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

957279432

No. GS-2024- -DENAR-DENAR

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 21 de marzo de 2024

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

ASUNTO: Informe de Supervisión **No. 66-7-20215-23**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/02/2024	Hasta	29/02/2024

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 No.0462 ARLOF-GRUCO.29 el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Patrullera NOHORA LILIANA PEREZ YELA.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
  No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3

1- Informe de supervisión del mes de noviembre de 2023 presentado mediante comunicación oficial No GS-2024-**006530**-DENAR, 15-01-2024.
2- Informe de supervisión del mes de diciembre de 2023 presentado mediante comunicación oficial No GS-2024-**006610**-DENAR, 15-01-2024.
3- Informe de supervisión del mes de enero de 2024 presentado mediante comunicación oficial No GS-2024- **030375**-DENAR, 27-02-2024.

957279432

GS-2024-047113-DENAR

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	No. 66-7-20215-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"*
Contratista	**MEDINUCLEAR.S.A.S**
Representante legal	**JESUS JAVIER PAZ MORA CC. 12.981.687 expedida en Pasto-Nariño**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS M/C $ (115.000.000),** **Distribuidos así:** **Vigencia 2023: DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000)** **Vigencia 2024: CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS ($ 105.000.000)**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**N/A**
Valor total del contrato u orden de compra	**CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS $ (115.000.000)**
Plazo de ejecución inicial	**28/11/2023 al 31/03/2024 CUATRO (4) MESES TRES (3) DIAS)**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	28 de noviembre de 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31 de marzo de 2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**N/A**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**N/A**
Adiciones	**N/A**
Modificatorios	**N/A**
Prorrogas	**N/A**
Otros	**N/A**

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

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES

957279432

GS-2024-047113-DENAR

Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	si	Se adjunta pagos parafiscales planilla No 9464000370 de fecha 1 de marzo de 2024

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)		
1. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. ✓ La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.	SI	CUMPLE
El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la 1. 1. factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la		CUMPLE

957279432

factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.		
El contratista se obliga a **REMITIR** todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@correo.policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago	SI	CUMPLE
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar	SI	**CUMPLE**

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Mediante orden, por parte del señor Capitán JHON ALFONSO ARAGON FONSECA, Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (E), la señora Patrullera NOHORA LILIANA PEREZ YELA, Realiza entrega de funciones como supervisor de contrato No 66-7-20215-2023, a la señorita Patrullera VANESSA YERALDIN MEJIA MENESES, mediante acta No AE-2024-012859-DENAR ante el señor ordenador del Gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, con el fin de que se realice la notificación del encargo de la supervisión como encargada, así mismo se entrega el contrato en mención a la señorita Patrullera VANNESSA, mediante acta No AE-2024-012859-DENAR , en la cual se relaciona el estado de la ejecución presupuestal, lo anterior por ausencia de la titular, por motivo de programación vacaciones en el mes de marzo del año 2024.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (94) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (31) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 pagará en moneda legal Colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe

957279432

GS-2024-047113-DENAR

con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

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

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

PLATAFORMA SECOP II

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

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

NOMBRE BENEFICIARIO: MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S
BANCO: DE BOGOTA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 466084183
OFICINA: Pasto

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	$ 115.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 111.103.000,00	97%
Valor total facturado	$ 111.103.000,00	97%
Valor facturado pendiente de pago	$ 68.284.100,00	59%
Valor pagado	$ 42.818.900,00	37%
Valor pendiente de entrega	$ 3.897.000,00	3%

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

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
04 el 01-03-2024	$ 1.845.000	01/03/2024	$ 1.845.000	022402	$ 1.845.000	0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
05 el 01-03-2024	$ 22.116.700	01/03/2024	$ 22.116.700	022403	$ 22.116.700	0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

957279432

GS-2024-047113-DENAR

06 el 06-03-2024	$ 1.005.200	06/03/2024	$ 1.005.200	022427	$ 1.005.200	0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
07 el 06-03-2024	$ 43.317.200	06/03/2024	$ 43.317.200	022428	$ 43.317.200	0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista junto con su personal ha sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

6. CONCLUSIONES

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

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 Vanessa Mejia M.

Patrullera **VANESSA YERALDIN MEJIA MENESES**
Supervisor Contrato (E). No. No. 66-7-20215-23
No. Celular: 3182833680

Anexo: CUENTAS DE COBRO MES FEBRERO 2024

957279432

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 12 de marzo del 2024
Unidad:	Regional de Aseguramiento de 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.	No. 66-7-20215-23
Constancia de recibido No.	4
Contratista:	MEDINUCLEAR S.A.S
NIT del contratista:	800223618
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN 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:	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS ($115.000.000), M/CT**, Correspondientes a la vigencia 2023, y 2024 VIGENCIA 2023: DIEZ MILLOONES DE PESOS M/C ($ 10.000.000) VIGENCIA 2024: CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS ($ 105.000.000)

957279432

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

Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento del contrato, aprobación de la garantía única y notificación del inicio de ejecución del mismo y hasta el treinta y uno (31) de marzo del año 2024 o hasta agotar la totalidad del presupuesto disponible, lo que primero ocurra. Cuatro (4) meses y tres (3) días FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de TRACTO SUCESIVO en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4; de acuerdo a los requerimientos y según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención EL CONTRATISTA DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO. Fecha de inicio: 28-11-2023 Fecha de terminación: 31-03-2024
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:	Patrullera **NOHORA LILIANA PEREZ YELA** Auxiliar Grupo Soporte y Apoyo
Fecha de entrega certificada:	enero 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	
Acta de recepción de bienes	No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES N°4	16	Servicios de Salud	1.845.000	$ 1.845.000	0	$ 1.845.000

957279432

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

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CRÉDITO	VR. A PAGAR
FEM71054	03/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71055	03/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71068	04/02/2024	615.000	0	615.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**1.845.000**	0	**1.845.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas con la entidad MEDINUCLEAR S.A.S
Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. 814 y compromiso SIIF No. 9224

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de	SI	CUMPLE

957279432

GS-2024-047113-DENAR

	identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.		
3	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 dias hábiles. GLOSA que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
4	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.	SI	Se recibe planilla de pago No 9464000370 certificación de parafiscales a fecha 1 días del mes de marzo del 2024
5	27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.	SI	CUMPLE

Vanessa Mejia M.

Patrullera **VANESSA YERALDIN MEJIA MENESES**
Supervisor contrato 66-7-20215-23

It. Angie López
12/08/2024.

957279432

Página 1 de 1 Código: 1AR-FR-0029 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0		PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CERTIFICACIÓN DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

Hrdmedical 022402

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT 900223618 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200218-23

No. RADICACION 892 DEL 03 DE MARZO 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 Y 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	FEM71054	03/02/2024	30/01/2024	JESUS GUERRERO PASTAS	13.011.983	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	615.000	11/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEM71055	03/02/2024	31/01/2024	LUZ LOPEZ BENAVIDES	27.387.355	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	615.000	11/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEM71068	04/02/2024	31/01/2024	DARWIN PAZ VIVEROS	1.085.686.959	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +	615.000	11/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							1.845.000		**0**		**1.845.000**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

957279432

GS-2024-047113-DENAR

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
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. 892 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 814

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 01-03-2024

VALOR PAGO: 1.845.000

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Medinuclear

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 800223618

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 9224

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 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 : Pago S/A

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

957279432

Página 2 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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ **FIRMA** _____ **SI**_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

957279432

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

01/03/2024 08:39:15

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
892	RADICADA	01/03/2024	800223618	MEDINUCLEAR LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	71054	03/02/2024	615,000.00
DENAR	71055	03/02/2024	615,000.00
DENAR	71068	04/02/2024	615,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	814	2023	1,845,000.00

957279432

MEDINUCLEAR S.A.S. ***NIT. 800223618-0*** **CUENTA No: 022402**
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 19/feb/2024

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 NIT. 805022186-6 - 066-7-200215-23
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200215-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : enero-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM71054	03/02/2024	CC13011983	GUERRERO PASTAS JESUS EUGENIO	615,000	0	615,000
2	FEM71055	03/02/2024	CC27387355	LOPEZ BENAVIDES LUZ STELLA	615,000	0	615,000
3	FEM71068	04/02/2024	CC1085686959	PAZ VIVEROS DARWIN	615,000	0	615,000

TOTAL FACTURAS:	3
VR FACTURADO:	1,845,000
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	1,845,000

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) ***CD***

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

Rad 814
Sist 9224
Pf 892
Onal 283

957279432

MEDINUCLEAR S.A.S. ***NIT. 800223618-0*** **CUENTA No: 022402**
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 19/feb./2024

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 NIT. 805022186-6 - 066-7-200215-23
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200215-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : enero-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM71054	03/02/2024	CC13011983	GUERRERO PASTAS JESUS EUGENIO	615,000	0	615,000
2	FEM71055	03/02/2024	CC27387355	LOPEZ BENAVIDES LUZ STELLA	615,000	0	615,000
3	FEM71068	04/02/2024	CC1085686959	PAZ VIVEROS DARWIN	615,000	0	615,000

TOTAL FACTURAS:	3
VR FACTURADO:	1,845,000
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	1,845,000

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) ***CD***

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

057279432

aportes en linea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800223618	0	MEDINUCLEAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDINUCLEAR	Carrer 34 N 11 a 12 barrio Aurora	PASTO-NARIÑO	7342043	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	432932932	9462553816	E	2024/02/06	2024/02/02	BANCO DE BOGOTA	0	$64,599,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				103	$38,357,500	$0	$0	$38,357,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	28	$17,700,000	$0	$0	$17,700,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	69	$18,120,400	$0	$0	$18,120,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,537,100	$0	$0	$2,537,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				105	$5,432,900	$0	$0	$5,432,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	105	$5,432,900	$0	$0	$5,432,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				105	$8,699,900	$0	$0	$8,699,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	105	$8,699,900	$0	$0	$8,699,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				105	$11,003,700	$0	$0	$11,003,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	14	$740,500	$0	$0	$740,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	18	$1,131,100	$0	$0	$1,131,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	71	$9,028,100	$0	$0	$9,028,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$663,300	$0	$0	$663,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$663,300	$0	$0	$663,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$442,200	$0	$0	$442,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$442,200	$0	$0	$442,200
TOTAL				105	$64,599,500	$0	$0	$64,599,500

2024/02/05 05:28 PM

957279432

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	458442	Fecha Pre-Radicado	2/19/2024 3:42:04 PM
Nombre de la Entidad	MEDINUCLEAR S.A.S	Vlr Ini de Cargue	[redacted]
Cantidad de Facturas Registradas	3	Vlr Fin de Cargue	$1.846.000,00
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

957279432

GS-2024-047113-DENAR

Página 1 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-F[illegible]0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 12 de marzo del 2024
Unidad:	Regional de Aseguramiento de Salud N° 4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. [illegible]-7-20215-23
Constancia de recibido No.	5
Contratista:	MEDINUCLEAR S.A.S
NIT del contratista:	800223618
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN 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:	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS ($115.000.000), M/CT**, Correspondientes a la vigencia 2023, y 2024 VIGENCIA 2023: DIEZ MILLOONES DE PESOS M/C ($ 10.000.000) VIGENCIA 2024: CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS ($ 105.000.000)

957279432

Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento del contrato, aprobación de la garantía única y notificación del inicio de ejecución del mismo y hasta el treinta y uno (31) de marzo del año 2024 o hasta agotar la totalidad del presupuesto disponible, lo que primero ocurra. Cuatro (4) meses y tres (3) días FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de TRACTO SUCESIVO en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4; de acuerdo a los requerimientos y según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención EL CONTRATISTA DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO. Fecha de inicio: 28-11-2023 Fecha de terminación: 31-03-2024
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:	Patrullera **NOHORA LILIANA PEREZ YELA** Auxiliar Grupo Soporte y Apoyo
Fecha de entrega certificada:	febrero 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES N°4	16	Servicios de Salud	**$ 22.116.700**	**$ 22.116.700**	0	**$ 22.116.700**

Acta de recepción de bienes	No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.

957279432

GS-2024-047113-DENAR

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CRÉDITO	VR. A PAGAR
FEM70973	01/02/2024	692.500	0	692.500
FEM70980	02/02/2024	188.600	0	188.600
FEM70987	02/02/2024	1.347.700	0	1.347.700
FEM71015	02/02/2024	1.687.200	0	1.687.200
FEM71018	02/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71036	03/02/2024	429.700	0	429.700
FEM71039	03/02/2024	1.530.200	0	1.530.200
FEM71053	03/02/2024	915.200	0	915.200
FEM71058	03/02/2024	915.200	0	915.200
FEM71101	05/02/2024	915.200	0	915.200
FEM71151	06/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71154	06/02/2024	492.000	0	492.000
FEM71175	06/02/2024	915.200	0	915.200
FEM71203	07/02/2024	692.500	0	692.500
FEM71230	07/02/2024	198.900	0	198.900
FEM71235	07/02/2024	436.900	0	436.900
FEM71401	10/02/2024	3.030.500	0	3.030.500
FEM71444	12/02/2024	4.926.400	0	4.926.400
FEM71458	12/02/2024	862.100	0	862.100
FEM71500	13/02/2024	542.000	0	542.000
FEM71531	13/02/2024	168.700	0	168.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**22.116.700**	**0**	**22.116.700**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas con la entidad MEDINUCLEAR S.A.S
Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. 814 y compromiso SIIF No. 9224

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la	SI	CUMPLE

957279432

GS-2024-047113-DENAR

	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. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.		
3	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 dias hábiles. GLOSA que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
4	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.	SI	Se recibe planilla de pago No 9464000370 certificación de parafiscales a fecha 1 dias del mes de marzo del 2024
5	27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la	SI	CUMPLE

957279432

	facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.		

Vanessa Mejia M

Patrullera **VANESSA YERALDIN MEJIA MENESES**
Supervisor contrato 66-7-20215-23

1T Angro Lopez
12/03/2024

957279432

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICÍA NACIONAL
Código: TAR.FR.0026	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Fecha: 14-12-2018		
Versión: 0		

022403

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT 900233816 PARA PAGO POR CONTRATO Nº 068-1-200215-23

No. RADICACION 893 DEL 01 DE MARZO 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 Y 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	FEM70973	01/02/2024	26/01/2024	NANCY CHAPAL CUARAN	1.085.270.774	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	692.500	11/03/2024	0	N/A	692.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEM70980	02/02/2024	30/01/2024	MAGOLA BARCO DE CALDERON	27.284.662	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	188.600	11/03/2024	0	N/A	188.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEM70987	02/02/2024	15/01/2024	JOSE PAZ PATICHOY	12.954.098	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) *	1.347.700	11/03/2024	0	N/A	1.347.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEM71015	02/02/2024	01/02/2024	LUIS FIGUEROA	13.006.621	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	1.687.200	11/03/2024	0	N/A	1.687.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEM71018	02/02/2024	29/01/2024	LUIS SANTACRUZ RIVERA	98.326.849	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	615.000	11/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEM71036	03/02/2024	31/01/2024	JUAN DE LA CRUZ BRAVO	1.080.045.959	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	429.700	11/03/2024	0	N/A	429.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEM71039	03/02/2024	29/01/2024	AYDA CASTILLO SALAS	30.733.786	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	1.530.200	11/03/2024	0	N/A	1.530.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEM71053	03/02/2024	30/01/2024	JOSE DELGADO USAMA	12.951.870	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	915.200	11/03/2024	0	N/A	915.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEM71058	03/02/2024	31/01/2024	YOBANNY CORDOBA BASTIDAS	98.354.517	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN *	915.200	11/03/2024	0	N/A	915.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEM71101	05/02/2024	30/01/2024	NELSON ARGOTY SANCHEZ	13.073.184	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	915.200	11/03/2024	0	N/A	915.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEM71151	06/02/2024	10/01/2024	DARIO TORO PANTOJA	1.085.302.345	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	615.000	11/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEM71154	06/02/2024	31/01/2024	MILLER CHAVES YALUZAN	1.087.960.333	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES	492.000	11/03/2024	0	N/A	492.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEM71175	06/02/2024	31/01/2024	PAUL TACAN PATALA	18.241.400	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	915.200	11/03/2024	0	N/A	915.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

957279432

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. 893 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 814

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 01-03-2024

VALOR PAGO: 22.116.700

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Mediumcleir

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 800223618

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI _____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI _____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI _____ NO X

-OSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO /EFICARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 9224
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
- 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). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

POSTFIRMA (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		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ **NO**_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN _____

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

957279432

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

01/03/2024 08:39:28
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
893	RADICADA	01/03/2024	800223618	MEDINUCLEAR LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	70973	01/02/2024	692,500.00
DENAR	70987	02/02/2024	1,347,700.00
DENAR	71015	02/02/2024	1,687,200.00
DENAR	70980	02/02/2024	188,600.00
DENAR	71018	02/02/2024	615,000.00
DENAR	71036	03/02/2024	429,700.00
DENAR	71039	03/02/2024	1,530,200.00
DENAR	71053	03/02/2024	915,200.00
DENAR	71058	03/02/2024	915,200.00
DENAR	71101	05/02/2024	915,200.00
DENAR	71151	06/02/2024	615,000.00
DENAR	71175	06/02/2024	915,200.00
DENAR	71154	06/02/2024	492,000.00
DENAR	71203	07/02/2024	692,500.00
DENAR	71230	07/02/2024	198,900.00
DENAR	71235	07/02/2024	436,900.00
DENAR	71401	10/02/2024	3,030,500.00
DENAR	71444	12/02/2024	4,926,400.00
DENAR	71458	12/02/2024	862,100.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	814	2023	22,116,700.00

957279432

GS-2024-047113-DENAR

MEDINUCLEAR S.A.S.
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 19/feb./2024

NIT. 800223618-0

CUENTA No: 022403

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200215-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : febrero-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM70973	01/02/2024	CC1085270774	CHAPAL CUARAN NANCY	692,500	0	692,500
2	FEM70980	02/02/2024	CC27284662	BARCO DE CALDERON MAGOLA COLOMBIA	188,600	0	188,600
3	FEM70987	02/02/2024	CC12954098	PAZ PATICHOY JOSE MARIA	1,347,700	0	1,347,700
4	FEM71015	02/02/2024	CC13006621	FIGUEROA LUIS HERNANDO	1,687,200	0	1,687,200
5	FEM71018	02/02/2024	CC98326849	SANTACRUZ RIVERA LUIS CARLOS	615,000	0	615,000
6	FEM71036	03/02/2024	TI1080045959	DE LA CRUZ BRAVO JUAN DAVID	429,700	0	429,700
7	FEM71039	03/02/2024	CC30733786	CASTILLO SALAS AYDA RUTH	1,530,200	0	1,530,200
8	FEM71053	03/02/2024	CC12951870	DELGADO USAMA JOSE MAURO	915,200	0	915,200
9	FEM71058	03/02/2024	CC98354517	CORDOBA BASTIDAS YOBANNY	915,200	0	915,200
10	FEM71101	05/02/2024	CC13073164	ARGOTY SANCHEZ NELSON ULPIANO	915,200	0	915,200
11	FEM71151	06/02/2024	CC1085302345	TORO PANTOJA DARIO ALEXANDER	615,000	0	615,000
12	FEM71154	06/02/2024	CC1087960339	CHAVES YALUZAN MILLER FERNANDO	492,000	0	492,000
13	FEM71175	06/02/2024	CC16243400	TACAN PISTALA RAUL	915,200	0	915,200
14	FEM71203	07/02/2024	CC30733252	LEON VILLAREAL GILMA YOLANDA	692,500	0	692,500
15	FEM71230	07/02/2024	CC1085285037	ZAMBRANO MAYRA ALEJANDRA	198,900	0	198,900
16	FEM71235	07/02/2024	CC30729058	FIGUEROA ROSERO MARIA CRISTINA	436,900	0	436,900
17	FEM71401	10/02/2024	CC30746046	VERGARA SIERRA SANDRA CRISTINA	3,030,500	0	3,030,500
18	FEM71444	12/02/2024	CC1085265116	ZAMBRANO MALLAMA ERICA VIVIANA	4,926,400	0	4,926,400
19	FEM71458	12/02/2024	RC1085350324	CHAVES GUERRA ALISON SOFIA	862,100	0	862,100
20	FEM71500	13/02/2024	CC30732846	ARELLANO BOLAÑOZ BERNALICE	542,000	0	542,000
21	FEM71531	13/02/2024	CC30733068	BASTIDAS ARCINIEGAS DAIRA CONCEPCIOI	168,700	0	168,700

TOTAL FACTURAS:	21
VR FACTURADO:	22,116,700
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	22,116,700

VALOR EN LETRAS:
VEINTIDOS MILLONES CIENTO DIEZ Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) *CD*

Reg 810
Fact 9224
Pl 893
Rad 284

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

957279432

MEDINUCLEAR S.A.S. *NIT. 800223618-0* **CUENTA No:** 022403
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 19/feb./2024

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200215-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : febrero-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM70973	01/02/2024	CC1085270774	CHAPAL CUARAN NANCY	692,500	0	692,500
2	FEM70980	02/02/2024	CC27284662	BARCO DE CALDERON MAGOLA COLOMBIA	188,600	0	188,600
3	FEM70987	02/02/2024	CC12954098	PAZ PATICHOY JOSE MARIA	1,347,700	0	1,347,700
4	FEM71015	02/02/2024	CC13006621	FIGUEROA LUIS HERNANDO	1,687,200	0	1,687,200
5	FEM71018	02/02/2024	CC98326849	SANTACRUZ RIVERA LUIS CARLOS	615,000	0	615,000
6	FEM71036	03/02/2024	TI1080045959	DE LA CRUZ BRAVO JUAN DAVID	429,700	0	429,700
7	FEM71039	03/02/2024	CC30733786	CASTILLO SALAS AYDA RUTH	1,530,200	0	1,530,200
8	FEM71053	03/02/2024	CC12951870	DELGADO USAMA JOSE MAURO	915,200	0	915,200
9	FEM71058	03/02/2024	CC98354517	CORDOBA BASTIDAS YOBANNY	915,200	0	915,200
10	FEM71101	05/02/2024	CC13073164	ARGOTY SANCHEZ NELSON ULPIANO	915,200	0	915,200
11	FEM71151	06/02/2024	CC1085302345	TORO PANTOJA DARIO ALEXANDER	615,000	0	615,000
12	FEM71154	06/02/2024	CC1087960339	CHAVES YALUZAN MILLER FERNANDO	492,000	0	492,000
13	FEM71175	06/02/2024	CC16243400	TACAN PISTALA RAUL	915,200	0	915,200
14	FEM71203	07/02/2024	CC30733252	LEON VILLAREAL GILMA YOLANDA	692,500	0	692,500
15	FEM71230	07/02/2024	CC1085285037	ZAMBRANO MAYRA ALEJANDRA	198,900	0	198,900
16	FEM71235	07/02/2024	CC30729058	FIGUEROA ROSERO MARIA CRISTINA	436,900	0	436,900
17	FEM71401	10/02/2024	CC30746046	VERGARA SIERRA SANDRA CRISTINA	3,030,500	0	3,030,500
18	FEM71444	12/02/2024	CC1085265116	ZAMBRANO MALLAMA ERICA VIVIANA	4,926,400	0	4,926,400
19	FEM71458	12/02/2024	RC1085350324	CHAVES GUERRA ALISON SOFIA	862,100	0	862,100
20	FEM71500	13/02/2024	CC30732846	ARELLANO BOLAÑOZ BERNALICE	542,000	0	542,000
21	FEM71531	13/02/2024	CC30733068	BASTIDAS ARCINIEGAS DAIRA CONCEPCIOI	168,700	0	168,700

TOTAL FACTURAS:	21
VR FACTURADO:	22,116,700
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	22,116,700

VALOR EN LETRAS:
VEINTIDOS MILLONES CIENTO DIEZ Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) ***CD***

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

957279432

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800223618	0	MEDINUCLEAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDINUCLEAR	Carrer 34 N 11 a 12 barrio Aurora	PASTO-NARIÑO	7382043	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	432932932	94625531816	E	2024/02/06	2024/02/02	BANCO DE BOGOTA	0	$64,599,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				103	$38,357,500	$0	$0	$38,357,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	28	$17,700,000	$0	$0	$17,700,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	69	$18,120,400	$0	$0	$18,120,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,537,100	$0	$0	$2,537,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				105	$5,432,900	$0	$0	$5,432,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	105	$5,432,900	$0	$0	$5,432,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				105	$8,699,900	$0	$0	$8,699,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	105	$8,699,900	$0	$0	$8,699,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				105	$11,003,700	$0	$0	$11,003,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	14	$740,500	$0	$0	$740,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	18	$1,131,100	$0	$0	$1,131,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	71	$9,028,100	$0	$0	$9,028,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$663,300	$0	$0	$663,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$663,300	$0	$0	$663,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$442,200	$0	$0	$442,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$442,200	$0	$0	$442,200
TOTAL				105	$64,599,500	$0	$0	$64,599,500

2024/02/05 05:28 PM

957279432

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	458459	Fecha Pre-Radicado	2/19/2024 4:06:51 PM
Nombre de la Entidad	MEDINUCLEAR S.A.S	Vlr Ini de Cargue	[redacted]
Cantidad de Facturas Registradas	21	Vlr Fin de Cargue	$22,116,700.00 [redacted]
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

957279432

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 20 de marzo del 2024
Unidad:	Regional de Aseguramiento de 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.	No. 66-7-20215-23
Constancia de recibido No.	6
Contratista:	MEDINUCLEAR S.A.S
NIT del contratista:	800223618
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN 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:	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS ($115.000.000), M/CT**, Correspondientes a la vigencia 2023, y 2024 VIGENCIA 2023: DIEZ MILLONES DE PESOS M/C ($ 10.000.000) VIGENCIA 2024: CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS ($ 105.000.000)

957279432

GS-2024-047113-DENAR

<table>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento del contrato, aprobación de la garantía única y notificación del inicio de ejecución del mismo y hasta el treinta y uno (31) de marzo del año 2024 o hasta agotar la totalidad del presupuesto disponible, lo que primero ocurra. Cuatro (4) meses y tres (3) días

FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de TRACTO SUCESIVO en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4; de acuerdo a los requerimientos y según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención

EL CONTRATISTA DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO.

Fecha de inicio: 28-11-2023
Fecha de terminación: 31-03-2024</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>San Juan de Pasto</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullera NOHORA LILIANA PEREZ YELA
Auxiliar Grupo Soporte y Apoyo</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Enero 2024</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 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 amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>Servicios de Salud</td><td>$ 1.005.200</td><td>$ 1.005.200</td><td>0</td><td>$ 1.005.200</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.</td></tr>
</table>

957279432

GS-2024-047113-DENAR

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CRÉDITO	VR. A PAGAR
FEM71000	31/01/2024	1.005.200	0	1.005.200
Valor total bienes y/o servicios recibidos		1.005.200	0	1.005.200

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas con la entidad MEDINUCLEAR S.A.S
Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. 814 y compromiso SIIF No. 9224

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.	SI	CUMPLE

957279432

3	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 dias hábiles. GLOSA que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
4	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.	SI	Se recibe planilla de pago No 9464000370 certificación de parafiscales a fecha 1 dias del mes de marzo del 2024
5	27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.	SI	CUMPLE

Vanessa Mejia M.

Patrullera **VANESSA YERALDIN MEJIA MENESES**
Supervisor contrato 66-7-20215-23 (E)

IT Angie Lopez
21/03/24

957279432

Pagina 1 de 1 Codigo: 1ARJ-FR-0026 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT 800223618 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200216-23

No. RADICACION 1201 DEL 06 DE MARZO 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 Y 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	FEM71000	31/01/2024	31/01/2024	SEGUNDO VALENCIA	12.118.712	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	1.005.200	18/03/2024	0	N/A	1.005.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							1.005.200		**0**		**1.005.200**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

957279432

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. 1201 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 814

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO: 06-03-2024

VALOR PAGO: 1.005.200

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

CONTRATISTA: Medluodor

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 800223618

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO X

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

CUENTA BANCARIA: ____

4. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 9224
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 NUMERO 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 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). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009. ✓

VoBo S/b

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

Pagina 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Codigo 2BS-FR-0021		
Fecha 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Version 5		

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCION: _____

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

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

Página 1 de 1
07/03/2024 10:04:41
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1201	RADICADA	07/03/2024	800223618	MEDINUCLEAR LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	71000	31/01/2024	1,005,200.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	814	2023	1,005,200.00

vanessa.mejia

MEDINUCLEAR S.A.S. *NIT. 800223618-0* **CUENTA No:** 022427
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 05/mar./2024

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 NIT. 805022186-6 - 066-7-200215-23
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200215-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : enero-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM71000	02/02/2024	CC12116712	VALENCIA SEGUNDO LAUREANO	1,005,200	0	1,005,200

TOTAL FACTURAS:	1
VR FACTURADO:	1,005,200
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	1,005,200

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) *CD*

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

Reg 914
Sif 9274
Pf 1101
Rol 385

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
SECCION DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 06-03
RECIBE:

957279432

MEDINUCLEAR S.A.S.
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 05/mar./2024

NIT. 800223618-0

CUENTA No: 022427

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 NIT. 805022186-6 - 066-7-200215-23
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200215-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : enero-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM71000	02/02/2024	CC12116712	VALENCIA SEGUNDO LAUREANO	1,005,200	0	1,005,200

TOTAL FACTURAS:	1
VR FACTURADO:	1,005,200
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	1,005,200

VALOR EN LETRAS:
UN MILLON CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) *CD*

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

957279432

GS-2024-047113-DENAR

UPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

ımero de Pre -Radicado	464457	Fecha Pre-Radicado	3/5/2024 2:53:50 PM
ımbre de la Entidad	MEDINUCLEAR S.A.S	Vlr Ini de Cargue	$1,005,200
ntidad de Facturas Registradas	1	Vlr Fin de Cargue	$1,005,200.00
SES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI4		

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

957279432

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 8002236 18	0	MEDINUCLEAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDINUCLEAR	Carrer 34 N 11 a 12 barrio. Aurora	PASTO-NARIÑO	7382043	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	495807877	946400370	E	2024/03/06	2024/03/05	BANCO DE BOGOTA	0	$64,729,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				103	$37,379,500	$0	$0	$37,379,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	28	$16,993,900	$0	$0	$16,993,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	69	$17,991,700	$0	$0	$17,991,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,393,900	$0	$0	$2,393,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				105	$6,371,700	$0	$0	$6,371,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	105	$6,371,700	$0	$0	$6,371,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				105	$8,440,500	$0	$0	$8,440,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	105	$8,440,500	$0	$0	$8,440,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				105	$11,257,700	$0	$0	$11,257,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	13	$718,600	$0	$0	$718,600
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	3	$131,300	$0	$0	$131,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	20	$1,224,100	$0	$0	$1,224,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	69	$9,183,700	$0	$0	$9,183,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$768,000	$0	$0	$768,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$768,000	$0	$0	$768,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$512,000	$0	$0	$512,000
TOTAL				105	$64,729,400	$0	$0	$64,729,400

2024/03/05 03:34 PM

957279432

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 20 de marzo del 2024
Unidad:	Regional de Aseguramiento de 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.	No. 66-7-20215-23
Constancia de recibido No.	7
Contratista:	MEDINUCLEAR S.A.S
NIT del contratista:	800223618
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN 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:	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS ($115.000.000), M/CT**, Correspondientes a la vigencia 2023, y 2024 VIGENCIA 2023: DIEZ MILLOONES DE PESOS M/C ($ 10.000.000) VIGENCIA 2024: CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS ($ 105.000.000)

957279432

GS-2024-047113-DENAR

<table>
<tr><td>Plazo de ejecución:</td><td>El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento del contrato, aprobación de la garantía única y notificación del inicio de ejecución del mismo y hasta el treinta y uno (31) de marzo del año 2024 o hasta agotar la totalidad del presupuesto disponible, lo que primero ocurra. Cuatro (4) meses y tres (3) días

FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de TRACTO SUCESIVO en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4; de acuerdo a los requerimientos y según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención

EL CONTRATISTA DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO.

Fecha de inicio: 28-11-2023
Fecha de terminación: 31-03-2024</td></tr>
<tr><td>Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>Lugar de ejecución y/o entrega</td><td>San Juan de Pasto</td></tr>
<tr><td>Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__</td><td>A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato</td></tr>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullera NOHORA LILIANA PEREZ YELA
Auxiliar Grupo Soporte y Apoyo</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Febrero 2024</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 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 amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES N°4</td><td>16</td><td>Servicios de Salud</td><td>$ 43.317.200</td><td>$ 43.317.200</td><td>0</td><td>$ 43.317.200</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.</td></tr>
</table>

957279432

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

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CRÉDITO	VR. A PAGAR
FEM70947	01/02/2024	181.200	0	181.200
FEM70963	01/02/2024	615.000	0	615.000
FEM70983	02/02/2024	181.200	0	181.200
FEM71030	03/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71031	03/02/2024	1.777.200	0	1.777.200
FEM71040	03/02/2024	227.600	0	227.600
FEM71116	05/02/2024	198.900	0	198.900
FEM71217	07/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71302	08/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71383	09/02/2024	1.230.000	0	1.230.000
FEM71425	11/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71472	12/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71482	12/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71485	12/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71499	13/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71524	13/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71547	14/02/2024	666.100	0	666.100
FEM71549	14/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71552	14/02/2024	1.230.000	0	1.230.000
FEM71582	14/02/2024	181.200	0	181.200
FEM71584	14/02/2024	181.200	0	181.200
FEM71585	14/02/2024	9.894.000	0	9.894.000
FEM71598	14/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71602	15/02/2024	915.200	0	915.200
FEM71604	15/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71607	15/02/2024	692.500	0	692.500
FEM71613	15/02/2024	615.000	0	615.000

957279432

FEM71616	15/02/2024	813.900	0	813.900
FEM71617	15/02/2024	105.000	0	105.000
FEM71625	15/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71631	15/02/2024	561.600	0	561.600
FEM71669	16/02/2024	915.200	0	915.200
FEM71692	16/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71694	16/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71732	17/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71763	18/02/2024	615.000	0	615.000
FEM71791	19/02/2024	105.000	0	105.000
FEM71813	19/02/2024	575.300	0	575.300
FEM71816	19/02/2024	575.300	0	575.300
FEM71859	20/02/2024	575.600	0	575.600
FEM71892	21/02/2024	915.200	0	915.200
FEM71893	21/02/2024	3.863.100	0	3.863.100
FEM72035	23/02/2024	105.000	0	105.000
FEM72133	24/02/2024	615.000	0	615.000
FEM72182	26/02/2024	862.100	0	862.100
FEM72195	26/02/2024	1.777.200	0	1.777.200
FEM72259	27/02/2024	915.200	0	915.200
FEM72364	28/02/2024	181.200	0	181.200
FEM72434	29/02/2024	615.000	0	615.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 43.317.200**	**0**	**$ 43.317.200**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas con la entidad MEDINUCLEAR S.A.S
Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. 814 y compromiso SIIF No. 9224

957279432

GS-2024-047113-DENAR

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.	SI	CUMPLE
3	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. GLOSA que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
4	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y	SI	Se recibe planilla de pago No 9464000370 certificación de parafiscales a fecha 1 días del mes de marzo del 2024

957279432

GS-2024-047113-DENAR

	Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.		
5	27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoria in situ.	SI	CUMPLE

Patrullera **VANESSA YERALDIN MEJIA MENESES**
Supervisor contrato 66-7-20215-23 (E)

21/03/2024
JT Angie López

957279432

GS-2024-047113-DENAR

Pagina 1 de 1 Codigo: 1AR-FR-0026 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT 800223618 PARA PAGO POR CONTRATO N° 065-7-200215-23

No. RADICACION 1202 DEL 06 DE MARZO 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 Y 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	FEM70947	01/02/2024	30/01/2024	AURA SOLARTE DE CABRERA	27.496.311	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	181.200	19/03/2024	0	N/A	181.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEM70963	01/02/2024	30/01/2024	CARMELA VALLEJO MARTINEZ	30.721.956	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE *	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEM70983	02/02/2024	31/01/2024	YRAIDA ORDOÑEZ OTAYA	27.143.153	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	181.200	19/03/2024	0	N/A	181.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEM71030	03/02/2024	30/01/2024	ANGEL CANCHALA USAMAG	12.956.380	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE *	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEM71031	03/02/2024	31/01/2024	FABIOLA RUTH CHACON DE CANCHALA	30.705.347	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN *	1.777.200	19/03/2024	0	N/A	1.777.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEM71040	03/02/2024	30/01/2024	DAVID LARGO GETIAL	1.081.286.494	TOMOGRAFIA DE TORAX AP	227.600	19/03/2024	0	N/A	227.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEM71116	05/02/2024	30/01/2024	MARIA ENRIQUEZ DE YELA	30.708.390	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y	198.900	19/03/2024	0	N/A	198.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEM71217	07/02/2024	29/01/2024	YEISON MELO LOPEZ	1.089.289.168	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEM71302	08/02/2024	31/01/2024	LUIS MORA GUERRERO	12.964.023	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEM71383	09/02/2024	31/01/2024	MARTHA JURADO TORRES	30.736.321	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	1.230.000	19/03/2024	0	N/A	1.230.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEM71425	11/02/2024	30/01/2024	JAIME BOLAÑOS SALAZAR	98.391.617	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE *	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEM71472	12/02/2024	09/02/2024	MARIA BURBANO DE SALAZAR	27.075.116	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O BRAZO)	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEM71482	12/02/2024	12/02/2024	MAGOLA TORO DE ACOSTA	30.705.564	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O BRAZO)	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

957279432

GS-2024-047113-DENAR

	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
14	FEM71485	12/02/2024	08/02/2024	YIVOLA GALINDO TORRES	36.950.827	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE §	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEM71499	13/02/2024	12/02/2024	DIEGO TULCAN REYES	1.089.462.653	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIEL +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEM71524	13/02/2024	12/02/2024	JORGE GUERRERO MUÑOZ	98.381.439	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEM71547	14/02/2024	31/01/2024	MIGUEL CEBALLOS CALPA	1.802.113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	666.100	19/03/2024	0	N/A	666.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEM71549	14/02/2024	12/02/2024	JUAN CUASPUD RUANO	12.745.956	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIEL +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEM71552	14/02/2024	08/02/2024	GLADYS AREVALO RUEDA	30.706.801	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE +	1.230.000	19/03/2024	0	N/A	1.230.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEM71582	14/02/2024	13/02/2024	LADY CRIOLLO HERNANDEZ	1.031.651.118	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	181.200	19/03/2024	0	N/A	181.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEM71584	14/02/2024	13/02/2024	LUZ CASTRILLON DE MORA	24.498.145	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	181.200	19/03/2024	0	N/A	181.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEM71585	14/02/2024	24/01/2024	JOSE RISUEÑO RUEDA	12.982.636	**TERAPIA CON RADIOISOTOPOS INCLUYE: AQUELLA PARA HIPERTIROIDISMO, CANCER DE TIROIDES	9.894.000	19/03/2024	0	N/A	9.894.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEM71598	14/02/2024	12/02/2024	LUCIO TORO CASTELLANOS	12.969.410	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEM71602	15/02/2024	12/02/2024	DIANA ARTEAGA ASCUNTAR	59.653.624	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	915.200	19/03/2024	0	N/A	915.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEM71604	15/02/2024	12/02/2024	ALBEIRO ROSERO	98.381.096	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEM71607	15/02/2024	14/02/2024	JORGE CUASPUD CORAL	5.103.496	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	692.500	19/03/2024	0	N/A	692.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEM71613	15/02/2024	13/02/2024	HERIBERTO MONTOYA IBARRA	16.539.253	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIEL +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEM71616	15/02/2024	13/02/2024	JESUS ROSERO HERNANDEZ	12.991.546	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y	813.900	19/03/2024	0	N/A	813.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEM71617	15/02/2024	29/01/2024	SANDRA VERGARA SIERRA	30.746.046	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	105.000	19/03/2024	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEM71625	15/02/2024	12/02/2024	ROBINSON GARCIA RUEDA	1.000.586.215	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIEL +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

957279432

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
31	FEM71631	15/02/2024	14/02/2024	MARIA DELGADO DE RAMOS	27.074.718	**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)	561.600	19/03/2024	0	N/A	561.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEM71669	16/02/2024	13/02/2024	MARIA ALMEIDA CARDOSA	1.089.245.000	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	915.200	19/03/2024	0	N/A	915.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEM71692	16/02/2024	13/02/2024	MARIA RAMOS FAJARDO	30.727.519	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEM71694	16/02/2024	12/02/2024	FABIO ARGOTI DIAZ	12.749.961	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEM71732	17/02/2024	06/02/2024	ALVARO ACOSTA PEREZ	98.145.008	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEM71763	18/02/2024	12/02/2024	ADRIANA BOTINA QUIROZ	1.085.253.795	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEM71791	19/02/2024	19/01/2024	RIGOBERTO BURBANO CASTILLO	12.964.405	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	105.000	19/03/2024	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEM71813	19/02/2024	31/01/2024	YRAIDA ORDOÑEZ OTAYA	27.143.153	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES +	575.300	19/03/2024	0	N/A	575.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEM71816	19/02/2024	12/02/2024	ALEXANDRA AREVALO BURGOS	1.085.635.348	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES +	575.300	19/03/2024	0	N/A	575.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEM71859	20/02/2024	12/02/2024	OLGA ROBLES PANTOJA	27.070.598	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	575.600	19/03/2024	0	N/A	575.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEM71892	21/02/2024	12/02/2024	OLGA ROBLES PANTOJA	27.070.598	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	915.200	19/03/2024	0	N/A	915.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEM71893	21/02/2024	06/02/2024	CLEMENCIA ROSERO RUIZ	27.187.002	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO +	3.863.100	19/03/2024	0	N/A	3.863.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEM72035	23/02/2024	12/05/2023	SEGUNDO GUANCHA BOLAÑOS	5.191.736	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	105.000	19/03/2024	0	N/A	105.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEM72133	24/02/2024	13/02/2024	FERNEY ORDOÑEZ GUERRERO	98.385.788	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) +	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEM72182	26/02/2024	13/02/2024	DULCE TULCAN NARVAEZ	1.030.023.632	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	862.100	19/03/2024	0	N/A	862.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEM72195	26/02/2024	14/02/2024	CARLOS MUÑOZ MUÑOZ	1.087.644.218	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	1.777.200	19/03/2024	0	N/A	1.777.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEM72259	27/02/2024	13/02/2024	GILSERTO BOLAÑOS URBANO	15.811.261	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	915.200	19/03/2024	0	N/A	915.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

957279432

Nº	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
42	FEM72364	28/02/2024	22/02/2024	BLANCA LAGOS BENAVIDES	29.068.930	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	181.200	19/03/2024	0	N/A	181.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEM72434	29/02/2024	01/02/2024	DORIS PAZ HIDALGO	59.818.693	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) -	615.000	19/03/2024	0	N/A	615.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							43.317.200		0		43.317.200		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

957279432

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

No. SISCO

No. CONTRATO

VALOR PAGO: 43.317.200

VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR:

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

TURNO No.: 1202 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 8/4

FECHA DE RECIBIDO: 06-03-2024

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA: Heduwdeer

NIT DEL CONTRATISTA: 800223610

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1 EL CONTRATISTA REALIZO EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO X

2 EL CONTRATISTA SOLICITO 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

DOSADA A (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO EFICIARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA:

4 NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 9224

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 NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A

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

9 APROBACION DE GARANTIA, CONTRATO, ADICION O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A

10 CONTRATO, ADICIONES, PRORROGAS 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). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

OBSERVACIONES

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

957279432

agina 2 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ódigo: 2BS-FR-0021		
echa 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
'ersión 5		

STE 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: ____________________

vanessa.mejia

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

07/03/2024 10:04:52
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1202	RADICADA	07/03/2024	800223618	MEDINUCLEAR LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	70963	01/02/2024	615,000.00
DENAR	70947	01/02/2024	181,200.00
DENAR	70983	02/02/2024	181,200.00
DENAR	71031	03/02/2024	1,777,200.00
DENAR	71030	03/02/2024	615,000.00
DENAR	71040	03/02/2024	227,600.00
DENAR	71116	05/02/2024	198,900.00
DENAR	71217	07/02/2024	615,000.00
DENAR	71302	08/02/2024	615,000.00
DENAR	71383	09/02/2024	1,230,000.00
DENAR	71425	11/02/2024	615,000.00
DENAR	71472	12/02/2024	615,000.00
DENAR	71485	12/02/2024	615,000.00
DENAR	71482	12/02/2024	615,000.00
DENAR	71524	13/02/2024	615,000.00
DENAR	71499	13/02/2024	615,000.00
DENAR	71598	14/02/2024	615,000.00
DENAR	71582	14/02/2024	181,200.00
DENAR	71585	14/02/2024	9,894,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	814	2023	43,317,200.00

957279432

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1202	RADICADA	07/03/2024	800223618	MEDINUCLEAR LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	71584	14/02/2024	181,200.00
DENAR	71549	14/02/2024	615,000.00
DENAR	71547	14/02/2024	666,100.00
DENAR	71552	14/02/2024	1,230,000.00
DENAR	71602	15/02/2024	915,200.00
DENAR	71604	15/02/2024	615,000.00
DENAR	71631	15/02/2024	561,600.00
DENAR	71625	15/02/2024	615,000.00
DENAR	71617	15/02/2024	105,000.00
DENAR	71616	15/02/2024	813,900.00
DENAR	71613	15/02/2024	615,000.00
DENAR	71607	15/02/2024	692,500.00
DENAR	71669	16/02/2024	915,200.00
DENAR	71692	16/02/2024	615,000.00
DENAR	71694	16/02/2024	615,000.00
DENAR	71732	17/02/2024	615,000.00
DENAR	71763	18/02/2024	615,000.00
DENAR	71791	19/02/2024	105,000.00
DENAR	71813	19/02/2024	575,300.00
DENAR	71816	19/02/2024	575,300.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	814	2023	43,317,200.00

957279432

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

07/03/2024 10:04:52
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1202	RADICADA	07/03/2024	800223618	MEDINUCLEAR LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	71859	20/02/2024	575,600.00
DENAR	71892	21/02/2024	915,200.00
DENAR	71893	21/02/2024	3,863,100.00
DENAR	72035	23/02/2024	105,000.00
DENAR	72133	24/02/2024	615,000.00
DENAR	72195	26/02/2024	1,777,200.00
DENAR	72182	26/02/2024	862,100.00
DENAR	72259	27/02/2024	915,200.00
DENAR	72364	28/02/2024	181,200.00
DENAR	72434	29/02/2024	615,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	814	2023	43,317,200.00

957279432

MEDINUCLEAR S.A.S.
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 05/mar./2024

NIT. 800223618-0

CUENTA No: 022428

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200215-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : febrero-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM70947	01/02/2024	CC27496311	SOLARTE DE CABRERA AURA LIGIA	181,200	0	181,200
2	FEM70963	01/02/2024	CC30721956	VALLEJO MARTINEZ CARMELA	615,000	0	615,000
3	FEM70983	02/02/2024	CC27143153	ORDOÑEZ OTAYA YRAIDA RUTH	181,200	0	181,200
4	FEM71030	03/02/2024	CC12956380	CANCHALA USAMAG ANGEL MARIA	615,000	0	615,000
5	FEM71031	03/02/2024	CC30705347	CHACON DE CANCHALA FABIOLA RUTH MA	1,777,200	0	1,777,200
6	FEM71040	03/02/2024	RC1081286494	LARGO GETIAL DAVID LUIZ	227,600	0	227,600
7	FEM71116	05/02/2024	CC30708390	ENRIQUEZ DE YELA MARIA DEL SOCORRO	198,900	0	198,900
8	FEM71217	07/02/2024	CC1089289163	MELO LOPEZ YEISON ARLEY	615,000	0	615,000
9	FEM71302	08/02/2024	CC12964023	MORA GUERRERO LUIS ALBERTO	615,000	0	615,000
10	FEM71383	09/02/2024	CC30736321	JURADO TORRES MARTHA CECILIA	1,230,000	0	1,230,000
11	FEM71425	11/02/2024	CC98391817	BOLAÑOS SALAZAR JAIME BERNARDO	615,000	0	615,000
12	FEM71472	12/02/2024	CC27075116	BURBANO DE SALAZAR MARIA ELINA	615,000	0	615,000
13	FEM71482	12/02/2024	CC30723554	TORO DE ACOSTA MAGOLA ALBA	615,000	0	615,000
14	FEM71485	12/02/2024	CC36950827	GALINDO TORRES YIYOLA ASTRID	615,000	0	615,000
15	FEM71499	13/02/2024	CC1089482653	TULCAN REYES DIEGO CAMILO	615,000	0	615,000
16	FEM71524	13/02/2024	CC98381439	GUERRERO MUÑOZ JORGE ELIECER	615,000	0	615,000
17	FEM71547	14/02/2024	CC1802113	CEBALLOS CALPA MIGUEL ANGEL	666,100	0	666,100
18	FEM71549	14/02/2024	CC12745956	CUASPUD RUANO JUAN PABLO	615,000	0	615,000
19	FEM71552	14/02/2024	CC30706801	AREVALO RUEDA GLADYS DEL SOCORRO	1,230,000	0	1,230,000
20	FEM71582	14/02/2024	TI1031651118	CRIOLLO HERNANDEZ LADY STEFANY	181,200	0	181,200
21	FEM71584	14/02/2024	CC24496145	CASTRILLON DE MORA LUZ STELLA	181,200	0	181,200
22	FEM71585	14/02/2024	CC12982835	RISUEÑO RUEDA JOSE ALIRIO	9,894,000	0	9,894,000
23	FEM71598	14/02/2024	CC12969410	TORO CASTELLANOS LUCIO IGNACIO	615,000	0	615,000
24	FEM71602	15/02/2024	CC59653624	ARTEAGA ASCUNTAR DIANA ELIZABETH	915,200	0	915,200
25	FEM71604	15/02/2024	CC98381096	ROSERO ALBEIRO JAVIER	615,000	0	615,000
26	FEM71607	15/02/2024	CC5193408	CUASPUD CORAL JORGE REMIGIO	692,500	0	692,500
27	FEM71613	15/02/2024	CC16539253	MONTOYA IBARRA HERIRBERTO	615,000	0	615,000
28	FEM71616	15/02/2024	CC12991546	ROSERO HERNANDEZ JESUS ALVEIRO	813,900	0	813,900
29	FEM71617	15/02/2024	CC30746046	VERGARA SIERRA SANDRA CRISTINA	105,000	0	105,000
30	FEM71625	15/02/2024	CC1059596255	GIRON RIVERA ROBINSON RICARDO	615,000	0	615,000
31	FEM71631	15/02/2024	CC27074718	DELGADO DE RAMOS MARIA GRACIELA	561,600	0	561,600
32	FEM71669	16/02/2024	CC1089245000	ALMEIDA CARDOSA MARIA ALEJANDRA	915,200	0	915,200
33	FEM71692	16/02/2024	CC307275 9	RAMOS FAJARDO MARIA OTILIA	615,000	0	615,000
34	FEM71694	16/02/2024	CC127499 1	ARGOTI DIAZ FABIO ANDRES	615,000	0	615,000
35	FEM71732	17/02/2024	CC981450 8	ACOSTA PEREZ ALVARO EMIRO	615,000	0	615,000
36	FEM71763	18/02/2024	CC108525 795	BOTINA QUIROZ ADRIANA ALEJANDRA	615,000	0	615,000
37	FEM71791	19/02/2024	CC129644 5	BURBANO CASTILLO RIGOBERTO	105,000	0	105,000
38	FEM71813	19/02/2024	CC271431 3	ORDOÑEZ OTAYA YRAIDA RUTH	575,300	0	575,300
39	FEM71816	19/02/2024	CC1085635348	AREVALO BURGOS ALEXANDRA PAOLA	575,300	0	575,300
40	FEM71859	20/02/2024	CC27070598	ROBLES PANTOJA OLGA CONCEPCION	575,600	0	575,600
41	FEM71892	21/02/2024	CC27070598	ROBLES PANTOJA OLGA CONCEPCION	915,200	0	915,200
42	FEM71893	21/02/2024	CC27187002	ROSERO RUIZ CLEMENCIA ODILA	3,863,100	0	3,863,100
43	FEM72035	23/02/2024	CC5191736	GUANCHA BOLAÑOS SEGUNDO NIBARDO	105,000	0	105,000
44	FEM72133	24/02/2024	CC98385788	ORDOÑEZ GUERRERO FERNEY ORLANDO	615,000	0	615,000
45	FEM72182	26/02/2024	RC1030023632	TULCAN NARVAEZ DULCE MARIA	862,100	0	862,100
46	FEM72195	26/02/2024	CC1087644218	MUÑOZ MUÑOZ CARLOS ALBERTO	1,777,200	0	1,777,200
47	FEM72259	27/02/2024	CC15811261	BOLAÑOS URBANO GILBERTO	915,200	0	915,200
48	FEM72364	28/02/2024	CC29068930	LAGOS BENAVIDES BLANCA ROSA	181,200	0	181,200
49	FEM72434	29/02/2024	CC59818693	PAZ HIDALGO DORIS	615,000	0	615,000

TOTAL FACTURAS:	49
VR FACTURADO:	43,317,200
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	43,317,200

VALOR EN LETRAS:

957279432

GS-2024-047113-DENAR

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado

CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) ***CD***

NOTA DE RECIBO

Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

957279432

MEDINUCLEAR
Imágenes Diagnósticas
"Mejores Imágenes. Mejores resultados"

NIT. 800223618-0

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE
MEDINUCLEAR SOCIEDAD PORACCIONES SIMPLIFICADA
MEDINUCLEAR S.A.S
NIT 800.223.618.-0

HACE CONSTAR

Que MEDINUCLEAR S.A.S con domicilio en la ciudad de Pasto (Nariño), identificada con NIT 800.223.618-0, a la fecha se encuentra al día en el pago de los aportes relacionados con Sistemas de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, aportes a Caja de Compresación Familiar, ICBF, SENA y las demás previstas en la ley 100 de 1993, sus decretos reglamentarios y el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto (Nariño), al primer (01) día del mes de Marzo de 2024.

PAOLA ANDREA RAMOS RAMOS
REVISORA FISCAL

GS-2024-047113-DENAR

MEDINUCLEAR S.A.S.
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781 *NIT. 800223618-0*
PASTO , 05/mar./2024 **CUENTA No:** 022428

Reg 814
SIIF 9224
Ag 1202
Ctr 386

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200215-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : febrero-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM70947	01/02/2024	CC27496311	SOLARTE DE CABRERA AURA LIGIA	181,200	0	181,200
2	FEM70963	01/02/2024	CC30721956	VALLEJO MARTINEZ CARMELA	615,000	0	615,000
3	FEM70983	02/02/2024	CC27143153	ORDOÑEZ OTAYA YRAIDA RUTH	181,200	0	181,200
4	FEM71030	03/02/2024	CC12956380	CANCHALA USAMAG ANGEL MARIA	615,000	0	615,000
5	FEM71031	03/02/2024	CC30705347	CHACON DE CANCHALA FABIOLA RUTH MA	1,777,200	0	1,777,200
6	FEM71040	03/02/2024	RC1081286494	LARGO GETIAL DAVID LUIZ	227,600	0	227,600
7	FEM71116	05/02/2024	CC30708390	ENRIQUEZ DE YELA MARIA DEL SOCORRO	198,900	0	198,900
8	FEM71217	07/02/2024	CC1089289168	MELO LOPEZ YEISON ARLEY	615,000	0	615,000
9	FEM71302	08/02/2024	CC12964023	MORA GUERRERO LUIS ALBERTO	615,000	0	615,000
10	FEM71383	09/02/2024	CC30736321	JURADO TORRES MARTHA CECILIA	1,230,000	0	1,230,000
11	FEM71425	11/02/2024	CC98391817	BOLAÑOS SALAZAR JAIME BERNARDO	615,000	0	615,000
12	FEM71472	12/02/2024	CC27075116	BURBANO DE SALAZAR MARIA ELINA	615,000	0	615,000
13	FEM71482	12/02/2024	CC30723554	TORO DE ACOSTA MAGOLA ALBA	615,000	0	615,000
14	FEM71485	12/02/2024	CC36950827	GALINDO TORRES YIYOLA ASTRID	615,000	0	615,000
15	FEM71499	13/02/2024	CC1089482653	TULCAN REYES DIEGO CAMILO	615,000	0	615,000
16	FEM71524	13/02/2024	CC98381439	GUERRERO MUÑOZ JORGE ELIECER	615,000	0	615,000
17	FEM71547	14/02/2024	CC1802113	CEBALLOS CALPA MIGUEL ANGEL	615,000	0	615,000
18	FEM71549	14/02/2024	CC12745956	CUASPUD RUANO JUAN PABLO	666,100	0	666,100
19	FEM71552	14/02/2024	CC30706801	AREVALO RUEDA GLADYS DEL SOCORRO	615,000	0	615,000
20	FEM71582	14/02/2024	TI1031651118	CRIOLLO HERNANDEZ LADY STEFANY	1,230,000	0	1,230,000
21	FEM71584	14/02/2024	CC24496145	CASTRILLON DE MORA LUZ STELLA	181,200	0	181,200
22	FEM71585	14/02/2024	CC12982836	RISUEÑO RUEDA JOSE ALIRIO	181,200	0	181,200
23	FEM71598	14/02/2024	CC12969410	TORO CASTELLANOS LUCIO IGNACIO	9,894,000	0	9,894,000
24	FEM71602	15/02/2024	CC59653624	ARTEAGA ASCUNTAR DIANA ELIZABETH	615,000	0	615,000
25	FEM71604	15/02/2024	CC98381096	ROSERO ALBEIRO JAVIER	915,200	0	915,200
26	FEM71607	15/02/2024	CC5193498	CUASPUD CORAL JORGE REMIGIO	615,000	0	615,000
27	FEM71613	15/02/2024	CC16539253	MONTOYA IBARRA HERIRBERTO	692,500	0	692,500
28	FEM71616	15/02/2024	CC12991546	ROSERO HERNANDEZ JESUS ALVEIRO	615,000	0	615,000
29	FEM71617	15/02/2024	CC30746046	VERGARA SIERRA SANDRA CRISTINA	813,900	0	813,900
30	FEM71625	15/02/2024	CC1059596255	GIRON RIVERA ROBINSON RICARDO	105,000	0	105,000
31	FEM71631	15/02/2024	CC27074718	DELGADO DE RAMOS MARIA GRACIELA	615,000	0	615,000
32	FEM71669	16/02/2024	CC1089245000	ALMEIDA CARDOSA MARIA ALEJANDRA	561,600	0	561,600
33	FEM71692	16/02/2024	CC30727519	RAMOS FAJARDO MARIA OTILIA	915,200	0	915,200
34	FEM71694	16/02/2024	CC12749961	ARGOTI DIAZ FABIO ANDRES	615,000	0	615,000
35	FEM71732	17/02/2024	CC98145008	ACOSTA PEREZ ALVARO EMIRO	615,000	0	615,000
36	FEM71763	18/02/2024	CC1085253795	BOTINA QUIROZ ADRIANA ALEJANDRA	615,000	0	615,000
37	FEM71791	19/02/2024	CC12964405	BURBANO CASTILLO RIGOBERTO	615,000	0	615,000
38	FEM71813	19/02/2024	CC27143153	ORDOÑEZ OTAYA YRAIDA RUTH	105,000	0	105,000
39	FEM71816	19/02/2024	CC1085635348	AREVALO BURGOS ALEXANDRA PAOLA	575,300	0	575,300
40	FEM71859	20/02/2024	CC27070598	ROBLES PANTOJA OLGA CONCEPCION	575,300	0	575,300
41	FEM71892	21/02/2024	CC27070598	ROBLES PANTOJA OLGA CONCEPCION	575,600	0	575,600
42	FEM71893	21/02/2024	CC27187002	ROSERO RUIZ CLEMENCIA ODILA	915,200	0	915,200
43	FEM72035	23/02/2024	CC5191736	GUANCHA BOLAÑOS SEGUNDO NIBARDO	3,863,100	0	3,863,100
44	FEM72133	24/02/2024	CC98385788	ORDOÑEZ GUERRERO FERNEY ORLANDO	105,000	0	105,000
45	FEM72182	26/02/2024	RC1030023632	TULCAN NARVAEZ DULCE MARIA	615,000	0	615,000
46	FEM72195	26/02/2024	CC1087644218	MUÑOZ MUÑOZ CARLOS ALBERTO	862,100	0	862,100
47	FEM72259	27/02/2024	CC15811261	BOLAÑOS URBANO GILBERTO	1,777,200	0	1,777,200
48	FEM72364	28/02/2024	CC29068930	LAGOS BENAVIDES BLANCA ROSA	915,200	0	915,200
49	FEM72434	29/02/2024	CC59818693	PAZ HIDALGO DORIS	181,200	0	181,200
					615,000	0	615,000

TOTAL FACTURAS:	49
VR FACTURADO:	43,317,200
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS	0
NETO A PAGAR:	43,317,200

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
ASESOR SALUD
CENTRAL DE CUENTAS

FECHA: 08-03 VALOR EN LETRAS

RECIBE.

957279432

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado

CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO: 1 (UN) ***CD***

NOTA DE RECIBO

Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

957279432