Página 1 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No.GS-2024- 064608 **UPRES-GUPAS**

San Juan de Pasto, 30 de abril 2024

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4.
Av. 10 Norte # 16 N - 21
Tel. 6604128

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N°66-7-20085-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _x__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/03/2024**	**Hasta**	**31/03/2024**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No. 0137/AREAD-GRUCO.29.25 del 12/05/2023, el señor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a sm-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS Odontóloga ESPRI Palermo Nariño.

- Mediante comunicación oficial No. GS-2023-149093-DENAR de fecha 23/10/2023 firmado por el supervisor de contrato SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS, y aprobado por el jefe de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAPITAN NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO, quien solicita realizar el acta modificatoria 001 al contrato 66-7-20085-23, en sentido de adicionar el valor del contrato en CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (45.000.000) para la vigencia 2024.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 10**

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2023-088674	29 JUNIO 2023	12/05/2023 a 31/05/2023
2	GS-2023-100244	25 JULIO 2023	01/06/2023 a 30/06/2023
3	GS-2023-112418	18 AGOSTO 2023	01/07/2023 a 31/07/2023
4	GS-2023-131772	12 SEPTIEMBRE 2023	01/08/2023 a 31/08/2023
5	GS-2023-151410	26 OCTUBRE 2023	01/09/2023 a 30/09/2023
6	GS-2023-164634	22 NOVIEMBRE 2023	01/10/2023 a 31/10/2023
7	GS-2023-179037	20 DICIEMBRE 2023	01/11/2023 a 30/11/2023
8	GS-2023-179137	21 DICIEMBRE 2023	01/12/2023 a 31/12/2023
9	GS-2024-027099	22 FEBRERO 2024	01/01/2024 a 31/01/2024
10	GS-2024-046626	27 MARZO 2024	01/02/2024 a 29/02/2024

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	Contrato No. **66-7-20085-23**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Contratista	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
Representante legal	MARTHA PAOLA MONTERO RIASCOS
Valor inicial del contrato u orden de compra	90.000.000
Valor adiciones del contrato u orden de compra	45.000.000
Valor total del contrato u orden de compra	135.000.000
Plazo de ejecución inicial	SIETE (7) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	12 DE MAYO 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/12/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01/01/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución	30/04/2024
adición(es)	Si, modificación 001 por valor de 45.000.000
modificaciones	Si, modificación 001, valor, garantías, tiempo
Prorrogas	Si, en tiempo de 4 meses

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

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

1. Mediante comunicación oficial No. 0137/AREAD-GRUCO.29.25 del 12/05/2023, el señor Cristian Hernando Álvarez Zambrano obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a sm-184 Andrea Viviana Montero Viveros odontóloga ESPRI Palermo Nariño.

2. Mediante comunicación oficial No. GS-2023-149093-DENAR de fecha 23/10/2023 firmado por el supervisor de contrato SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS, y aprobado por el jefe de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAPITAN NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO, quien solicita realizar el acta modificatoria 001 al contrato 66-7-20085-23, en sentido de adicionar el valor del contrato en CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (45.000.000) para la vigencia 2024.

• VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Por medio de la presente 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.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes integrales Servicios de salud de la Unidad Prestadora de S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) días hábiles del mes siguiente en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, ley 594 de julio 14 de 2000 demás normas que la sustituyan o modifiquen. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos	SI	Si cumplió.

	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. • Resumen de la historia clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atención prestada. • RIPS cargados en el link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De Redes Integrales Servicios de Salud De La Unidad Prestadora De Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud Y el sello del grupo Regional Redes Integrales Servicios De Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente.		
3	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 junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la	SI	Si cumplió.

	ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No 4.		

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA
Durante el desarrollo del presente contrato a la fecha no se han presentado situaciones anormales o de relevancia que afecten la ejecución del contrato.

2. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:
A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (324) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (30) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

3. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 pagara en valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la prestación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. EL RECIBO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalados se entenderán como radicadas en el mes siguiente.

PROCEDIMIENTO TECNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISION DEL RAS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4: Una vez radicada la factura por parte del oferente, el coordinador de la ventanilla única-central de cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, deberá remitir la cuenta al supervisor del contrato, quien dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción Tècnico-econòmico y devolverla junto con sus soportes a la central de cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la unidad prestadora de salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la unidad prestadora de salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se halla cumplido con el tramite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de interés o el mes siguiente. La prestación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

TRAMITE DE GLOSAS: En el evento que se presente en glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitan de conformidad a lo establecido en la Ley 1438 del 19 de Enero del 2011 "Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones". En su artículo 57 "Tramite de glosas"

CAUSALES DE NO PAGO: Todo servicio ambulatorio (Primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP. Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente, toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el decreto 4747 MIN PROTECCION de 2007 y resolución 3047 MIL PROTECCION del 2008.

El CONTRATISTA informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Ahorros Nro. 87996262136 de BANCOLOMBIA en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formato de información a terceros. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de Regional de Aseguramiento en Salud Nro.4.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:
NOMBRE BENEFICIARIO: SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 87996262136

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	135.000.000	100%
Valor total de las entregas	124.111.221	91.93%
Valor total facturado	124.111.221	91.93%
Valor facturado pendiente de pago	9.585.623	7.10%
Valor pagado	114.525.598	84.83%
Valor pendiente de entrega	10.888.779	8.06%

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
25 del 16 de abril 2024	$4.292.640	01/03/2024 al 31/03/2024	$4.292.640	0072024	$4.292.640	0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad

26 del 16 de abril 2024	**$5.292.983**	**01/02/2024 al 29/02/2024**	**$5.292.983**	**0022024**	**$5.292.983**	**0**	**Consultar SECOP II o tesorería Unidad**

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

4. 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 ha sido resolutivo en los requerimientos que se han hecho, frente a la prestación del servicio a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.

5. 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

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato No. 66-7-20085-23

Pagina 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. 1999 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 850

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-04-2024

VALOR PAGO: 4.292.640

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Sm Odontologia

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900609428.

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 BENEFICARIO DEL PAGO) N/A — CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 10424
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

NDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 16 DE ABRIL 2024
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.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.	Contrato No.66-7-20085/2023
Constancia de recibido No.	25
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	135.000.000
Plazo de ejecución:	Del 12 de mayo 2023 al 30 de abril de 2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño

Fecha de entrega certificada:	MARZO 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Reg. -4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20085/2023	4.292.640	4.292.640	0	4.292.640

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FESM10256	1/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10257	1/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10258	1/03/2024	41.404	0	41.404
FESM10259	1/03/2024	188.280	0	188.280
FESM10266	4/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10267	4/03/2024	170.600	0	170.600
FESM10268	4/03/2024	126.806	0	126.806
FESM10294	5/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10295	5/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10296	5/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10303	6/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10326	7/03/2024	32.810	0	32.810

FESM10327	7/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10340	8/03/2024	347.287	0	347.287
FESM10341	8/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10342	8/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10360	11/03/2024	347.287	0	347.287
FESM10361	11/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10362	11/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10377	12/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10379	12/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10380	12/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10381	12/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10392	13/03/2024	341.036	0	341.036
FESM10393	13/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10394	13/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10406	14/03/2024	49.998	0	49.998
FESM10408	14/03/2024	27.697	0	27.697
FESM10440	15/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10441	15/03/2024	188.280	0	188.280
FESM10442	15/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10443	15/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10444	15/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10453	18/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10454	18/03/2024	8.594	0	8.594

FESM10465	19/03/2024	439.749	0	439.749
FESM10466	19/03/2024	376.560	0	376.560
FESM10467	19/03/2024	162.961	0	162.961
FESM10468	19/03/2024	347.287	0	347.287
FESM10483	20/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10484	20/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10485	20/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10486	20/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10487	20/03/2024	219.329	0	219.329
FESM10508	21/03/2024	189.995	0	189.995
FESM10519	21/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10528	22/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10529	22/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10530	22/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10531	22/03/2024	32.810	0	32.810
Valor total bienes y/o servicios recibidos		4.292.640	0	4.292.640

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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. **Registro QUIPU 850, compromiso SIIF 10424**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes integrales Servicios de salud de la Unidad Prestadora de S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) días hábiles del mes siguiente en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, ley 594 de julio 14 de 2000 demás normas que la sustituyan o modifiquen. En esta facturación debe aparecer el número de contrato	SI	Si cumplió.

	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. • Resumen de la historia clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atención prestada. • RIPS cargados en el link: *https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx*. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De Redes Integrales Servicios de Salud De La Unidad Prestadora De Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud Y el sello del grupo Regional Redes Integrales Servicios De Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente.		
3	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 junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico *denar.upres-ccu@policia.gov.co* y *denar.upres-acm@policia.gov.co*, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019.	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20085-23

18/04/24 JT Ana Lopez

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 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	PASTO-NARIÑO	7226719	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	557142001	9465202090	E	2024/04/05	2024/04/05	BANCOLOMBIA	0	$1,628,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,040,000	$0	$0	$1,040,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$832,000	$0	$0	$832,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$68,000	$0	$0	$68,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$68,000	$0	$0	$68,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$260,000	$0	$0	$260,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	5	$260,000	$0	$0	$260,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$260,000	$0	$0	$260,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$208,000	$0	$0	$208,000
TOTAL				5	$1,628,000	$0	$0	$1,628,000

2024/04/05 11:21 AM

SM 007.

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS NIT 900669428 PARA PAGO POR CONTRATO N° 056-7-200085-23

No. RADICACION 1999 DEL 05 DE ABRIL DE 2024. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A L 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 E 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	RESPUEST GLOSA
1	FESM10256	01/03/2024	27/02/2024	VALERY ZULUAGA PALACIOS	1.080.058.423	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FESM10257	01/03/2024	29/02/2024	JESUS MARGUAL LAZO	12.988.504	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FESM10258	01/03/2024	09/02/2024	GILMA CAICEDO DE ROSALES	30.719.949	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	41.404	15/04/2024	0	N/A	41.404	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FESM10259	01/03/2024	14/02/2024	AURA MORALES DE LOPEZ	30.721.997	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	188.280	15/04/2024	0	N/A	188.280	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FESM10266	04/03/2024	23/01/2024	ALBA BENAVIDES BRAVO	27.380.740	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FESM10267	04/03/2024	21/02/2024	ALBEIRO ROSERO	98.381.096	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	170.600	15/04/2024	0	N/A	170.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FESM10268	04/03/2024	07/02/2024	JOSE ESCOBAR COSTAIN	12.988.555	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	126.806	15/04/2024	0	N/A	126.806	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FESM10294	05/03/2024	16/11/2023	SANDRA RUANO INSUASTY	59.816.702	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FESM10295	05/03/2024	08/02/2024	JOHANNA NARVAEZ BENAVIDES	1.085.257.339	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FESM10296	05/03/2024	04/03/2024	CLAUDIA TELLO PEREZ	59.820.960	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FESM10303	06/03/2024	06/03/2024	EDGAR GARCIA BURBANO	5.208.202	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FESM10326	07/03/2024	13/02/2024	MARIA JHENNY NARVAEZ	36.998.404	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FESM10327	07/03/2024	29/02/2024	YANED RODRIGUEZ RUIZ	52.991.915	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FESM10340	08/03/2024	29/02/2024	GLORIA HERNANDEZ ORTIZ	27.387.390	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	347.287	15/04/2024	0	N/A	347.287	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FESM10341	08/03/2024	06/03/2024	OSCAR TULCAN JOJOA	1.085.300.017	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FESM10342	08/03/2024	27/02/2024	OLMEDO JARAMILLO SANCHEZ	12.991.949	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FESM10360	11/03/2024	08/03/2024	OSCAR TULCAN JOJOA	1.085.300.017	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	347.287	15/04/2024	0	N/A	347.287	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FESM10361	11/03/2024	12/02/2024	SONIA MORENO VALLEJO	33.198.918	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN [illegible]	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

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
19	FESM10362	11/03/2024	11/03/2024	YOVAN DAVID DELGADO	1.065.821.353	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FESM10377	12/03/2024	12/03/2024	LIVIS CASTILLO VILLAREAL	98.384.753	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FESM10379	12/03/2024	04/03/2024	LIVIS CASTILLO VILLAREAL	98.384.753	**CONSULTA DE PRIMEPA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FESM10380	12/03/2024	06/03/2024	DIANA MEJIA SANTOS	59.820.917	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FESM10381	12/03/2024	18/09/2024	DOMINIQUE CORREA NARVAEZ	1.080.994.643	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FESM10392	13/03/2024	25/01/2024	ALBA BENAVIDES BRAVO	27.380.740	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	341.036	15/04/2024	0	N/A	341.036	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FESM10393	13/03/2024	12/02/2024	FANNY VILLOTA CARDENAS	41.181.467	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FESM10394	13/03/2024	13/03/2024	JULIO BEVANIDES GONZALES	5.308.678	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FESM10406	14/03/2024	13/03/2024	SINDY VIDAL GUITERREZ	1.061.743.416	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	49.998	15/04/2024	0	N/A	49.998	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FESM10408	14/03/2024	22/01/2024	DARWIN SIERRA WIHILER	15.877.084	CONSULTA DE CONTROL POR SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA	27.697	15/04/2024	0	N/A	27.697	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FESM10440	15/03/2024	10/03/2024	MONICA BOLIVAR ENRIQUEZ	30.742.245	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FESM10441	15/03/2024	26/02/2024	MARIA SERNA	27.087.938	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	188.280	15/04/2024	0	N/A	188.280	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FESM10442	15/03/2024	01/03/2024	ALVARO BURBANO MAYA	76.332.846	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FESM10443	15/03/2024	07/03/2024	HENRY DE LA CRUZ RUIZ	5.353.891	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FESM10444	15/03/2024	14/03/2024	CARLOS MORALES	12.952.847	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FESM10453	18/03/2024	15/03/2024	LUZ GUEVARA CARDONA	66.700.466	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FESM10454	18/03/2024	15/03/2024	FRANNSISCO QUINTERO ORDOÑEZ	12.996.413	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FESM10465	19/03/2024	07/02/2024	JOSE ESCOBAR COSTAIN	12.988.555	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	439.749	15/04/2024	0	N/A	439.749	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FESM10466	19/03/2024	01/03/2024	GILMA CAICEDO DE ROSALES	30.719.349	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	376.560	15/04/2024	0	N/A	376.560	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FESM10467	19/03/2024	11/03/2024	GEHOBANI NARVAEZ MERA	13.016.532	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	162.961	15/04/2024	0	N/A	162.961	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FESM10468	19/03/2024	14/03/2024	SINDY VIDAL GUITERREZ	1.061.743.416	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	347.287	15/04/2024	0	N/A	347.287	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FESM10483	20/03/2024	19/03/2024	NAYENCY BLANCO COTRINA	30.031.922	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FESM10484	20/03/2024	13/03/2024	BLANCA RUIZ MONTILLA	30.732.174	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

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
42	FESM10485	20/03/2024	07/03/2024	XIOMARA CRUZ PIEDRAHITA	1.094 931 202	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FESM10486	20/03/2024	06/03/2024	EDGAR GARCIA BURBANO	5.208.202	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FESM10487	20/03/2024	21/03/2024	GILBERTO ROSALES GUARANGUAY	5.258.917	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	219.329	15/04/2024	0	N/A	219.329	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FESM10508	21/03/2024	07/03/2024	GEHOBANI NARVAEZ MERA	13.018.532	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	189.995	15/04/2024	0	N/A	189.995	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FESM10519	21/03/2024	07/03/2024	ANDRES LEGRO	1.105.781.560	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FESM10528	22/03/2024	06/03/2024	EDGAR GARCIA BURBANO	5.208.202	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FESM10529	22/03/2024	19/03/2024	MAURO MUÑOZ SALAS	5.349.864	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FESM10530	22/03/2024	11/03/2024	CLAUDIA TELLO PEREZ	59.820.960	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FESM10531	22/03/2024	20/03/2024	OSCAR TOBAR GUANCHA	1.088.649.338	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							4.292.640		**0**		**4.292.640**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MÉDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	475349	Fecha Pre-Radicado	4/3/2024 9:45:35 AM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$4,292,640
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$4,292,640.00
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

Pag 850
Siif 10424
Pg 1999
Cont 539

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

08/04/2024 10:51:24

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1999	RADICADA	08/04/2024	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10256	01/03/2024	8,594.00
DENAR	10257	01/03/2024	8,594.00
DENAR	10258	01/03/2024	41,404.00
[illegible]R	10259	01/03/2024	188,280.00
DENAR	10266	04/03/2024	32,810.00
DENAR	10267	04/03/2024	170,600.00
DENAR	10268	04/03/2024	126,806.00
DENAR	10294	05/03/2024	32,810.00
DENAR	10295	05/03/2024	32,810.00
DENAR	10296	05/03/2024	8,594.00
DENAR	10303	06/03/2024	8,594.00
DENAR	10326	07/03/2024	32,810.00
DENAR	10327	07/03/2024	32,810.00
DENAR	10340	08/03/2024	347,287.00
DENAR	10341	08/03/2024	32,810.00
DENAR	10342	08/03/2024	32,810.00
DENAR	10360	11/03/2024	347,287.00
DENAR	10361	11/03/2024	32,810.00
DENAR	10362	11/03/2024	8,594.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2023	4,292,640.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1999	RADICADA	08/04/2024	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10377	12/03/2024	32,810.00
DENAR	10379	12/03/2024	32,810.00
DENAR	10380	12/03/2024	8,594.00
DENAR	10381	12/03/2024	8,594.00
DENAR	10392	13/03/2024	341,036.00
DENAR	10393	13/03/2024	8,594.00
DENAR	10394	13/03/2024	8,594.00
DENAR	10406	14/03/2024	49,998.00
DENAR	10408	14/03/2024	27,697.00
DENAR	10441	15/03/2024	188,280.00
DENAR	10440	15/03/2024	32,810.00
DENAR	10442	15/03/2024	32,810.00
DENAR	10444	15/03/2024	8,594.00
DENAR	10443	15/03/2024	8,594.00
DENAR	10453	18/03/2024	8,594.00
DENAR	10454	18/03/2024	8,594.00
DENAR	10466	19/03/2024	376,560.00
DENAR	10465	19/03/2024	439,749.00
DENAR	10467	19/03/2024	162,961.00
DENAR	10468	19/03/2024	347,287.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2023	4,292,640.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1999	RADICADA	08/04/2024	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10483	20/03/2024	8,594.00
DENAR	10484	20/03/2024	8,594.00
DENAR	10485	20/03/2024	32,810.00
DENAR	10486	20/03/2024	32,810.00
DENAR	10487	20/03/2024	219,329.00
DENAR	10508	21/03/2024	189,995.00
DENAR	10519	21/03/2024	32,810.00
DENAR	10528	22/03/2024	32,810.00
DENAR	10529	22/03/2024	8,594.00
DENAR	10530	22/03/2024	32,810.00
DENAR	10531	22/03/2024	32,810.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2023	4,292,640.00

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 007 2024

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 02/abr./2024

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	10256	01/03/2024	TI1080058423	ZULUAGA PALACIOS VALERY SOFIA	8,594	0	0	8,594
2	10257	01/03/2024	CC12988504	MAIGUAL LAZO JESUS HERNANDO	8,594	0	0	8,594
3	10258	01/03/2024	CC30719949	CAICEDO DE ROSALES GILMA MADELI	41,404	0	0	41,404
4	10259	01/03/2024	CC30721697	MORALES DE LOPEZ AURA GABRIELA	188,280	0	0	188,280
5	10266	04/03/2024	CC27380740	BENAVIDES BRAVO ALBA RUTH	32,810	0	0	32,810
6	10267	04/03/2024	CC98381096	ROSERO ALBEIRO JAVIER	170,600	0	0	170,600
7	10268	04/03/2024	CC12988555	ESCOBAR COSTAIN JOSE MARTIN	126,806	0	0	126,806
8	10294	05/03/2024	CC59816702	RUANO INSUASTY SANDRA EDITH	32,810	0	0	32,810
9	10295	05/03/2024	CC1085257339	NARVAEZ BENAVIDES JOHANNA MER(	32,810	0	0	32,810
10	10296	05/03/2024	CC59820960	TELLO PEREZ CLAUDIA DEL CARMEN	8,594	0	0	8,594
11	10303	06/03/2024	CC5208202	GARCIA BURBANO EDGAR EMILIANO	8,594	0	0	8,594
12	10326	07/03/2024	CC36998404	NARVAEZ MARIA JHENNY CARLINA	32,810	0	0	32,810
13	10327	07/03/2024	CC52991915	RODRIGUEZ RUIZ YANED	32,810	0	0	32,810
14	10340	08/03/2024	CC27387390	HERNANDEZ ORTIZ GLORIA LUCIA	347,287	0	0	347,287
15	10341	08/03/2024	CC1085300017	TULCAN JOJOA OSCAR ALBERTO	32,810	0	0	32,810
16	10342	08/03/2024	CC12991949	JARAMILLO SANCHEZ OLMEDO JAVIEI	32,810	0	0	32,810
17	10360	11/03/2024	CC1085300017	TULCAN JOJOA OSCAR ALBERTO	347,287	0	0	347,287
18	10361	11/03/2024	CC30736016	MORENO VILLOTA SONIA DEL CARME	32,810	0	0	32,810
19	10362	11/03/2024	CC1085921953	DAVID DELGADO YOVAN LEANDRO	8,594	0	0	8,594
20	10377	12/03/2024	CC98384753	CASTILLO VILLAREAL LIVIO GERMAN	32,810	0	0	32,810
21	10379	12/03/2024	CC98384753	CASTILLO VILLAREAL LIVIO GERMAN	32,810	0	0	32,810
22	10380	12/03/2024	CC59820917	MEJIA SANTOS DIANA PATRICIA	8,594	0	0	8,594
23	10381	12/03/2024	TI1080694643	CORREA NARVAEZ DOMINIQUE FERN,	8,594	0	0	8,594
24	10392	13/03/2024	CC27380740	BENAVIDES BRAVO ALBA RUTH	341,036	0	0	341,036
25	10393	13/03/2024	CC41181467	VILLOTA CARDENAS FANNY RAQUEL	8,594	0	0	8,594
26	10394	13/03/2024	CC5308676	BEVANIDES GONZALES JULIO CESAR	8,594	0	0	8,594
27	10406	14/03/2024	CC1061743416	VIDAL GUITERREZ SINDY KATTERINE	49,998	0	0	49,998
28	10408	14/03/2024	CC15877084	SIERRA WIHILER DARWIN JOSE	27,697	0	0	27,697
29	10440	15/03/2024	CC30742245	BOLIVAR ENRIQUEZ MONICA LUCIA	32,810	0	0	32,810
30	10441	15/03/2024	CC27087938	SERNA MARIA FERNANDA	188,280	0	0	188,280
31	10442	15/03/2024	CC76332846	BURBANO MAYA ALVARO BERNARDO	32,810	0	0	32,810
32	10443	15/03/2024	CC5353891	DE LA CRUZ RUIZ HENRY LEONEL	8,594	0	0	8,594
33	10444	15/03/2024	CC12952847	MORALES CARLOS HUMBERTO	8,594	0	0	8,594
34	10453	18/03/2024	CC66700466	GUEVARA CARDONA LUZ MARINA	8,594	0	0	8,594
35	10454	18/03/2024	CC12996413	QUINTERO ORDOÑEZ FRANNSISCO J,	8,594	0	0	8,594
36	10465	19/03/2024	CC12988555	ESCOBAR COSTAIN JOSE MARTIN	439,749	0	0	439,749
37	10466	19/03/2024	CC30719949	CAICEDO DE ROSALES GILMA MADELI	376,560	0	0	376,560
38	10467	19/03/2024	CC13016532	NARVAEZ MERA GEHOBANI GERMAN	162,961	0	0	162,961
39	10468	19/03/2024	CC1061743416	VIDAL GUITERREZ SINDY KATTERINE	347,287	0	0	347,287
40	10483	20/03/2024	CC30021922	BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEI	8,594	0	0	8,594
41	10484	20/03/2024	CC30739774	RUIZ MONTILLA BLANCA ALICIA	8,594	0	0	8,594
42	10485	20/03/2024	CC1094931202	CRUZ PIEDRAHITA XIOMARA	32,810	0	0	32,810
43	10486	20/03/2024	CC5208202	GARCIA BURBANO EDGAR EMILIANO	32,810	0	0	32,810
44	10487	20/03/2024	CC5258917	ROSALES GUARANGUAY GILBERTO E	219,329	0	0	219,329
45	10508	21/03/2024	CC13016532	NARVAEZ MERA GEHOBANI GERMAN	189,995	0	0	189,995
46	10519	21/03/2024	CC1105781560	LEGRO ANDRES FELIPE	32,810	0	0	32,810
47	10528	22/03/2024	CC5208202	GARCIA BURBANO EDGAR EMILIANO	32,810	0	0	32,810
48	10529	22/03/2024	CC5349864	MUÑOZ SALAS MAURO EMILIO	8,594	0	0	8,594
49	10530	22/03/2024	CC59820960	TELLO PEREZ CLAUDIA DEL CARMEN	32,810	0	0	32,810
50	10531	22/03/2024	CC1088649338	TOBAR GUANCHA OSCAR HERNEY	32,810	0	0	32,810

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	4,292,640
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	4,292,640

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

Cordialmente,



Dra. Martha Paola Mora R.
Represetate Legal

Pagina 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. 2000 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 850

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-04-2024

VALOR PAGO: 5.292.983

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: SM Odontología

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900609428.

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 BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A — CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 10424
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 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 16 DE ABRIL 2024
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.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.	Contrato No.66-7-20085/2023
Constancia de recibido No.	26
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	135.000.000
Plazo de ejecución:	Del 12 de mayo 2023 al 30 de abril de 2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño

Fecha de entrega certificada:	MARZO 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Reg. ·4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20085/2023	5.292.640	5.292.640	0	5.292.640

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FESM10532	22/03/2024	37.110	0	37.110
FESM10533	22/03/2024	294.437	0	294.437
FESM10534	22/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10535	22/03/2024	246.235	0	246.235
FESM10551	26/03/2024	8.594	0	8.594
FESM10552	26/03/2024	162.961	0	162.961
FESM10553	26/03/2024	32.810	0	32.810
FESM10554	26/03/2024	28.516	0	28.516
FESM10555	26/03/2024	171.144	0	171.144
FESM10556	26/03/2024	94.140	0	94.140
FESM10557	26/03/2024	28.516	0	28.516
FESM10582	27/03/2024	41.404	0	41.404

FESM10583	27/03/2024	8.594	0	8.594
FEJM14061	4/03/2024	219.329	0	219.329
FEJM14062	4/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14063	4/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14072	4/03/2024	8.594	0	8.594
FEJM14073	4/03/2024	8.594	0	8.594
FEJM14093	6/03/2024	321.505	0	321.505
FEJM14110	7/03/2024	121.129	0	121.129
FEJM14133	8/03/2024	8.594	0	8.594
FEJM14154	11/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14186	13/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14187	13/03/2024	222.972	0	222.972
FEJM14210	14/03/2024	394.741	0	394.741
FEJM14211	14/03/2024	85.300	0	85.300
FEJM14231	15/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14232	15/03/2024	287.233	0	287.233
FEJM14233	15/03/2024	8.594	0	8.594
FEJM14251	18/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14252	18/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14253	18/03/2024	85.300	0	85.300
FEJM14268	19/03/2024	121.129	0	121.129
FEJM14269	19/03/2024	242.258	0	242.258
FEJM14270	19/03/2024	121.129	0	121.129

FEJM14271	19/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14272	19/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14273	19/03/2024	41.404	0	41.404
FEJM14275	20/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14291	20/03/2024	321.505	0	321.505
FEJM14292	20/03/2024	148.344	0	148.344
FEJM14309	21/03/2024	321.505	0	321.505
FEJM14310	21/03/2024	121.129	0	121.129
FEJM14325	22/03/2024	484.516	0	484.516
FEJM14331	22/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14332	22/03/2024	8.594	0	8.594
FEJM14333	22/03/2024	32.810	0	32.810
FEJM14334	22/03/2024	32.810	0	32.810
Valor total bienes y/o servicios recibidos		5.292.983	0	5.292.983

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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. **Registro QUIPU 850, compromiso SIIF 10424**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes integrales Servicios de salud de la Unidad Prestadora de S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO(5) días hábiles del mes siguiente en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, ley 594 de julio 14 de 2000 demás normas que la sustituyan o modifiquen. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • 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.	SI	Si cumplió.

	• Resumen de la historia clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atención prestada. • RIPS cargados en el link: *https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx*. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De Redes Integrales Servicios de Salud De La Unidad Prestadora De Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud Y el sello del grupo Regional Redes Integrales Servicios De Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente.		
3	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 junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico *denar.upres-ccu@policia.gov.co* y *denar.upres-acm@policia.gov.co*, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019.	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Andrea V. Montero V.

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20085-23

IT Angelop.
18/09/24

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 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	PASTO-NARIÑO	7226719	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	557142001	9465202090	E	2024/04/05	2024/04/05	BANCOLOMBIA	0	$1,628,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,040,000	$0	$0	$1,040,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$832,000	$0	$0	$832,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$68,000	$0	$0	$68,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$68,000	$0	$0	$68,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$260,000	$0	$0	$260,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	5	$260,000	$0	$0	$260,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$260,000	$0	$0	$260,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$208,000	$0	$0	$208,000
TOTAL				5	$1,628,000	$0	$0	$1,628,000

2024/04/05 11:21 AM

SM 008

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS NIT 900609428 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200085-23

No. RADICACION 2000 DEL 05 DE ABRIL DE 2024, ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO 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 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	RESPU GLO
1	FESM10532	22/03/2024	13/03/2024	EDY PARADA FLOREZ	60.255.965	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	37.110	15/04/2024	0	N/A	37.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
2	FESM10533	22/03/2024	29/02/2024	JOSE GONZALES GARRIDO	1.066.723.541	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	294.437	15/04/2024	0	N/A	294.437	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
3	FESM10534	22/03/2024	20/03/2024	IRENE EGAS	27.108.429	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
4	FESM10535	22/03/2024	05/03/2024	JHON RIVAS GARCIA	1.085.275.453	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	246.235	15/04/2024	0	N/A	246.235	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
5	FESM10551	26/03/2024	19/03/2024	EDITH MARTINEZ MONTENEGRO	30.736.959	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
6	FESM10552	26/03/2024	07/03/2024	JOHN GONZALEZ CARVAJAL	14.801.906	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	162.961	15/04/2024	0	N/A	162.961	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
7	FESM10553	26/03/2024	22/02/2024	MARIA CLEVES GOMEZ	29.661.989	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
8	FESM10554	26/03/2024	07/03/2024	IBETH OBANDO	27.284.977	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	28.516	15/04/2024	0	N/A	28.516	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
9	FESM10555	26/03/2024	11/03/2024	JESUS GOMAJOA RUIZ	12.968.101	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	171.144	15/04/2024	0	N/A	171.144	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
10	FESM10556	26/03/2024	12/03/2024	SONIA MORENO VILLOTA	30.736.016	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	94.140	15/04/2024	0	N/A	94.140	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
11	FESM10557	26/03/2024	14/02/2024	MARTA CASANOVA SAMUDIO	59.805.375	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	28.516	15/04/2024	0	N/A	28.516	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
12	FESM10582	27/03/2024	25/03/2024	CARLOS SALAMANCA ACEVEDO	82.393.210	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	41.404	15/04/2024	0	N/A	41.404	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
13	FESM10583	27/03/2024	26/03/2024	EDUARDO ESTUPIÑAN PEREZ	12.911.118	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
14	FEJM14061	04/03/2024	28/02/2024	IRENE MORA MELO	1.085.273.497	OBTURACION DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	219.329	15/04/2024	0	N/A	219.329	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
15	FEJM14062	04/03/2024	21/02/2024	JHON VERA LEIVA	1.110.176.406	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
16	FEJM14063	04/03/2024	22/02/2024	LUCIANA TORO LOPEZ	1.080.957.854	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
17	FEJM14072	04/03/2024	01/03/2024	JULIETA MORENO RIVERA	27.149.403	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/
18	FEJM14073	04/03/2024	26/02/2024	MARIA [illegible]	1.080.993.739	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/

N	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR A CARGO DEL IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
19	FEJM14093	06/03/2024	06/03/2024	YORLANIS MURIEL ENATE	1.080.696.480	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	321.505	15/04/2024	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEJM14110	07/03/2024	28/02/2024	LUIS IMBACUAN IMBACUAN	13.002.794	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	121.129	15/04/2024	0	N/A	121.129	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEJM14133	08/03/2024	28/02/2024	MARLENY CAUSIL VILLALBA	1.066.730.827	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEJM14154	11/03/2024	04/03/2024	LUIS ESCOBAR ANDRADE	96.325.255	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEJM14186	13/03/2024	22/02/2024	JOSE PAZ ESPAÑA	5.348.322	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEJM14187	13/03/2024	26/02/2024	MARY CHINGAL RIASCOS	30.730.778	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	222.972	15/04/2024	0	N/A	222.972	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEJM14210	14/03/2024	05/03/2024	CIELO CASTILLO CHICAIZA	30.731.123	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	394.741	15/04/2024	0	N/A	394.741	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEJM14211	14/03/2024	11/03/2024	YOVAN DAVID DELGADO	1.085.921.953	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	85.300	15/04/2024	0	N/A	85.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEJM14231	15/03/2024	27/02/2024	ARLEY QUIÑONEZ MARTINEZ	1.080.070.801	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEJM14232	15/03/2024	13/02/2024	JUAN GOMEZ VELA	1.080.065.811	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	287.233	15/04/2024	0	N/A	287.233	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEJM14233	15/03/2024	15/03/2024	JENNIFER BRIÑEZ VELEZ	1.088.316.015	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEJM14251	18/03/2024	18/03/2024	ELIDA ARRIETA PINEDA	22.517.645	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEJM14252	18/03/2024	23/01/2024	JOSE MORENO	5.309.305	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEJM14253	18/03/2024	12/03/2024	ADRIANA ROSALES LAGOS	1.084.847.547	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	85.300	15/04/2024	0	N/A	85.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEJM14268	19/03/2024	18/03/2024	ADRIANA ROSALES LAGOS	1.084.847.547	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	121.129	15/04/2024	0	N/A	121.129	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEJM14269	19/03/2024	12/03/2024	LUIS RODRIGUEZ GOMEZ	1.111.666.360	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	242.258	15/04/2024	0	N/A	242.258	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEJM14270	19/03/2024	14/03/2024	SARA URBANO ACHICANOY	1.080.047.723	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	121.129	15/04/2024	0	N/A	121.129	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEJM14271	19/03/2024	11/03/2024	HEINERT PANTOJA BASTIDAS	1.080.070.959	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEJM14272	19/03/2024	22/02/2024	THIAGO CHAVES SALAZAR	1.092.860.961	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEJM14273	19/03/2024	01/02/2024	ANGELA CUASTUMAL ERASO	36.754.672	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	41.404	15/04/2024	0	N/A	41.404	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEJM14275	20/03/2024	13/03/2024	DAVID BENITEZ NARVAEZ	1.080.054.467	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEJM14291	20/03/2024	19/03/2024	HENRY DE LA CRUZ RUIZ	5.555.851	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	321.505	15/04/2024	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEJM14292	20/03/2024	06/03/2024	JUAN VERA LEIVA	1.111.121.408	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	148.344	15/04/2024	0	N/A	148.344	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

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	RESPUES GLOSA
42	FEJM14309	21/03/2024	01/02/2024	ALBA PAUCAR MAYA	27.247.889	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	321.505	15/04/2024	0	N/A	321.505	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEJM14310	21/03/2024	20/03/2024	HENRY ERIRA ERAZO	1.004.232 339	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	121.129	15/04/2024	0	N/A	121.129	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEJM14325	22/03/2024	02/01/2024	ERIK ROSERO GOMEZ	1.030.020.668	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	484.516	15/04/2024	0	N/A	484.516	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEJM14331	22/03/2024	08/03/2024	FLOR BURBANO RODRIGUEZ	1.010 127 808	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEJM14332	22/03/2024	11/03/2024	ALEX BONILLA CISNEROS	1.080.065.794	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.594	15/04/2024	0	N/A	8.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEJM14333	22/03/2024	06/03/2024	SARAH BOHORQUEZ IPAZ	1 140 214 270	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEJM14334	22/03/2024	07/03/2024	MATIAS LOPEZ CHAMORRO	1 080 064 788	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.810	15/04/2024	0	N/A	32.810	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							5.292.983		**0**		**5.292.983**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

08/04/2024 11:07:29
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2000	RADICADA	08/04/2024	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	14062	04/03/2024	32,810.00
DENAR	14063	04/03/2024	32,810.00
DENAR	14072	04/03/2024	8,594.00
ÁR	14073	04/03/2024	8,594.00
DENAR	14061	04/03/2024	219,329.00
DENAR	14093	06/03/2024	321,505.00
DENAR	14110	07/03/2024	121,129.00
DENAR	14133	08/03/2024	8,594.00
DENAR	14154	11/03/2024	32,810.00
DENAR	14188	13/03/2024	32,810.00
DENAR	14187	13/03/2024	222,972.00
DENAR	14210	14/03/2024	394,741.00
DENAR	14211	14/03/2024	85,300.00
DENAR	14233	15/03/2024	8,594.00
DENAR	14232	15/03/2024	287,233.00
DENAR	14231	15/03/2024	32,810.00
DENAR	14252	18/03/2024	32,810.00
DENAR	14251	18/03/2024	32,810.00
DENAR	14253	18/03/2024	85,300.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2023	5,292,983.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2000	RADICADA	08/04/2024	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	14268	19/03/2024	121,129.00
DENAR	14271	19/03/2024	32,810.00
DENAR	14269	19/03/2024	242,258.00
DENAR	14273	19/03/2024	41,404.00
DENAR	14272	19/03/2024	32,810.00
DENAR	14270	19/03/2024	121,129.00
DENAR	14291	20/03/2024	321,505.00
DENAR	14275	20/03/2024	32,810.00
DENAR	14292	20/03/2024	148,344.00
DENAR	14310	21/03/2024	121,129.00
DENAR	14309	21/03/2024	321,505.00
DENAR	10535	22/03/2024	246,235.00
DENAR	10534	22/03/2024	8,594.00
DENAR	14334	22/03/2024	32,810.00
DENAR	10532	22/03/2024	37,110.00
DENAR	10533	22/03/2024	294,437.00
DENAR	14333	22/03/2024	32,810.00
DENAR	14332	22/03/2024	8,594.00
DENAR	14331	22/03/2024	32,810.00
DENAR	14325	22/03/2024	484,516.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2023	5,292,983.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2000	RADICADA	08/04/2024	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10554	26/03/2024	28,516.00
DENAR	10553	26/03/2024	32,810.00
DENAR	10552	26/03/2024	162,961.00
DENAR	10551	26/03/2024	8,594.00
DENAR	10555	26/03/2024	171,144.00
DENAR	10557	26/03/2024	28,516.00
DENAR	10556	26/03/2024	94,140.00
DENAR	10582	27/03/2024	41,404.00
DENAR	10583	27/03/2024	8,594.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2023	5,292,983.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	475372	Fecha Pre-Radicado	4/3/2024 9:53:56 AM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	**$5,292,983**
Cantidad de Facturas Registradas	48	Vlr Fin de Cargue	**$5,292,983.00**
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

Rcgg 850
Sinf 10424
Pq 2000
Pac 540

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 008 2024

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 02/abr./2024

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

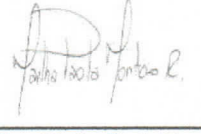
Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : marzo-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	10532	22/03/2024	CC60255965	PARADA FLOREZ EDY	37,110	0	0	37,110
2	10533	22/03/2024	CC1066723541	GONZALES GARRIDO JOSE DAVID	294,437	0	0	294,437
3	10534	22/03/2024	CC27108429	EGAS IRENE CECILIA	8,594	0	0	8,594
4	10535	22/03/2024	CC1085275453	RIVAS GARCIA JHON FERNANDO	246,235	0	0	246,235
5	10551	26/03/2024	CC30736959	MARTINEZ MONTENEGRO EDITH AMAI	8,594	0	0	8,594
6	10552	26/03/2024	CC14801906	GONZALEZ CARVAJAL JOHN ANDERSC	162,961	0	0	162,961
7	10553	26/03/2024	CC29661989	CLEVES GOMEZ MARIA FERNANDA	32,810	0	0	32,810
8	10554	26/03/2024	CC27284977	OBANDO IBETH	28,516	0	0	28,516
9	10555	26/03/2024	CC12968101	GOMAJOA RUIZ JESUS EDMUNDO	171,144	0	0	171,144
10	10556	26/03/2024	CC30736016	MORENO VILLOTA SONIA DEL CARMEI	94,140	0	0	94,140
11	10557	26/03/2024	CC59805375	CASANOVA SAMUDIO MARTA LUCIA	28,516	0	0	28,516
12	10582	27/03/2024	CC82393210	SALAMANCA ACEVEDO CARLOS ARLEY	41,404	0	0	41,404
13	10583	27/03/2024	CC12911118	ESTUPIÑAN PEREZ EDUARDO	8,594	0	0	8,594
14	14061	04/03/2024	CC1085273497	MORA MELO IRENE LUCEIDY	219,329	0	0	219,329
15	14062	04/03/2024	CC1110176406	VERA LEIVA JHON EDISON	32,810	0	0	32,810
16	14063	04/03/2024	RC1080067854	TORO LOPEZ LUCIANA	32,810	0	0	32,810
17	14072	04/03/2024	CC27149403	MUÑOZ ROSERO JULIETA DANYELI	8,594	0	0	8,594
18	14073	04/03/2024	RC1080064788	LOPEZ CHAMORRO MATIAS	8,594	0	0	8,594
19	14093	06/03/2024	TI1080695480	MURIEL OÑATE MARIA JOSE	321,505	0	0	321,505
20	14110	07/03/2024	CC13002794	IMBACUAN IMBACUAN LUIS	121,129	0	0	121,129
21	14133	08/03/2024	CC1066730827	CAUSIL VILLALBA MARLENY GREGORIA	8,594	0	0	8,594
22	14154	11/03/2024	CC98325255	ESCOBAR ANDRADE LUIS FERNANDO	32,810	0	0	32,810
23	14186	13/03/2024	CC5348322	PAZ ESPAÑA JOSE VICTORIANO	32,810	0	0	32,810
24	14187	13/03/2024	CC30730778	CHINGAL RIASCOS MARY DOLORES	222,972	0	0	222,972
25	14210	14/03/2024	CC30731123	CASTILLO CHICAIZA CIELO MARIA	394,741	0	0	394,741
26	14211	14/03/2024	CC1085921953	DAVID DELGADO YOVAN LEANDRO	85,300	0	0	85,300
27	14231	15/03/2024	RC1080070801	QUIÑONEZ MARTINEZ ARLEY SANTIAG	32,810	0	0	32,810
28	14232	15/03/2024	TI1080065811	GOMEZ VELA JUAN SEBASTIAN	287,233	0	0	287,233
29	14233	15/03/2024	CC1088316015	BRIÑEZ VELEZ JENNIFER ELIANA	8,594	0	0	8,594
30	14251	18/03/2024	CC22517645	ARRIETA PINEDA ELIDA MILENA	32,810	0	0	32,810
31	14252	18/03/2024	CC5309305	MORENO JOSE VICENTE	32,810	0	0	32,810
32	14253	18/03/2024	CC1084847547	ROSALES LAGOS ADRIANA DEL CARME	85,300	0	0	85,300
33	14268	19/03/2024	CC1084847547	ROSALES LAGOS ADRIANA DEL CARME	121,129	0	0	121,129
34	14269	19/03/2024	CC1111666380	RODRIGUEZ GOMEZ LUIS FELIPE	242,258	0	0	242,258
35	14270	19/03/2024	TI1080047723	URBANO ACHICANOY SARA SOFIA	121,129	0	0	121,129
36	14271	19/03/2024	RC1080070959	PANTOJA BASTIDAS HEINERT MATHIAS	32,810	0	0	32,810
37	14272	19/03/2024	RC1092860961	CHAVES SALAZAR THIAGO EMMANUEL	32,810	0	0	32,810
38	14273	19/03/2024	CC36754672	CUASTUMAL ERASO ANGELA MARIA	41,404	0	0	41,404
39	14275	20/03/2024	TI1080054467	BENITEZ NARVAEZ DAVID FERNANDO	32,810	0	0	32,810
40	14291	20/03/2024	CC5353891	DE LA CRUZ RUIZ HENRY LEONEL	321,505	0	0	321,505
41	14292	20/03/2024	CC1110176406	VERA LEIVA JHON EDISON	148,344	0	0	148,344
42	14309	21/03/2024	CC27247889	PAUCAR MAYA ALBA ESHTER	321,505	0	0	321,505
43	14310	21/03/2024	CC1004232339	ERIRA ERAZO HENRY STEVEN	121,129	0	0	121,129
44	14325	22/03/2024	TI1030020668	ROSERO GOMEZ ERIK JOEL	484,516	0	0	484,516
45	14331	22/03/2024	CC1010127808	BURBANO RODRIGUEZ FLOR YORELY	32,810	0	0	32,810
46	14332	22/03/2024	TI1080065794	BONILLA CISNEROS ALEX SANTIAGO	8,594	0	0	8,594
47	14333	22/03/2024	RC1140214270	BOHORQUEZ IPAZ SARAH SOFIA	32,810	0	0	32,810
48	14334	22/03/2024	RC1080064788	LOPEZ CHAMORRO MATIAS	32,810	0	0	32,810

TOTAL FACTURAS:	48
VR FACTURADO:	5,292,983
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	5,292,983

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Cordialmente,



Dra. Martha Paola Mora R.
Represetate Legal