

Página 1 de 5	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		

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

No. GS-2024- **023558** - UPRES-JEFAD

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, **15 FEB. 2024**

Mayor

CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO

Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4
Cali (Valle)

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

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/01/2024	Hasta	31/01/2024
--------------	-------------------	--------------	-------------------

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

INFORMACIÓN GENERAL:

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

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 7

NO.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERIODO REPORTADO
1	GS-2023-114142-DENAR	21/08/2023	01/06/2023 al 30/06/2023
2	GS-2023-114150-DENAR	21/08/2023	01/07/2023 al 31/07/2023
3	GS-2023-130404-DENAR	19/09/2023	01/08/2023 al 31/08/2023
4	GS-2023-143729-DENAR	13/10/2023	01/09/2023 al 30/09/2023

Página 2 de 5		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				
5	GS-2023-161795-DENAR	16/11/2023	01/10/2023 al 31/10/2023	
6	GS-2023-179939-DENAR	22/12/2023	01/11/2023 al 30/11/2023	
7	GS-2024-000621-DENAR	02/01/2024	01/12/2023 al 31/12/2023	

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20097-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	“PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA”
Contratista	IPS KINESIS SAS
Representante legal	CLARA ISABEL HIDALGO BRAVO
Valor inicial del contrato u orden de compra	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$58.500.000,00)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS (\$28.000.000,00)
Valor total del contrato u orden de compra	OCHENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$86.500.000,00)
Plazo de ejecución inicial	01/06/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/10/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	17/10/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	31/03/2024
Adiciones	Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de:

Página 3 de 5	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		
	<ul style="list-style-type: none"> • Valor adición de presupuesto • Prorroga en tiempo • Garantías 	
Modificatorios	Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de: <ul style="list-style-type: none"> • Valor adición de presupuesto • Prorroga en tiempo • Garantías 	
Prorrogas	Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de: <ul style="list-style-type: none"> • Prorroga en tiempo por cinco meses más al contrato principal. 	
Otros	No aplica	

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

1.1 Acciones adelantadas:

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

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones, frente al sistema de seguridad social, para fiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)...	SI	Planilla N° 791289512

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

Página 4 de 5	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 deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOPII EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)	

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (245) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (59) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

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

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

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

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	\$86.500.000	100%
Valor total de las entregas	\$60.975.000	70%
Valor total facturado	\$60.975.000	70%
Valor facturado pendiente de pago	\$2.475.000	3%
Valor pagado	\$58.500.000	68%
Valor pendiente de entrega	\$25.525.000	30%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago

Página 5 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS					 POLICÍA NACIONAL	
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA						
Fecha: 12-03-2021							
Versión: 5							
010	\$2.475.000	02/02/2024	\$2.475.000	01/24	\$2.475.000	\$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. RECOMENDACIONES

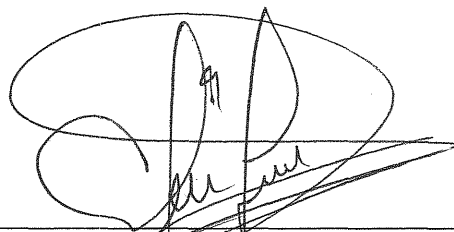
Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios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

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,



Firma

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

Anexo: Planilla de asignación turno – trámite de cuenta, instructivo glosa, formato recibido a satisfacción, cuenta de cobro, soporte facturación electrónica, certificación de aportes parafiscales.

Pagina 1 de 2 Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	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: _____ VALOR PAGO: <u>2.475.000</u> VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____ No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____	TURNO No. <u>307</u> (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): <u>668</u> FECHA DE RECIBIDO: <u>02-02-2024</u> NUMERO DE RADICADO SIIF: _____ CONTRATISTA: <u>IPS Kinaxis</u> NIT DEL CONTRATISTA: <u>900197094</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 ECONOMICOS 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
 FICARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	<u>5324</u>
---	-------------

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	☒
6. FACTURA ORIGINAL:	☒
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	☒

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	<u>N/A</u>
9. NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	<u>N/A</u>

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	☐ N/A
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	☐ N/A
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	☐ N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	☐ N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	☐ N/A

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,	☒
--	-------------------------------------

OBSERVACIONES: _____

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

FIRMA: _____	_____
POSTURA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)	_____
CARGO Y UNIDAD	_____

Página: 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO		
FIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

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, 12 de enero de 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.	66-7-20097-23		
Constancia de recibido No.	010 Cuenta de cobro No 01/24		
Contratista:	IPS KINESIS SAS		
NIT del contratista:	900197094-2		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA		
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	\$86.500.000		
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 10 meses así; del 01 de junio de 2023 hasta el 31 de marzo de 2024.		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA		
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto		
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.		

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

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor de contrato						
Fecha de entrega certificada:	ENERO						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (ENERO de 2024)	Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	RASES - 4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	\$2.475.000	\$2.475.000	\$ 0	\$2.475.000
No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes de ENERO .							

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV156694	31/01/2024	270.000	0	270.000
FEV156696	31/01/2024	42.000	0	42.000
FEV156697	31/01/2024	147.000	0	147.000
FEV156698	31/01/2024	210.000	0	210.000
FEV156699	31/01/2024	147.000	0	147.000
FEV156700	31/01/2024	147.000	0	147.000
FEV156701	31/01/2024	189.000	0	189.000
FEV156702	31/01/2024	147.000	0	147.000
FEV156703	31/01/2024	210.000	0	210.000
FEV156705	31/01/2024	210.000	0	210.000
FEV156706	31/01/2024	210.000	0	210.000
FEV156707	31/01/2024	210.000	0	210.000
FEV156708	31/01/2024	168.000	0	168.000
FEV156709	31/01/2024	168.000	0	168.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		2.475.000	0	2.475.000

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 IPS KINESIS SAS identificada con NIT 900197094-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20097-23.

REGISTRO QUIPU 668, COMPROMISO SIIF 5324

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

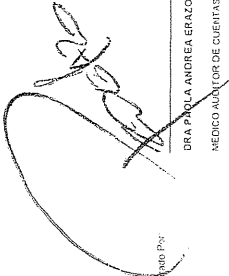

Patrullera CATHERINE TABLA ORTEGA
Supervisor contrato 66-7-20097-23

IT Angra bpen
12/02/24

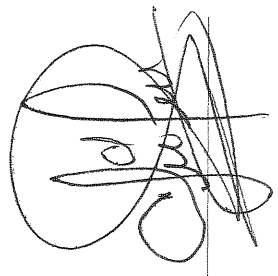
RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS INGRESA SAS NIT 900197094 PARA PAGO POR CONTRATO N° 0667-20097-23

ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISANDO LAS FACTURAS Y VERIFICANDO SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS, CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDEN A LOS VALORES FACTURADOS (NO AUTENTAN LOS VALORES FACTURADOS EN EL MOMENTO DE LA VERIFICACION DEL SERVICIO).

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	HOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEV156694	31/01/2024	03/01/2024	ROBERTO GARCIA SALAS	13.071.396	TERAPIA FISIOTERAPIA INTEGRAL HIDRAULICA E HIDRICAS S.O.D.	270.000	09/02/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV156696	31/01/2024	11/01/2024	MIRTA GOMEZ MAVISOY	1.098.262.699	TERAPIA FISICA INTEGRAL	42.000	09/02/2024	0	N/A	42.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV156697	31/01/2024	09/01/2024	GLADIS TAMBURO BOLAOS	59.817.633	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/02/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV156698	31/01/2024	04/01/2024	JOHN ACOSTA CHAMORRO	1.065.318.014	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/02/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV156699	31/01/2024	10/01/2024	OSCAR BOLAOS OTERO	87.574.951	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/02/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV156700	31/01/2024	09/01/2024	MARIA MONTERO DE JOSA	27.069.796	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/02/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV156701	31/01/2024	09/01/2024	BLANCA GARCIA GEBALLOS	69.007.397	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	09/02/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV156702	31/01/2024	10/01/2024	ALVARO LOPEZ LOPEZ	87.069.735	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	09/02/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV156703	31/01/2024	10/01/2024	CARLOS TIJANA ROSERO	98.378.340	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/02/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV156705	31/01/2024	09/01/2024	OSCAR GOMEZ REYES	96.070.600	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/02/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV156706	31/01/2024	09/01/2024	DELFINA VILLARREAL DE DRA	30.708.757	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/02/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV156707	31/01/2024	10/01/2024	LUIS ESPAA	13.003.635	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	09/02/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV156708	31/01/2024	03/01/2024	GERMAN ROBAYO ROBAYO	1.098.265.442	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	09/02/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV156709	31/01/2024	02/01/2024	MARIA VALENZUELA	41.694.342	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	09/02/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.475.000				2.475.000		



Elaborado Por:
DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSEIRO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS



Revisado Por:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7912989512	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		415097030

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 424.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	\$ 5.349.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	\$ 2.169.700
SUBTOTAL:			25	\$ 7.943.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	\$ 1.208.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	\$ 740.300
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	\$ 145.200
SUBTOTAL:			26	\$ 2.094.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	24	\$ 1.898.300
SUBTOTAL:			24	\$ 1.898.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	25	\$ 398.600
SUBTOTAL:			25	\$ 398.600

VALOR SIN MORA:	\$ 12.323.000
VALOR MORA:	\$ 11.500
TOTAL PAGADO:	\$ 12.334.500



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

Página 1 de 1
02/02/2024 17:07:05
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
307	RADICADA	02/02/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	156694	31/01/2024	270,000.00
DENAR	156696	31/01/2024	42,000.00
DENAR	156697	31/01/2024	147,000.00
DENAR	156698	31/01/2024	210,000.00
DENAR	156699	31/01/2024	147,000.00
DENAR	156700	31/01/2024	147,000.00
DENAR	156709	31/01/2024	168,000.00
DENAR	156702	31/01/2024	147,000.00
DENAR	156703	31/01/2024	210,000.00
DENAR	156705	31/01/2024	210,000.00
DENAR	156706	31/01/2024	210,000.00
DENAR	156707	31/01/2024	210,000.00
DENAR	156708	31/01/2024	168,000.00
DENAR	156701	31/01/2024	189,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	668	2023	2,475,000.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	450993	Fecha Pre-Radicado	2/2/2024 12:25:40 PM
Nombre de la Entidad	IPS KINESIS SAS	Vlr Ini de Cargue	\$2,475,000
Cantidad de Facturas Registradas	14	Vlr Fin de Cargue	\$2,475,000.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN			
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REG14			

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

EE

*Reg 4 668.
Shift 5324
Pg 309
Cari 148*



IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 N° 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 N° 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: (2)5540208
WWW.IPSKINESIS.COM

San Juan de Pasto, 02 de Febrero de 2024

CUENTA DE COBRO 01/24

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4

NIT.805.022.186-6

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

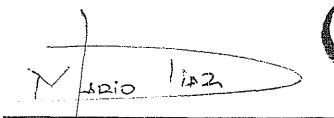
NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de fisioterapia prestados a sus afiliados en el mes de Enero de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: (\$ 2.475.000.00)

EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

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


Mario 112

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

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS



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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2469

Fecha de Generacion : 02/02/2024 11:23:09a.m.

Vencimiento: 02/02/2024 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

Sucursal: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL

Por Concepto de:

NIT: 805022186-6

Dirección: AV 10 NORTE 16 N 21

Teléfono: 6617272 6617272

Total Docs Pcte: 14

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vir Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 156707	CC 13003635	ESPAÑA LUIS OMAR	31/01/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 156708	CC 1068926442	ROBAYO ROBAYO GERMAN	31/01/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 156709	CC 41694342	VALENZUELA MARIA MARGARITA	31/01/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 156694	CC 13071396	GARCIA SALAS ROBERTO CARLOS	31/01/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 156696	CC 1085262699	GOMEZ MAVISOY MIRTA GRACIELA	31/01/2024	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00
FEV 156697	CC 59817633	TAIMBUD BOLAÑOS GLADIS DEL CARMEN	31/01/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 156698	CC 1085318014	ACOSTA CHAMORRO JOHN JAIRO	31/01/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 156699	CC 87574051	BOLAÑOS OTERO OSCAR FERNANDO	31/01/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 156700	CC 27069786	MONTERO DE JOSA MARIA MARLENY	31/01/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 156701	CC 69007897	GARCIA CEBALLOS BLANCA SOFIA	31/01/2024	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 156702	CC 87066735	LOPEZ LOPEZ ALVARO JESUS	31/01/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 156703	CC 98378340	TIMANA ROSERO CARLOS OSVALDO	31/01/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 156705	CC 86070600	GOMEZ REYES OSCAR JAVIER	31/01/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 156706	CC 30708757	VILLARREAL DE DAZA DELFINA DEL CARMEN	31/01/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00

Fecha y hora de impresión: 02/02/2024 11:23:39 a.m.

Página 1 de 2



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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2469

Fecha de Generacion : 02/02/2024 11:23:09a.m.

Vencimiento: 02/02/2024 12:00 a.m.

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

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

Total Docs Pcte: 14

Doc Pcte	Identificacion Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo App
Subtotales:			2.475.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.475.000,00

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Descuentos:	0,00
Gestión Recaudos:	0,00
Total:	2.475.000,00

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 2.475.000,00
Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN
-------------------------	----------	----------------	---------------	------------------

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO	FECHA RECIBIDO
---------------------------------	---------------	----------------

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