Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta Cargo del funcionario No. SISCO: No. CONTRATO: VALOR PAGO: <u>2.568.600</u> VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A AMITIR: No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	TURNO No. <u>A636</u> (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): <u>671</u> FECHA DE RECIBIDO: <u>03-12-2023</u> NUMERO DE RADICADO SIIF: CONTRATISTA: <u>Teumedical</u> NIT DEL CONTRATISTA: <u>814006170</u>
---	---

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS		
EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI	NO <u>X</u>
EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI	NO <u>X</u>
LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI	NO <u>X</u>
ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A		
CUENTA BANCARIA:		
A. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) <u>76523</u>		
B. CONSTANCIA DE RECIBO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)		
C. FACTURA ORIGINAL		
D. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARA FISCALES VIGENTE, DE FECHA:		
E. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: <u>N/A</u>		
F. NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): <u>N/A</u>		
G. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA PUBLICADA EN SECOP		
H. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP		
I. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA		
J. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SECOP		
K. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP		
L. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PÁRRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009		
M. OBSERVACIONES:		
CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF		SI <u>X</u> NO
N. FIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)		
GO Y UNIDAD		



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

Página 1 de 2
12/12/2023 15:38:52
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
	RADICADA	12/12/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prepago	Factura	Fecha	Valor
DENAR	277167	08/11/2023	52,200.00
DENAR	277198	08/11/2023	52,200.00
DENAR	277486	15/11/2023	52,200.00
DENAR	277557	15/11/2023	52,200.00
DENAR	277931	21/11/2023	52,200.00
DENAR	278091	23/11/2023	52,200.00
DENAR	278270	27/11/2023	66,100.00
DENAR	278321	27/11/2023	52,200.00
DENAR	278394	28/11/2023	52,200.00
DENAR	278449	28/11/2023	152,600.00
DENAR	278410	28/11/2023	52,200.00
DENAR	278522	29/11/2023	97,100.00
DENAR	278568	29/11/2023	52,200.00
DENAR	278574	29/11/2023	52,200.00
DENAR	278600	29/11/2023	787,100.00
DENAR	278602	29/11/2023	787,100.00
DENAR	278768	30/11/2023	52,200.00
DENAR	278833	30/11/2023	52,200.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	671	2023	2,568,600.00



TrauMedical
CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

RELACION DE FACTURAS No. 18662

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 4
NIT: 805022186-6

DEBE A:

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

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

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. (\$2.568.600.00)

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

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

Atentamente,



TrauMedical
La salud es un derecho
NIT 814006170-4

JEFE DE FACTURACION

RONALD ORTIZ

Coordinador de Facturación
TrauMedical S.A.S

Reg 671
Cuit 76523
Pg 7626
Nov. 1826

OFICIO No: SF- 18662

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

NIT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	CTFE277167	08/11/2023	CC1007254213	PASICHANA ORTEGA NELCY ANDREA	52,200	0	0	52,200
2	CTFE277198	08/11/2023	CC1085261243	CORAL GONZALEZ WILMER ANDRES	52,200	0	0	52,200
3	CTFE277486	15/11/2023	CC1085285498	YAQUENO PUERRES OSCAR DARIO	52,200	0	0	52,200
4	CTFE277557	15/11/2023	CC1045697577	GUTIERREZ MEDEL LUIYITH ARLEY	52,200	0	0	52,200
5	CTFE277931	21/11/2023	CC1085285320	BOTINA POTOSI CARLOS ARMANDO	52,200	0	0	52,200
6	CTFE278091	23/11/2023	TI1081055193	PEREZ HUERTAS JUAN DAVID	52,200	0	0	52,200
7	CTFE278270	27/11/2023	CC12996633	SALAS APRAEZ ALVARO LUIS	66,100	0	0	66,100
8	CTFE278321	27/11/2023	CC41694342	VALENZUELA MARIA MARGARITA	52,200	0	0	52,200
9	CTFE278394	28/11/2023	CC12999148	CABRERA SUAREZ CARLOS JULIO	52,200	0	0	52,200
10	CTFE278410	28/11/2023	CC1014270174	VILLOTA NIÑO KEVIN JHOAN	52,200	0	0	52,200
11	CTFE278449	28/11/2023	TI1081055193	PEREZ HUERTAS JUAN DAVID	152,600	0	0	152,600
12	CTFE278522	29/11/2023	CC69007897	GARCIA CEBALLOS BLANCA SOFIA	97,100	0	0	97,100
13	CTFE278568	29/11/2023	CC1086926072	BRAVO RODRIGUEZ HEIMAN ALEXANDER	52,200	0	0	52,200
14	CTFE278574	29/11/2023	CC12986287	CORDOBA REYES JUAN CARLOS	52,200	0	0	52,200
15	CTFE278600	29/11/2023	CC1122785903	MARTINEZ ROBLES KEVIN ALEJANDRO	787,100	0	0	787,100
16	CTFE278602	29/11/2023	TI1080062828	BOTINA MONCAYO LUISA FERNANDA	787,100	0	0	787,100
17	CTFE278768	30/11/2023	TI1081055193	PEREZ HUERTAS JUAN DAVID	52,200	0	0	52,200
18	CTFE278833	30/11/2023	CC1007254167	SALAS RAMOS YURANY CAROLINA	52,200	0	0	52,200

$$\begin{array}{r} 18 \\ 2,568,600 \\ 0 \\ 0 \\ \hline 2,568,600 \end{array}$$

DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

CORRALMENTE:

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre-Radicado	432967	Fecha Pre-Radicado	12/7/2023 12:21:34 PM
Nombre de la Entidad	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMATOLOGICAS	Vlr Ini de Cargue	\$2,568,600.00
Cantidad de Facturas Registradas	18	Vlr Fin de Cargue	\$2,568,600.00
RASES UPRES HOCENDISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGIA		

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

[Handwritten signature]

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 21 de Diciembre del 2023.		
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4		
Tipo de contrato		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
		Orden de compra	
		Contrato de obra	
		Contrato de consultoría	
		Contrato de prestación de servicios	X
		Contrato de compraventa	
		Contrato de suministro	
		Contrato interadministrativo	
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	066-7-200129-23		
Constancia de recibido No.	CUENTA N° 18731		
Contratista:	TRAUMEDICAL.		
NIT del contratista:	814006170		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	<p>"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN - BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA". PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.</p>		
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:	<p>CONTRATO PRINCIPAL TOTAL VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 390.000.000) VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000) VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 150.000.000)</p>		
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL DEL 2024		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA		
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de		

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

	Nariño.						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI <u>NO</u> X <u></u>	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG Auxiliar de Enfermería UPRES - NARIÑO						
Fecha de entrega certificada:	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	RASES N° 4	16	SERVICIOS DE SALUD	\$ 8.915.300	\$ 8.915.300	\$ 302.628	\$ 8.612.672
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE279029	4/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE279041	4/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE279050	4/12/2023	97.100	0	97.100
CTFE279075	4/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE279246	6/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE279375	7/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE279465	11/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE279487	11/12/2023	97.100	0	97.100
CTFE279514	11/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE279671	13/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280027	15/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280053	15/12/2023	8.251.300	302.628	7.948.672
TOTAL		8.915.300	302.628	8.612.672

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT: 814006170 cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-200129-23. SIIF 76523 QUIPU 671

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

No	obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí___ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	Cumple
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5), días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.	SI	Cumple
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar, junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple


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


 21/03/2021

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

No. SISCO

No. CONTRATO

OR PAGO:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: -

No. FACTURA(S) O CUENTA DE COBRO

TURNO No. 7840 (Consecutivo Anual - DIRAF) N/A

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):

FECHA DE RECIBIDO:

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA:

NIT DEL CONTRATISTA:

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO

SI

NO

X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

SI

NO

X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO

SI

NO

X

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

CUENTA BANCARIA:

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

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

ACTURA ORIGINAL:

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:

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

N/A

9. NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):

N/A

10. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP

11. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP

12. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA

13. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP

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

15. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).

PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009.

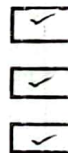
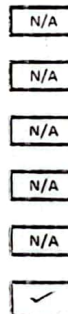
OBSERVACIONES:

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF

SI X NO

Firma (Grado, Apellidos y Nombres del Funcionario que tramita la cuenta)

Cargo y Unidad





DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

Página 1 de 1

15/12/2023 17:19:49

Programa CPMRSPRD
V.5000

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
7840	RADICADA	15/12/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	279029	04/12/2023	52,200.00
DENAR	279041	04/12/2023	52,200.00
DENAR	279050	04/12/2023	97,100.00
DENAR	279075	04/12/2023	52,200.00
DENAR	279246	06/12/2023	52,200.00
DENAR	279375	07/12/2023	52,200.00
DENAR	279465	11/12/2023	52,200.00
DENAR	279487	11/12/2023	97,100.00
DENAR	279514	11/12/2023	52,200.00
DENAR	279571	13/12/2023	52,200.00
DENAR	280027	15/12/2023	52,200.00
DENAR	280053	15/12/2023	8,251,300.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	671	2023	8,915,300.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre-Radicado

436455

Fecha Pre-Radicado

12/15/2023 4:19:49 PM

Nombre de la Entidad

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMATOLOGICAS

Vlr Ini de Cargue

\$8,915,300.00

Cantidad de Facturas Registradas

12

Vlr Fin de Cargue

\$8,915,300.00

RASES UPRES/HOCEN/DISAN

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGIA

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

HS

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION

SAN JUAN DE PASTO , 15/dic./2023

OFICIO No: SF- 18731

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

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4

NIT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr.Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	CTFE279029	04/12/2023	CC89002755	CAMPINO ARCINIEGAS ALDEMAR ANT	52,200	0	0	52,200
2	CTFE279041	04/12/2023	CC12996633	SALAS APRAEZ ALVARO LUIS	52,200	0	0	52,200
3	CTFE279050	04/12/2023	TI1117018831	MARCILLO BACA JOHN ANDRES	97,100	0	0	97,100
4	CTFE279075	04/12/2023	CC27218518	PANTOJA CALDERON LEONOR MARIA	52,200	0	0	52,200
5	CTFE279246	06/12/2023	CC87573539	RAMOS MARTINEZ OMAR NELSON	52,200	0	0	52,200
6	CTFE279375	07/12/2023	CC1084847564	ESCOBAR JURADO EDUARD FRANCIS	52,200	0	0	52,200
7	CTFE279465	11/12/2023	CC12964251	RODRIGUEZ POLO BOLIVAR	52,200	0	0	52,200
8	CTFE279487	11/12/2023	CC1084847564	ESCOBAR JURADO EDUARD FRANCIS	97,100	0	0	97,100
9	CTFE279514	11/12/2023	CC98383500	BURBANO CABRERA CARLOS ALBERT	52,200	0	0	52,200
10	CTFE279671	13/12/2023	CC1086331385	GOMEZ CAICEDO JUAN GABRIEL	52,200	0	0	52,200
11	CTFE280027	15/12/2023	CC1085245049	ERAZO BENAVIDES JOHNNY ALEXAND	52,200	0	0	52,200
12	CTFE280053	15/12/2023	CC12987200	CRUZ SAAVEDRA LUIS EDUARDO	8,251,300	0	0	8,251,300

TOTAL FACTURAS:

VR FACTURADO:

VR COPAGOS:

VR DESCUENTOS:

NETO A PAGAR:

12

8,915,300

0

0

8,915,300

VALOR EN LETRAS:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE.

CORDIALMENTE:

TrauMedical
 las facturas con el caratón
 NIT: 814.093.170-1
 SECCION DE FACTURACION
 FUNCIONARIO RESPONSABLE
 AREA FACTURACION

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 26 de Diciembre del 2023.		
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4		
Tipo de contrato		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
		Orden de compra	
		Contrato de obra	
		Contrato de consultoría	
		Contrato de prestación de servicios	X
		Contrato de compraventa	
		Contrato de suministro	
	Contrato interadministrativo		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	066-7-200129-23		
Constancia de recibido No.	CUENTA 16 N° 18748		
Contratista:	TRAUMEDICAL		
NIT del contratista:	814006170		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.		
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CONTRATO PRINCIPAL TOTAL VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 390.000.000) VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000) VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 150.000.000)		
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL DEL 2024		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA		
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de		

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

	Nariño.														
Incumplimiento del plazo de ejecución SI <u>NO</u> X	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.														
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG Auxiliar de Enfermería UPRES - NARIÑO														
Fecha de entrega certificada:	DICIEMBRE														
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	<table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>RASES N°4</td> <td>16</td> <td>SERVICIOS DE SALUD</td> <td>\$ 16.647.700</td> <td>\$ 16.647.700</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 16.647.700</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar	RASES N°4	16	SERVICIOS DE SALUD	\$ 16.647.700	\$ 16.647.700	\$ 0	\$ 16.647.700
	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar								
RASES N°4	16	SERVICIOS DE SALUD	\$ 16.647.700	\$ 16.647.700	\$ 0	\$ 16.647.700									
Acta de recepción de bienes	NO APLICA														

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE280067	15/12/2023	1.225.700	0	1.225.700
CTFE280184	18/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280187	18/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280204	18/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280289	19/12/2023	97.100	0	97.100
CTFE280290	19/12/2023	72.400	0	72.400
CTFE280291	19/12/2023	47.700	0	47.700
CTFE280380	19/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280480	20/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280506	20/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280638	20/12/2023	3.844.300	0	3.844.300
CTFE280664	21/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280697	21/12/2023	52.200	0	52.200
CTFE280698	21/12/2023	42.000	0	42.000
CTFE280885	26/12/2023	998.100	0	998.100
CTFE280886	26/12/2023	4.656.200	0	4.656.200
CTFE280894	26/12/2023	5.170.200	0	5.170.200
CTFE280895	26/12/2023	76.400	0	76.400
TOTAL		16.647.700	0	16.647.700

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

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

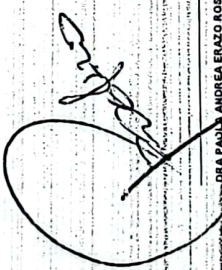
Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT: 814006170 cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-200129-23. SIIF 76523 QUIPU 671

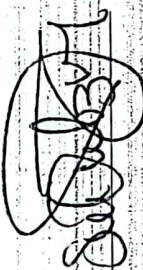
No	obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si ___ No ___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	Cumple
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5), días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.	SI	Cumple
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple


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


 26/12/2023

10	CTFE280895	76/17/2023	7/17/2023	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	13.063.907	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR FACTURADO	FECHA GLOSA	VR GLOSA	VALOR ACEPTADO	VR A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA CLOSA
					LUIS ALFARO		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	76.400	26/12/2023	0	N/A	76.400	SN MOTIVO DE GLOSA	N/A
					OTERO			16.647.700		0		16.647.700		

Elaborado Por:  **DRA PAULA ANDREEA ERAZO ROSERO**
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: 



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

Página 1 de 2
26/12/2023 14:40:00
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
6453	RADICADA	26/12/2023	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	280067	15/12/2023	1,225,700.00
DENAR	280184	18/12/2023	52,200.00
DENAR	280187	18/12/2023	52,200.00
DENAR	280204	18/12/2023	52,200.00
DENAR	280289	19/12/2023	97,100.00
DENAR	280290	19/12/2023	72,400.00
DENAR	280291	19/12/2023	47,700.00
DENAR	280330	19/12/2023	52,200.00
DENAR	280480	20/12/2023	52,200.00
DENAR	280638	20/12/2023	3,844,300.00
DENAR	280506	20/12/2023	52,200.00
DENAR	280664	21/12/2023	52,200.00
DENAR	280697	21/12/2023	52,200.00
DENAR	280698	21/12/2023	42,000.00
DENAR	280885	26/12/2023	998,100.00
DENAR	280894	26/12/2023	5,170,200.00
DENAR	280886	26/12/2023	4,656,200.00
DENAR	280895	26/12/2023	76,400.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	671	2023	16,647,700.00

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.SSECCION DE FACTURACION
SAN JUAN DE PASTO, 26/dic./2023

OFICIO No: SF- 18748

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

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4

NIT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr.Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	CTFE280067	15/12/2023	CC1084847564	ESCOBAR JURADO EDUARD FRANCIS	1,225,700	0	0	1,225,700
2	CTFE280184	18/12/2023	CC98378340	TIMANA ROSERO CARLOS OSVALDO	52,200	0	0	52,200
3	CTFE280187	18/12/2023	CC1004641620	LEMON RAMIREZ CRISTIAN YESSY	52,200	0	0	52,200
4	CTFE280204	18/12/2023	CC1085276984	ORDONEZ MELO CRISTIAN DAVID	52,200	0	0	52,200
5	CTFE280289	19/12/2023	CC98378340	TIMANA ROSERO CARLOS OSVALDO	97,100	0	0	97,100
6	CTFE280290	19/12/2023	CC98378340	TIMANA ROSERO CARLOS OSVALDO	72,400	0	0	72,400
7	CTFE280291	19/12/2023	CC98378340	TIMANA ROSERO CARLOS OSVALDO	47,700	0	0	47,700
8	CTFE280380	19/12/2023	CC98378340	TIMANA ROSERO CARLOS OSVALDO	52,200	0	0	52,200
9	CTFE280480	20/12/2023	CC12748308	CHANA RODRIGUEZ ROBER ARNOLO	52,200	0	0	52,200
10	CTFE280506	20/12/2023	CC1086923226	QJEDA RODRIGUEZ NEILA MABELLY	52,200	0	0	52,200
11	CTFE280636	20/12/2023	TI1117018831	MARCILLO BACA JOHN ANDRES	3,844,300	0	0	3,844,300
12	CTFE280664	21/12/2023	CC13063907	ALFARO OTERO LUIS ARTURO	52,200	0	0	52,200
13	CTFE280697	21/12/2023	RC1081066759	HUERTAS ORTIZ SAMUEL FELIPE	52,200	0	0	52,200
14	CTFE280698	21/12/2023	RC1081066759	HUERTAS ORTIZ SAMUEL FELIPE	42,000	0	0	42,000
15	CTFE280885	26/12/2023	CC94276543	MURIEL DUQUE MAURICIO ADOLFO	998,100	0	0	998,100
16	CTFE280886	26/12/2023	CC87063305	HUERTAS MARTINEZ DIEGO LEONAR	4,656,200	0	0	4,656,200
17	CTFE280894	26/12/2023	CC98378340	TIMANA ROSERO CARLOS OSVALDO	5,170,200	0	0	5,170,200
18	CTFE280895	26/12/2023	CC13063907	ALFARO OTERO LUIS ARTURO	76,400	0	0	76,400

TOTAL FACTURAS:

VR FACTURADO:

VR COPAGOS:

VR DESCUENTOS:

NETO A PAGAR:

18

16,647,700

0

0

16,647,700

VALOR EN LETRAS:

DIEZ Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

ORDINALMENTE:

TrauMedical
 Clínica de Ortopedia y Fracturas
 NIT: 805022186-6
JEFE DE FACTURACION
FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre-Radicado

440581

Nombre de la Entidad

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMATOLOGIA

Cantidad de Facturas Registradas

18

RASES/UPRES/HOCEN DISAN

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGIA

Fecha Pre-Radicado

12/26/2023 11:28:00 AM

Vlr Ini de Cargue

\$15.647.700,00

Vlr Fin de Cargue

\$15.647.700,00

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

19

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	336433281	946008575	2023/12/19	2023/12/19	2023/12/19	2023/12/19	0	\$106,343,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
--------	--------	-----	----	-----------	-----------------	----------------	------------------------	---------------

AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				191	\$61,651,200	\$0	\$0	\$61,651,200
COLPENSIONES	2514	900,316,004	7	45	\$15,297,300	\$0	\$0	\$15,297,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	119	\$36,500,600	\$0	\$0	\$36,500,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	26	\$6,556,400	\$0	\$0	\$6,556,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2		\$3,296,900	\$0	\$0	\$3,296,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				196	\$10,263,500	\$0	\$0	\$10,263,500
SEGUROS BOLIVAR	147	860,002,503	2	196	\$10,263,500	\$0	\$0	\$10,263,500
CCE (ADMINISTRADORAS: 1)				191	\$14,538,500	\$0	\$0	\$14,538,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	191	\$14,538,500	\$0	\$0	\$14,538,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				196	\$18,331,900	\$0	\$0	\$18,331,900
A.T.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$101,900	\$0	\$0	\$101,900
ENSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	34	\$2,760,300	\$0	\$0	\$2,760,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	\$408,900	\$0	\$0	\$408,900
MATELAXAS	EPSIC5	837,000,084	5	6	\$451,700	\$0	\$0	\$451,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,456,264	2	54	\$5,461,000	\$0	\$0	\$5,461,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$55,100	\$0	\$0	\$55,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	94	\$9,093,000	\$0	\$0	\$9,093,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$935,100	\$0	\$0	\$935,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$935,100	\$0	\$0	\$935,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$623,400	\$0	\$0	\$623,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$623,400	\$0	\$0	\$623,400
TOTAL				196	\$106,343,600	\$0	\$0	\$106,343,600



POLICIA NACIONAL

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 19 de Enero del 2024.		
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4		
Tipo de contrato		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
		Orden de compra	
		Contrato de obra	
		Contrato de consultoría	
		Contrato de prestación de servicios	X
		Contrato de compraventa	
		Contrato de suministro	
		Contrato interadministrativo	
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No:	066-7-200129-23		
Constancia de recibido No.	CUENTA 17	N° 18765	
Contratista:	TRAUMEDICAL		
NIT del contratista:	814006170		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN - BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.		
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra)	NO APLICA		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CONTRATO PRINCIPAL TOTAL VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 390.000.000) VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000) VIEIGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 150.000.000)		
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL DEL 2024		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA		
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de		

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

	DE JULIO 14 DE 2000, DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el numero de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA POSITIVA entre otras) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple


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

IT Amro L
 19/01/24

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 814006170	4	CLINICA DE ORTOPEdia Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 37 # 18- 79 palermo	PASTO-NARIÑO	7244426	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2023-11	2023-12	336413281	9460085757	E			2023/12/19	2023/12/14	0
								BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$106,343,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				191	\$61,651,200	\$0	\$0	\$61,651,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	45	\$15,297,300	\$0	\$0	\$15,297,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	119	\$36,500,600	\$0	\$0	\$36,500,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	26	\$6,556,400	\$0	\$0	\$6,556,400	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$3,296,900	\$0	\$0	\$3,296,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				196	\$10,263,500	\$0	\$0	\$10,263,500	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	196	\$10,263,500	\$0	\$0	\$10,263,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				191	\$14,538,500	\$0	\$0	\$14,538,500	
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	191	\$14,538,500	\$0	\$0	\$14,538,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				196	\$18,331,900	\$0	\$0	\$18,331,900	
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$101,900	\$0	\$0	\$101,900	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	34	\$2,760,300	\$0	\$0	\$2,760,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	\$408,900	\$0	\$0	\$408,900	
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	6	\$451,700	\$0	\$0	\$451,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	54	\$5,461,000	\$0	\$0	\$5,461,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$55,100	\$0	\$0	\$55,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	94	\$9,093,000	\$0	\$0	\$9,093,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$935,100	\$0	\$0	\$935,100	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$935,100	\$0	\$0	\$935,100	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$623,400	\$0	\$0	\$623,400	
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$623,400	\$0	\$0	\$623,400	
TOTAL				196	\$106,343,600	\$0	\$0	\$106,343,600	

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	442804	Fecha Pre-Radicado	12/29/2023 4:56:17 PM
Nombre de la Entidad	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMATI	Vlr Ini de Cargue	\$998,100
Cantidad de Facturas Registradas	1	Vlr Fin de Cargue	\$998,100.00
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



San Juan de Pasto, diciembre 29 de 2023.

Señores

CUENTAS MEDICAS SANIDAD POLICIA NACIONAL. REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 4

La Ciudad

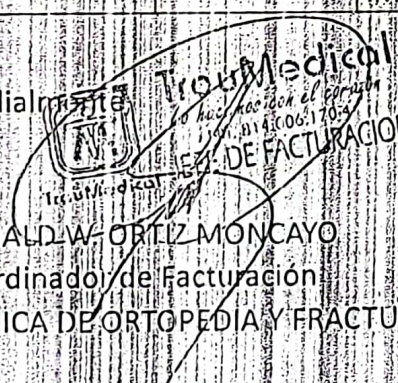
Cordial saludo

Yo, RONALD ORTIZ MONCAYO, identificado con cédula de ciudadanía N° 12745439 de Pasto, en calidad de Coordinador de Facturación de la CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S identificada con NIT N° 814006170-4 Envío soportes de facturación para pago de servicios prestados por la Institución. Bajo el contrato 066-7-200129-23. En la relación aparecen dos pacientes cuyo archivo plano no se pudo validar por error en derechos en sanidad. Ya que se corroboró el estado activo de los dos con personal de Sanidad, que confirmo el estado activo de ellos.

Las facturas son las siguientes:

Documento	16937384	DELGADO SOTO BORIS ALEXANDER	VALOR
FACTURA	FECHA	CONCEPTO	
CTFE281130	28/12/2023	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2.494.400
CTFE281130	28/12/2023	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	2.161.800

Documento	1086923226	OJEDA RODRIGUEZ NEILA MABELLY	VALOR
FACTURA	FECHA	CONCEPTO	
CTFE281130	28/12/2023	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	998.100

Cordialmente

Coordinador de Facturación

RONALD W. ORTIZ MONCAYO

Coordinador de Facturación

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

**CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S**

SECCION DE FACTURACION

SAN JUAN DE PASTO, 29/dic./2023

OFICIO No: SF- 18765

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

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4

VIT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	CTFE281130	28/12/2023	CC16937384	DELGADO SOTO BORIS ALEXANDER	4,656,200	0	0	4,656,200
2	CTFE281212	29/12/2023	CC1086923226	OJEDA RODRIGUEZ NEILA MABELLY	998,100	0	0	998,100
3	CTFE281261	29/12/2023	CC87574347	LOPEZ CERON GERSON ANDRES	998,100	0	0	998,100

TOTAL FACTURAS:

VR FACTURADO:

VR COPAGOS:

VR DESCUENTOS:

NETO A PAGAR:

3

6,652,400

0

0

6,652,400

VALOR EN LETRAS:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:


TrouMedical
Licencia con el código
NIT 114 006 170-4
JEFE DE FACTURACION
FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 19 de Enero del 2024.		
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4		
Tipo de contrato		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
		Orden de compra	
		Contrato de obra	
		Contrato de consultoría	
		Contrato de prestación de servicios	X
		Contrato de compraventa	
		Contrato de suministro	
		Contrato interadministrativo	
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No:	066-7-200129-23		
Constancia de recibido No.	CUENTA 18	N° 18765	
Contratista:	TRAUMEDICAL		
NIT del contratista:	814006170		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	<p>"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTÁ D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.</p>		
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:	<p>CONTRATO PRINCIPAL TOTAL VALOR : TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 390.000.000) VIGENCIA 2023: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C (240.000.000) VIEGENCIA 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/C (\$ 150.000.000)</p>		
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DEL 2023 HASTA 30 DE ABRIL DEL 2024		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA		
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de		

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

	Nariño.														
Incumplimiento del plazo de ejecución SI <u>NO</u> X	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.														
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG Auxiliar de Enfermería UPRES - NARIÑO														
Fecha de entrega certificada:	DICIEMBRE														
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Recursos</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> </thead> <tbody> <tr> <td>RASES N°4</td> <td>16</td> <td>SERVICIOS DE SALUD</td> <td>\$ 1.684.154</td> <td>\$ 1.684.154</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 1.684.154</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar	RASES N°4	16	SERVICIOS DE SALUD	\$ 1.684.154	\$ 1.684.154	\$ 0	\$ 1.684.154
Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar									
RASES N°4	16	SERVICIOS DE SALUD	\$ 1.684.154	\$ 1.684.154	\$ 0	\$ 1.684.154									
Acta de recepción de bienes	NO APLICA														

N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE281130	28/12/2023	4.656.200	0	4.656.200
CTFE281130	ABONO	-2.972.046	0	-2.972.046
TOTAL		1.684.154	0	1.684.154

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT: 814006170 cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-200129-23. SIIF 76523 QUIPU 671

No	obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si <u> </u> No <u> </u>	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	Cumple
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe	SI	Cumple

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

	aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirle también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple


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

II Anarclo
 1a/01/24

Página 1 de 1
 Centro TAEPR-2023
 Fecha: 14-12-2023
 Versión: 0

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR
 CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA


 POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S INT 814068179 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-7-20079-23

No. RADICACION 40 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2023. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS PARA LOS PAGOS POR 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 VALORES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO, POR LO QUE SE AUTORIZA EL PAGO DE LAS FACTURAS PRESENTADAS EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N°	N° FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	N° IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO Q. PROCEDIMIENTO	VALOR V/F FACTURADO	FECHA GLOSA	VR GLOSA	VALOR ACEPTADO PS	VR A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	CTEE281130	28/12/2023	26/12/2023	BORIS DELGADO SOTO	16.937.384	REGISTRACION NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE *	4.656.200	18/01/2024	0	EN PROCESO	4.656.200	212. FACTUAL EXCEDE TOPES AUTORIZADOS	EN PROCESO
2	CTFE281130	28/12/2023	26/12/2023	BORIS DELGADO SOTO	16.937.384	ABONO	-2.972.046	18/01/2024	0	N/A	-2.972.046	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							1.684.154		0		1.684.154		

[Firma]

Elaborado Por:
 Dra PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
 MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

[Firma]

Recibido Por:



TrauMedical
CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

RELACION DE FACTURAS No. 18765

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 4
NIT: 805022186-6

DEBE A:

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

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

LA SUMA DE: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS
PESOS M/CTE. (\$6.652.400.00)

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

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

Atentamente;

RONALD ORTIZ
Coordinador de Facturación
Traumедical S.A.S



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

FECHA: 30/12/2023

RECIBE: IT Anac

Cra 37 No. 18-79, Barrio Palermo, Pasto - Nariño, Colombia
Línea de atención 724 4426 Urgencias 722 6987

www.traumedic.com

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION

AN JUAN DE PASTO , 29/dic./2023

OFICIO No: SF- 18765

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

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4

IT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
	CTFE231130	28/12/2023	CC16937384	DELGADO SOTO BORIS ALEXANDER	4,656,200	0	0	4,656,200
	CTFE231212	29/12/2023	CC1086923226	OJEDA RODRIGUEZ NEILA MABELLY	998,100	0	0	998,100
	CTFE231261	29/12/2023	CC67574347	LOPEZ CERON GERSON ANDRES	998,100	0	0	998,100
TOTAL FACTURAS:								3
VR FACTURADO:								6,652,400
VR COPAGOS:								0
VR DESCUENTOS:								0
NETO A PAGAR:								6,652,400

EN LETRAS:

SEIS MILLOES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:


FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

San Juan de Pasto, diciembre 29 de 2023.

Señores

CUENTAS MEDICAS SANIDAD POLICIA NACIONAL. REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 4

La Ciudad

Cordial saludo

Yo, RONALD ORTIZ MONCAYO, identificado con cédula de ciudadanía N° 12745439 de Pasto, en calidad de Coordinador de Facturación de la CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S identificada con NIT N° 814006170-4 Envío soportes De facturación para pago de servicios prestados por la Institución. Bajo el contrato 066-7-200129-23. En la relación aparecen dos pacientes cuyo archivo plano no se pudo validar por error en derechos en sanidad. Ya que se corroboró el estado activo de los dos con personal de Sanidad, que confirmó el estado activo de ellos.

Las facturas son las siguientes:

Documento	16937384	DELGADO SOTO BORIS ALEXANDER	VALOR
FACTURA	FECHA	CONCEPTO	
CTFE281130	28/12/2023	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2.494.400
CTFE281130	28/12/2023	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	2.161.800

Documento	1086923226	OJEDA RODRIGUEZ NEILA MABELLY	VALOR
FACTURA	FECHA	CONCEPTO	
CTFE281130	28/12/2023	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	998.100

Cordialmente


RONALD W. ORTIZ MONCAYO
Coordinador de Facturación
CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS
TRAUMEDICAL SAS

NIT: 814006170-4

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CR 37 NO 18-79 BARRIO PALERMO

apagualian@traumedical.co

7244426

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CTFE281130



REQUIRIENTE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 805022186-6

DIRECCIÓN: COLOMBIA, VALLE DEL CAUCA, CALI, AVENIDA 10 NORTE NO 16N 21

CORREO ELECTRÓNICO:

SUSCRIPCION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

NÚMERO TELEFÓNICO: 6617272

FECHA DE EMISIÓN
2023-12-28
14:10:00FECHA DE
VENCIMIENTO
2024-01-28CARGA DIAN
2023-12-28
14:10:29CUFE
689fec5bc297300b80d1c12673b1c45ea122ad0e52e84b04e829179f1135
261b81577a05610c1827dc95b32ca25f71d00

FORMA PAGO: CREDITO

MEDIO PAGO: POSTGIRO

Identificación: 203011

Identificación: CC16937384

Nombre: DELGADO SOTO BORIS ALEXANDER

Fecha de Nacimiento: 04/enero/1991

Estrato: NIVEL 1

Atención: AMEULATORIO

No. Remisión: 5981957

Fecha Ingreso: 27/diciembre/2023 11:57

Fecha Egreso: 27/diciembre/2023 11:57

Régimen: ESPECIAL O DE EXCEPCION

COBERTURA REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION

Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCION
COTIZANTE:

Autorización: 5981957

Cod. Pres: 13-01-02-034-66-7-20129-
23;DENAR.UPRES-PRE@POLICIA.GOV.CO

Código	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1 31303	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,494,400.00		2,494,400.00
2 863220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1.00	2,161,800.00		2,161,800.00
Subtotal Precio Unitario (=)					4,656,200.00
Descuentos detalle (-)					0.00
Recargos detalle (+)					0.00
Subtotal No Gravados (=)					4,656,200.00
Subtotal Base Gravable (=)					0.00
Total impuesto (+)					0.00
Total más impuesto (=)					4,656,200.00
Descuento Global (-)					0.00
Recargo Global (+)					0.00
COP/MOD/REC (-)					0.00
Valor Total					4,656,200.00

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR:

PACIENTE:

DELGADO SOTO BORIS ALEXANDER

Impreso por: SaludIPS v4 personalizada para CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS NIT: 814006170
Procedido: Tecnológico: Informática y Gestión LTDA. NIT: 914.004.061