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- -058053- **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 17 ABR. 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	**01/03/2024**	**Hasta**	**31/03/2024**

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: 9**

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
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
8	GS-2024-023558-DENAR	15/02/2024	01/01/2024 al 31/01/2024
9	GS-2024-042990-DENAR	20/03/2024	01/01/2024 al 31/01/2024

Información del contrato u orden de compra

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

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

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

1.1 Acciones adelantadas:

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

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones, frente al sistema de seguridad social, para fiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)...	SI	Planilla N° 7920143411

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOPII EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Para el 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 (304) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) 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	$86.500.000	100%
Valor total facturado	$86.500.000	100%
Valor facturado pendiente de pago	$14.851.000	17%
Valor pagado	$71.649.000	83%
Valor pendiente de entrega	$0	0%

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
012	$9.345.000	02/04/2024	$9.345.000	03/24	$9.345.000	$0	consultar SECOP II o Tesoreria unidad
013	$5.523.000	02/04/2024	$5.523.000	03-01/24	$5.506.000	$17.000	consultar SECOP II o Tesoreria unidad

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

5. RECOMENDACIONES

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

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma_____

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

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

Pagina 1 de 2 Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Version: 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 _____

TURNO No. 1792 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 668

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 02-04-2024

VALOR PAGO: 9.345.000

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: IPS Kinesis

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900197094

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 CESION DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO X

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

CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 1792

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

6. FACTURA ORIGINAL ✓

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

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

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A

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

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

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPL MIENTO 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 _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 15 de abril 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.	012 Cuenta de cobro No 03/24
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.

<table>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA
Supervisor de contrato</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>MARZO</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (MARZO de 2024)</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES - 4</td><td>16</td><td>Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación</td><td>$9.345.000</td><td>$9.345.000</td><td>$ 0</td><td>$9.345.000</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes de MARZO.</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV157614	15/03/2024	126.000	0	126.000
FEV157615	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157616	15/03/2024	147.000	0	147.000
FEV157617	15/03/2024	63.000	0	63.000
FEV157618	15/03/2024	189.000	0	189.000
FEV157619	15/03/2024	147.000	0	147.000
FEV157620	15/03/2024	147.000	0	147.000
FEV157621	15/03/2024	147.000	0	147.000
FEV157622	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157623	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157624	15/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157625	15/03/2024	315.000	0	315.000
FEV157626	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157627	15/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157628	15/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157629	15/03/2024	189.000	0	189.000
FEV157630	15/03/2024	105.000	0	105.000

FEV157631	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157632	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157633	15/03/2024	243.000	0	243.000
FEV157634	15/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157635	15/03/2024	147.000	0	147.000
FEV157636	15/03/2024	105.000	0	105.000
FEV157637	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157638	15/03/2024	270.000	0	270.000
FEV157650	15/03/2024	320.000	0	320.000
FEV157651	15/03/2024	256.000	0	256.000
FEV157652	15/03/2024	270.000	0	270.000
FEV157653	15/03/2024	108.000	0	108.000
FEV157654	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157655	15/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157656	15/03/2024	147.000	0	147.000
FEV157657	15/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157658	15/03/2024	126.000	0	126.000
FEV157947	26/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157948	26/03/2024	105.000	0	105.000
FEV157950	26/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157952	26/03/2024	270.000	0	270.000
FEV157953	26/03/2024	270.000	0	270.000
FEV157954	26/03/2024	189.000	0	189.000
FEV157955	26/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157956	26/03/2024	126.000	0	126.000
FEV157958	26/03/2024	243.000	0	243.000
FEV157959	26/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157960	26/03/2024	270.000	0	270.000
FEV158108	27/03/2024	210.000	0	210.000
FEV158109	27/03/2024	210.000	0	210.000
FEV158110	27/03/2024	210.000	0	210.000
FEV158111	27/03/2024	210.000	0	210.000
FEV158112	27/03/2024	21.000	0	21.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		9.345.000	0	9.345.000

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

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

REGISTRO QUIPU 668, COMPROMISO SIIF 5324

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

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

It Angie Lopez
20/04/2024

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 901.157.014 PARA PAGO POR CONTRATO N. 066-7 20057-23

No. RADICACION 1097 DEL 02 DE ABRIL DE 2024 SE PERMITE CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEV157614	15/03/2024	30/01/2024	BERNALICE ARELLANO BOLAOZ	30.732.846	TERAPIA FISICA INTEGRAL	126.000	10/04/2024	0	N/A	126.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV157615	15/03/2024	01/02/2024	JOHN ANDRADE CANCIMANCE	1.065.250.120	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV157616	15/03/2024	13/11/2023	LOURDES ACOSTA ENRIQUEZ	59.836.542	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV157617	15/03/2024	29/11/2023	HENRY CRIOLLO CANSIMANSI	98.379.820	TERAPIA FISICA INTEGRAL	63.000	10/04/2024	0	N/A	63.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV157618	15/03/2024	30/01/2024	JUAN CORDOBA REYES	12.986.287	TERAPIA FISICA INTEGRAL	189.000	10/04/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV157619	15/03/2024	01/02/2024	AMPARO MEDINA MUOZ	25.298.268	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV157620	15/03/2024	27/01/2024	MARIA OVIEDO DIAZ	27.486.460	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV157621	15/03/2024	03/01/2024	MARIA BURGOS ARTEAGA	1.081.056.068	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV157622	15/03/2024	31/01/2024	YONY ANDRADE CORDOBA	87.473.529	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV157623	15/03/2024	30/01/2024	LUIS NARVAEZ ANRANGO	5.309.930	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV157624	15/03/2024	11/01/2024	DIEGO RIOS ARTEAGA	13.066.091	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV157625	15/03/2024	16/01/2024	ALDEMAR CAMPIO ARCINIEGAS	89.002.755	TERAPIA FISICA INTEGRAL	315.000	10/04/2024	0	N/A	315.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV157626	15/03/2024	31/01/2024	VICTOR INSANDARA TACAN	1.085.291.808	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV157627	15/03/2024	30/01/2024	JERSON PANTOJA DAVILA	1.087.675.286	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV157628	15/03/2024	09/01/2024	JINETH RAMOS ENRIQUEZ	1.004.217.231	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV157629	15/03/2024	17/01/2024	ALVARO ACOSTA PEREZ	98.145.008	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	189.000	10/04/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV157630	15/03/2024	13/12/2023	HEIMAN BRAVO RODRIGUEZ	1.086.926.072	TERAPIA FISICA INTEGRAL	105.000	10/04/2024	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV157631	15/03/2024	31/01/2024	BRAYAN CABRERA CABRERA	1.086.019.321	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV157632	15/03/2024	16/01/2024	JORGE GUERRERO MUOZ	98.381.439	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV157633	15/03/2024	09/01/2024	BLANCA GARCIA CEBALLOS	69.007.897	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	10/04/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV157634	15/03/2024	29/01/2024	DULCE NANDAR RENGIFO	1.233.194.776	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV157635	15/03/2024	26/01/2024	EDGAR ORTEGA PANTOJA	87.061.679	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV157636	15/03/2024	12/01/2024	MIGUEL PORTILLA	1.010.199.366	TERAPIA FISICA INTEGRAL	105.000	10/04/2024	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV157637	15/03/2024	30/01/2024	HERNAN QUIROZ GOMEZ	9.259.098	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV157638	15/03/2024	31/01/2024	JHOSEP RANGEL JIMENEZ	1.081.279.716	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV157650	15/03/2024	01/02/2024	ISBETH LASSO CALEO	52.850.991	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	320.000	10/04/2024	0	N/A	320.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV157651	15/03/2024	03/01/2024	MARIA PANTOJA DE VALLEJO	27.366.777	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	256.000	10/04/2024	0	N/A	256.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV157652	15/03/2024	15/01/2024	ANGUCIACION QUINTANILLA	27.100.225	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEV157653	15/03/2024	17/01/2024	[illegible]	27.100.225	[illegible]	108.000	10/04/2024	0	N/A	108.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEV157654	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	210.000	[illegible]	0	[illegible]	210.000	[illegible]	[illegible]
31	FEV157655	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	168.000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	147.000	[illegible]	[illegible]

N	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
32	FEV157656	15/03/2024	15/02/2024	NUBIA RINCON SOLRE	27.602.374	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV157657	15/03/2024	28/11/2023	FRANCISCO RODRIGUEZ MATABAJOY	1.086.328.259	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV157658	15/03/2024	23/01/2024	DIOVANNA TABLA ORTEGA	1.085.294.253	TERAPIA FISICA INTEGRAL	126.000	10/04/2024	0	N/A	126.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV157947	26/03/2024	01/02/2024	NANCY ROSERO SANTACRUZ	30.743.957	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEV157948	26/03/2024	31/01/2024	IDELFONSO LOPEZ VELASQUEZ	87.062.951	TERAPIA FISICA INTEGRAL	105.000	10/04/2024	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV157950	26/03/2024	04/03/2024	JULIAN MORA PORTILLA	1.086.135.938	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEV157952	26/03/2024	02/02/2024	JAVIER LOAIZA MEJIA	1.080.690.045	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEV157953	26/03/2024	01/02/2024	JOHN ANDRADE CANCIMANCE	1.085.250.120	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEV157954	26/03/2024	27/01/2024	MARIA OVIEDO DIAZ	27.486.460	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	189.000	10/04/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEV157955	26/03/2024	15/01/2024	MARIA ORDOEZ GOMEZ	30.710.781	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEV157956	26/03/2024	31/01/2024	OSCAR OYOLA GIRALDO	8.164.700	TERAPIA FISICA INTEGRAL	126.000	10/04/2024	0	N/A	126.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEV157958	26/03/2024	10/01/2024	ALBA DIAZ BENAVIDES	27.309.721	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	10/04/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEV157959	26/03/2024	09/01/2024	YOVANI MARTINEZ PORTILLA	51.733.638	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEV157960	26/03/2024	30/01/2024	JUAN CORDOBA REYES	12.986.287	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEV158108	27/03/2024	10/01/2024	AMINTA GONZALEZ DE BOLAOS	26.606.231	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEV158109	27/03/2024	10/01/2024	YOLANDA JARAMILLO DE ACOSTA	27.155.315	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEV158110	27/03/2024	05/03/2024	OSCAR TOBAR TOBAR	12.748.790	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEV158111	27/03/2024	25/01/2024	ALEX HERNANDEZ CARDENAS	98.364.995	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEV158112	27/03/2024	09/02/2024	EVANGELISTA MUOZ ORDOEZ	5.274.652	TERAPIA FISICA INTEGRAL	21.000	10/04/2024	0	N/A	21.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							9.345.000		0		9.345.000		



Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
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:	7920143411	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	527179888		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 470.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.626.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.844.000
		SUBTOTAL:	27	**$ 8.940.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.290.400
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 63.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 789.400
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 214.500
		SUBTOTAL:	28	**$ 2.357.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	27	$ 2.247.000
		SUBTOTAL:	27	**$ 2.247.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 495.600
		SUBTOTAL:	28	$ 495.600

VALOR SIN MORA:	**$ 14.040.600**
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 14.040.600

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

02/04/2024 15:00:23
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1702	RADICADA	02/04/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	157614	15/03/2024	126,000.00
DENAR	157615	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157658	15/03/2024	126,000.00
DENAR	157657	15/03/2024	168,000.00
DENAR	157656	15/03/2024	147,000.00
DENAR	157655	15/03/2024	168,000.00
DENAR	157654	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157653	15/03/2024	108,000.00
DENAR	157652	15/03/2024	270,000.00
DENAR	157651	15/03/2024	256,000.00
DENAR	157650	15/03/2024	320,000.00
DENAR	157638	15/03/2024	270,000.00
DENAR	157637	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157636	15/03/2024	105,000.00
DENAR	157635	15/03/2024	147,000.00
DENAR	157634	15/03/2024	168,000.00
DENAR	157633	15/03/2024	243,000.00
DENAR	157616	15/03/2024	147,000.00
DENAR	157617	15/03/2024	63,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	668	2023	9,345,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1792	RADICADA	02/04/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	157618	15/03/2024	189,000.00
DENAR	157619	15/03/2024	147,000.00
DENAR	157620	15/03/2024	147,000.00
DENAR	157621	15/03/2024	147,000.00
DENAR	157622	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157623	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157624	15/03/2024	168,000.00
DENAR	157625	15/03/2024	315,000.00
DENAR	157626	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157627	15/03/2024	168,000.00
DENAR	157628	15/03/2024	168,000.00
DENAR	157629	15/03/2024	189,000.00
DENAR	157630	15/03/2024	105,000.00
DENAR	157631	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157632	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157959	26/03/2024	210,000.00
DENAR	157960	26/03/2024	270,000.00
DENAR	157947	26/03/2024	168,000.00
DENAR	157948	26/03/2024	105,000.00
DENAR	157958	26/03/2024	243,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	668	2023	9,345,000.00

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

02/04/2024 15:00:23

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1792	RADICADA	02/04/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	157950	26/03/2024	168,000.00
DENAR	157955	26/03/2024	210,000.00
DENAR	157954	26/03/2024	189,000.00
DENAR	157953	26/03/2024	270,000.00
DENAR	157952	26/03/2024	270,000.00
DENAR	157956	26/03/2024	126,000.00
DENAR	158110	27/03/2024	210,000.00
DENAR	158111	27/03/2024	210,000.00
DENAR	158112	27/03/2024	21,000.00
DENAR	158109	27/03/2024	210,000.00
DENAR	158108	27/03/2024	210,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	668	2023	9,345,000.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	474640	Fecha Pre-Radicado	4/2/2024 12:29:05 PM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$9,345,000
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$9,345,000.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

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

San Juan de Pasto, 02 de Abril de 2024

CUENTA DE COBRO 03/24

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 Marzo de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 9.345.000.oo)

EN LETRAS: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

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

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

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2504
Fecha de Generacion : 02/04/2024 10:02:01a.m. Vencimiento: 02/04/2024 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: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 157614	CC 30732846	ARELLANO BOLAÑOZ BERNALICE	15/03/2024	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00
FEV 157615	CC 1085250120	ANDRADE CANCIMANCE JOHN JAIRO	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157616	CC 59836542	ACOSTA ENRIQUEZ LOURDES MAGOLA	15/03/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 157617	CC 98379820	CRIOLLO CANSIMANSI HENRY OMAR	15/03/2024	63.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.000,00
FEV 157618	CC 12986287	CORDOBA REYES JUAN CARLOS	15/03/2024	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 157619	CC 25298268	MEDINA MUÑOZ AMPARO	15/03/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 157620	CC 27486460	OVIEDO DIAZ MARIA MERCEDES	15/03/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 157650	CC 52890991	LASSO CALEÑO IBETH YENIFER	15/03/2024	320.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320.000,00
FEV 157651	CC 27386777	PANTOJA DE VALLEJO MARIA ISABEL	15/03/2024	256.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256.000,00
FEV 157652	CC 27103228	MARTINEZ MOLINA ANUNCIACION	15/03/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 157653	CC 27535286	GUERRERO ERAZO ESPERANZA ROCIO	15/03/2024	108.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.000,00
FEV 157654	TI 1081055193	PEREZ HUERTAS JUAN DAVID	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157655	CC 1075214475	QUETAMA PARRA ERIK DUBAN	15/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157656	CC 27602374	RINCON SOLRE NUBIA YAMILE	15/03/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00

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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **2504**
Fecha de Generacion : 02/04/2024 10:02:01a.m. **Vencimiento:** 02/04/2024 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: 50

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 157657	CC 1086328259	RODRIGUEZ MATABAJOY FRANCISCO JAVIER	15/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157658	CC 1085294253	TABLA ORTEGA DIOVANNA CATHERINE	15/03/2024	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00
FEV 157947	CC 30743957	ROSERO SANTACRUZ NANCY	26/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157948	CC 87062951	LOPEZ VELASQUEZ IDELFONSO	26/03/2024	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00
FEV 157950	TI 1086135938	MORA PORTILLA JULIAN CAMILO	26/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157952	CC 1080690045	LOAIZA MEJIA JAVIER SEBASTIAN	26/03/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 157953	CC 1085250120	ANDRADE CANCIMANCE JOHN JAIRO	26/03/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 157954	CC 27486460	OVIEDO DIAZ MARIA MERCEDES	26/03/2024	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 157955	CC 30710781	ORDOÑEZ GOMEZ MARIA EUGENIA	26/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157956	CC 8164700	OYOLA GIRALDO OSCAR MAURICIO	26/03/2024	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00
FEV 157958	CC 27309721	DIAZ BENAVIDES ALBA YANETH	26/03/2024	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 157959	CC 51733638	MARTINEZ PORTILLA YOVANI DEL CARMEN	26/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157960	CC 12986287	CORDOBA REYES JUAN CARLOS	26/03/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00

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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **2504**
Fecha de Generacion : 02/04/2024 10:02:01a.m. **Vencimiento:** 02/04/2024 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: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 158108	CC 26606231	GONZALEZ DE BOLAÑOS AMINTA	27/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 158109	CC 27155315	JARAMILLO DE ACOSTA YOLANDA	27/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 158110	CC 12748790	TOBAR TOBAR OSCAR ANDRES	27/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 158111	CC 98364995	HERNANDEZ CARDENAS ALEX MAUEL	27/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 158112	CC 5274652	MUÑOZ ORDOÑEZ EVANGELISTA	27/03/2024	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00
FEV 157621	TI 1081056068	BURGOS ARTEAGA MARIA JOSE	15/03/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 157622	CC 87473529	ANDRADE CORDOBA YONY ALEXANDER	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157623	CC 5309930	NARVAEZ ANRANGO LUIS GERARDO	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157624	CC 13066091	RIOS ARTEAGA DIEGO MARCELA	15/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157625	CC 89002755	CAMPIÑO ARCINIEGAS ALDEMAR ANTONIO	15/03/2024	315.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315.000,00
FEV 157626	CC 1085291608	INSANDARA TACAN VICTOR MANUEL	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157627	CC 1087675286	PANTOJA DAVILA JERSON SEBASTIAN	15/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00

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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **2504**
Fecha de Generacion : 02/04/2024 10:02:01a.m. **Vencimiento:** 02/04/2024 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: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 157628	CC 1004217231	RAMOS ENRIQUEZ JINETH FABIANA	15/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157629	CC 98145008	ACOSTA PEREZ ALVARO EMIRO	15/03/2024	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 157630	CC 1086926072	BRAVO RODRIGUEZ HEIMAN ALEXANDER	15/03/2024	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00
FEV 157631	CC 1086019321	CABRERA CABRERA BRAYAN CAMILO	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157632	CC 98381439	GUERRERO MUÑOZ JORGE ELIECER	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157633	CC 69007897	GARCIA CEBALLOS BLANCA SOFIA	15/03/2024	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 157634	RC 1233194776	NANDAR RENGIFO DULCE MARIA	15/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157635	CC 87061879	ORTEGA PANTOJA EDGAR JULIAN	15/03/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 157636	CC 1010199366	PORTILLA MIGUEL ANGEL	15/03/2024	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.000,00
FEV 157637	CC 5259098	QUIROZ GOMEZ HERNAN FIDEL	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157638	TI 1081279716	RANGEL JIMENEZ JHOSEP SANTIAGO	15/03/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
Subtotales:				9.345.000,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	9.345.000,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: 9.345.000,00

Son: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 794 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 668

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 02-04-2024

VALOR PAGO: 5.523.000

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____

CONTRATISTA: IDS Kinusis

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900197094

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

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

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 5324

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

9.1 NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, AD CIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A

COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A

11. 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 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS

POLICÍA NACIONAL

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

FIRMA _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 15 de abril 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.	013 Cuenta de cobro No 03-01/24
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.

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	MARZO
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (MARZO de 2024)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES - 4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	$5.523.000	$5.523.000	$ 17.000	$5.506.000

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 **MARZO.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV157639	15/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157923	23/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157925	26/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157926	26/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157928	26/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157929	26/03/2024	168.000	0	168.000
FEV157932	26/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157934	26/03/2024	147.000	0	147.000
FEV157935	26/03/2024	243.000	0	243.000
FEV157937	26/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157939	26/03/2024	210.000	0	210.000
FEV157943	26/03/2024	147.000	0	147.000
FEV157945	26/03/2024	270.000	0	270.000
FEV157946	26/03/2024	126.000	0	126.000
FEV157961	26/03/2024	270.000	0	270.000
FEV158095	27/03/2024	147.000	0	147.000
FEV158096	27/03/2024	210.000	0	210.000

FEV158097	27/03/2024	270.000	0	270.000
FEV158098	27/03/2024	210.000	0	210.000
FEV158099	27/03/2024	270.000	0	270.000
FEV158100	27/03/2024	243.000	0	243.000
FEV158101	27/03/2024	324.000	0	324.000
FEV158102	27/03/2024	189.000	0	189.000
FEV158104	27/03/2024	315.000	0	315.000
FEV158106	27/03/2024	168.000	0	168.000
FEV158107	27/03/2024	168.000	17.000	151.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**5.523.000**	**17.000**	**5.506.000**

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

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

REGISTRO QUIPU 668, COMPROMISO SIIF 5324

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

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

IT Angrolopa
15/04/24

Página 1 de 1 Código: 13A-FR-0025 Fecha: 11-12-2012 Versión: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR VERIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 901197034 PARA PAGO POR CONTRATO N 065-7-2009743

No. RADICACION 1794 DEL 02 DE ABRIL DE 2024. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS,CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996) CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO(VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEV157639	15/03/2024	05/02/2024	SARA RODRIGUEZ CUASTAR	1.081.057.581	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV157923	23/03/2024	14/02/2024	MIGUEL CORTES ORTIZ	1.086.331.315	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV157925	26/03/2024	02/02/2024	JOHNNY TOBAR ROBLES	1.085.263.313	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV157926	26/03/2024	30/01/2024	ALVARO LOPEZ LOPEZ	87.066.735	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV157928	26/03/2024	31/01/2024	JHOSEP RANGEL JIMENEZ	1.081.279.716	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV157929	26/03/2024	01/03/2024	DUVIER ARTEAGA ERASO	12.982.019	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV157932	26/03/2024	09/01/2024	JULIAN OROZCO GARCIA	94.193.508	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV157934	26/03/2024	10/01/2024	DENIS CORAL	41.107.450	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV157935	26/03/2024	29/01/2024	JOHN ACOSTA CHAMORRO	1.085.318.014	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	10/04/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV157937	26/03/2024	10/01/2024	SEGUNDO ENRIQUEZ [illegible]	5.193.368	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV157939	26/03/2024	24/01/2024	KEVIN VILLOTA RIO	1.014.270.174	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV157943	26/03/2024	26/01/2024	CARLOS MADROERO [illegible]	17.094.025	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV157945	26/03/2024	16/01/2024	JUAN ROSERO GAITAN	1.029.666.313	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV157946	26/03/2024	29/01/2024	JOSE ORTEGA REYES	18.123.879	TERAPIA FISICA INTEGRAL	126.000	10/04/2024	0	N/A	126.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV157961	26/03/2024	29/01/2024	YIYOLA GALINDO TORRES	36.950.827	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV158095	27/03/2024	05/02/2024	LELIS ARGUMEDO OVIDEO	30.734.558	TERAPIA FISICA INTEGRAL	147.000	10/04/2024	0	N/A	147.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV158096	27/03/2024	05/03/2024	JORGE LOPEZ DIAZ	87.066.820	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV158097	27/03/2024	05/03/2024	GLORIA MUOZ GIL	43.062.391	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV158098	27/03/2024	08/02/2024	ESTEBAN MONCAYO ALVEAR	1.085.319.358	TERAPIA FISICA INTEGRAL	210.000	10/04/2024	0	N/A	210.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV158099	27/03/2024	30/01/2024	HERNAN QUIROZ GOMEZ	5.259.098	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	10/04/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV158100	27/03/2024	11/01/2024	LUIS QUIONEZ CUASPUD	13.001.400	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	10/04/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV158101	27/03/2024	05/02/2024	JUAN ROSERO GAITAN	1.029.666.313	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	324.000	10/04/2024	0	N/A	324.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV158102	27/03/2024	29/02/2024	LINA TUTISTAR BENAVIDES	1.085.345.654	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	189.000	10/04/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV158104	27/03/2024	14/01/2024	PEDRO TORRES RATIVA	1.056.802.109	TERAPIA FISICA INTEGRAL	315.000	10/04/2024	0	N/A	315.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV158106	27/03/2024	01/02/2024	YIMME OBANDO SALAZAR	1.085.279.186	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV158107	27/03/2024	31/01/2024	DORIS VILLA MORA	59.324.253	TERAPIA FISICA INTEGRAL	168.000	10/04/2024	17.000	EN PROCESO	151.000	212. FACTURA EXCEDE TOPES AUTORIZADOS	EN PROCESO
							5.523.000		17.000		5.506.000		

ELABORADO

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROJAS

REVISADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SCCIAL:			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:	**7920143411**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			527179888

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 470.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.626.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.844.000
		SUBTOTAL:	27	**$ 8.940.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.290.400
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 63.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 789.400
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 214.500
		SUBTOTAL:	28	**$ 2.357.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	27	$ 2.247.000
		SUBTOTAL:	27	**$ 2.247.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 495.600
		SUBTOTAL:	28	$ 495.600

VALOR SIN MORA:	**$ 14.040.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 14.040.600**

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

02/04/2024 15:14:07

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1794	RADICADA	02/04/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	157639	15/03/2024	210,000.00
DENAR	157923	23/03/2024	210,000.00
DENAR	157928	26/03/2024	210,000.00
NAR	157929	26/03/2024	168,000.00
DENAR	157932	26/03/2024	210,000.00
DENAR	157934	26/03/2024	147,000.00
DENAR	157935	26/03/2024	243,000.00
DENAR	157937	26/03/2024	210,000.00
DENAR	157939	26/03/2024	210,000.00
DENAR	157943	26/03/2024	147,000.00
DENAR	157926	26/03/2024	168,000.00
DENAR	157925	26/03/2024	210,000.00
DENAR	157945	26/03/2024	270,000.00
AR	157961	26/03/2024	270,000.00
DENAR	157946	26/03/2024	126,000.00
DENAR	158095	27/03/2024	147,000.00
DENAR	158096	27/03/2024	210,000.00
DENAR	158097	27/03/2024	270,000.00
DENAR	158098	27/03/2024	210,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	668	2023	5,523,000.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1794	RADICADA	02/04/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	158099	27/03/2024	270,000.00
DENAR	158107	27/03/2024	168,000.00
DENAR	158101	27/03/2024	324,000.00
DENAR	158102	27/03/2024	189,000.00
DENAR	158106	27/03/2024	168,000.00
DENAR	158104	27/03/2024	315,000.00
DENAR	158100	27/03/2024	243,000.00

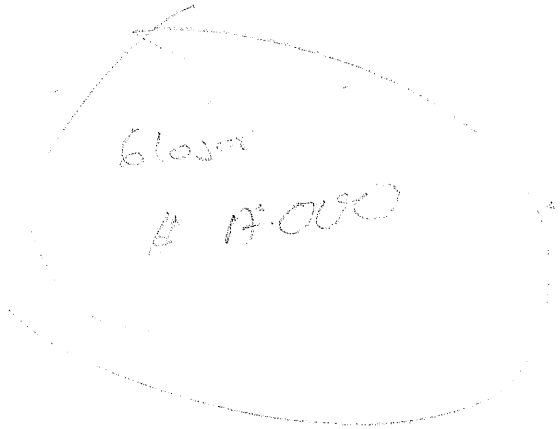
Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	668	2023	5,523,000.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	474645	Fecha Pre-Radicado	4/2/2024 12:32:50 PM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$5,523,000
Cantidad de Facturas Registradas	26	Vlr Fin de Cargue	$5,523,000.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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



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

San Juan de Pasto, 02 de Abril de 2024

CUENTA DE COBRO 03-01/24

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 Marzo de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 5.523.000.oo)

EN LETRAS: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL PESOS M/CTE.

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

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

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **2505**
Fecha de Generacion : 02/04/2024 11:35:50a.m. **Vencimiento:** 02/04/2024 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: 26

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 157639	TI 1081057581	RODRIGUEZ GUASTAR SARA MELISA	15/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157923	CC 1086331315	CORTES ORTIZ MIGUEL ANGEL	23/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157925	CC 1085263313	TOBAR ROBLES JOHNNY ALEXIS	26/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157926	CC 87066735	LOPEZ LOPEZ ALVARO JESUS	26/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157928	TI 1081279716	RANGEL JIMENEZ JHOSEP SANTIAGO	26/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157929	CC 12982019	ARTEAGA ERASO DUVIER ARLEY	26/03/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 157932	CC 94193508	OROZCO GARCIA JULIAN FERNANDO	26/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157934	CC 41107450	CORAL DENIS	26/03/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 157935	CC 1085318014	ACOSTA CHAMORRO JOHN JAIRO	26/03/2024	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 157937	CC 5193368	ENRIQUEZ HURTADO SEGUNDO GREGORIO	26/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157939	CC 1014270174	VILLOTA NIÑO KEVIN JHOAN	26/03/2024	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 157943	CC 17094025	MADROÑERO CUASPUD CARLOS HERNANDO	26/03/2024	147.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147.000,00
FEV 157945	TI 1029666313	ROSERO GAITAN JUAN CAMILO	26/03/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 157946	CC 18123879	ORTEGA REYES JOSE GUILLERMO	26/03/2024	126.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.000,00

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

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: **2505**
Fecha de Generacion : 02/04/2024 11:35:50a.m. **Vencimiento:** 02/04/2024 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: 26

Doc Pcte	Identificacion Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
Subtotales:			5.523.000,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	5.523.000,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: 5.523.000,00

Son: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 5.523.000,00
Son: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES 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