No. GS-2024- 092310 **-DENAR 29.25**

San Juan de Pasto, 17 de junio 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.66-8-20038-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	1/04/2024	**Hasta**	30/04/2024

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. 0138 ARLOF –GRUCO 29.25 de fecha 16/05/2023, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG.

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

  No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 11.

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2023-089009 DENAR	29/06/2023	16/05/2023 AL 31/05/2023
2	GS-2023-096167 DENAR	15/07/2023	1/06/2023 AL 30/06/2023
3	GS-2023-112882 DENAR	18/08/2023	1/07/2023 AL 31/07/2023
4	GS-2023-131509 DENAR	20/09/2023	1/08/2023 AL 30/08/2023
5	GS-2023-146163 DENAR	18/10/2023	1/09/2023 AL 30/09/2023
6	GS-2023-162448 DENAR	17/11/2023	1/10/2023 AL 30/10/2023
7	GS-2023-176812 DENAR	16/12/2023	1/11/2023 AL 30/11/2023
8	GS-2024-003381 DENAR	9/01/2024	1/12/2023 AL 31/12/2023
9	GS-2024-035250 DENAR	6/03/2024	1/01/2024 AL 31/01/2024
10	GS-2024-050496 DENAR	3/04/2024	1/02/2024 AL 29/02/2024
11	GS-2024-075288 DENAR	19-05-2024	1/03/2024 AL 31/03/2024

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-8-20038-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN EN LA CIUDAD DE BOGOTA. DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
Contratista	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ
Representante legal	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ CC. 79.959.210 expedida en Bogotá
Valor inicial del contrato u orden de compra	TREINTA MILLONES DE PESOS M/C. ($30.000.000).
Valor adiciones del contrato u orden de compra	QUINCE MILLONES DE PESOS MDA/CTE ($15.000.000)
Valor total del contrato u orden de compra	CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MDA/CTE ($45.000.000)
Plazo de ejecución inicial	31 DE DICIEMBRE DE 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	16 DE MAYO DEL 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31 DE DICIEMBRE DEL 2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	1 DE ENERO DE 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30 DE ABRIL DE 2024
Adiciones	001. ADICIÓN PRESUPUESTAL POR VALOR DE $15.000.000
Modificatorios	N/A
Prorrogas	PRORROGA EN TIEMPO DE EJECUCIÓN POR CUATRO (4) MESES MÁS AL CONTRATO PRINCIPAL, ES DECIR DESDE EL 1-01-2024 HASTA EL 30-04-2024. PRORROGA EN TIEMPO DE EJECUCIÓN POR UN (1) MES MÁS AL CONTRATO PRINCIPAL, ES DECIR HASTA EL 31-05-2024.
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Que mediante comunicado oficial **GS-2023-147718-DENAR**, de fecha 18/10/2023, el supervisor del contrato Patrullera **SONIA DEL ROSARIO ORTIZ MIRAMAG**, solicita realizar el acta modificatorio **001** al contrato **66-8-20038-23**, en sentido de adicionar el valor del contrato en **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2024, quedando como nuevo valor total del contrato en, cuarenta y cinco millones de pesos ($45.000.000) moneda colombiana, y prorroga el plazo en Cuatro (04) Meses,

quedando el plazo en Once (11) Meses y Quince (15) Días, y la nueva fecha de terminación del contrato es el 30/04/2024.

- Que mediante oficio GS-2024-061326-DENAR, de fecha 23 de abril de 2024 el supervisor del contrato Subintendente **JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA**, y debidamente autorizado por EL JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS EN SALUD NARIÑO, solicita realizar el acta modificatorio 002 al contrato **66-8-20038-23** en sentido de prorrogar el plazo de ejecución del contrato en Un (01) mes más, quedando el plazo en **Doce (12) meses y quince (15) días** y la nueva fecha de terminación del contrato es el 31/05/2024 necesarios para continuar con la prestación de servicio de salid, para nuestros usuarios del subsistema de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	SI	CUMPLE

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, (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.	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 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.	SI	CUMPLE

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-pre@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.
Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud "RASES" de Cali, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. Así mismo el CONTRATISTA deberá cargar las garantías en el SECOP II	SI	CUMPLE

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (350) 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
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 SATISFACCIÒN)

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: RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ
CUENTA No. 0560106660024022
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA: DAVIVIENDA

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	$ 45.000.000	100%
Valor total de las entregas	$ 42.617.000	95%
Valor total facturado	$ 42.617.000	95%
Valor facturado pendiente de pago	$ 2.987.000	7%
Valor pagado	$ 39.630.000	88%
Valor pendiente de entrega	$ 2.383.000	5%

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
23	$ 1.986.000	29/04/2024	$ 1.986.000	CUENTA DE COBRO NO.23	$ 1.986.000	$ 0	CONSULTAR SECOP II O TESORERIA UNIDAD
24	$ 1.001.000	29/04/2024	$ 1.001.000	CUENTA DE COBRO NO.24	$ 1.001.000	$ 0	CONSULTAR SECOP II O TESORERIA UNIDAD

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución 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: _____

Subintendente **JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA**
Responsable Asignación Citas Médicas UPRES Nariño
Supervisor Contrato No. 66-8-20038-23

Recibido pt Mmolopa 21/05/2024 Copia

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. 7393 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1045

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 02-05-2024

VALOR PAGO: 1986.000

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Beth Paola Peña

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 79959210

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) 17724

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 _____

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
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:_____

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
2393	RADICADA	02/05/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7745	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7794	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7747	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7748	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7749	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7750	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7751	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7752	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7753	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7754	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7755	29/04/2024	39,000.00
L AR	7756	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7757	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7758	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7759	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7760	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7761	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7762	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7763	29/04/2024	30,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1045	2023	1,986,000.00

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
2393	RADICADA	02/05/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7764	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7765	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7766	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7767	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7768	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7769	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7770	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7771	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7772	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7773	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7774	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7775	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7776	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7777	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7778	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7779	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7780	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7781	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7782	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7783	29/04/2024	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1045	2023	1,986,000.00

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
2393	RADICADA	02/05/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7784	29/04/2024	39,000.00
AR	7785	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7786	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7787	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7788	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7789	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7790	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7791	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7792	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7793	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7746	29/04/2024	22,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1045	2023	1,986,000.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 20 de mayo de 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: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: x Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-8-20038-23
Constancia de recibido No.	CUENTA NO.23
Contratista:	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT del contratista:	N.I.T.79959210
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN EN LA CIUDAD DE BOGOTA. DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	El valor estimado en el presente proceso es de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C. ($40.000.000). Incluido IVA, Moneda Corriente.
Plazo de ejecución:	16 de mayo del 2023 hasta el 3 de abril del 2024.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO_X_	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 20 de mayo de 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: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: x Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-8-20038-23
Constancia de recibido No.	CUENTA NO.23
Contratista:	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT del contratista:	N.I.T.79959210
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN EN LA CIUDAD DE BOGOTA. DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	El valor estimado en el presente proceso es de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C. ($40.000.000). Incluido IVA, Moneda Corriente.
Plazo de ejecución:	16 de mayo del 2023 hasta el 3 de abril del 2024.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO_X_	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SI. JOHNATAN JIMENEZ MURCIA Supervisor contrato
Fecha de entrega certificada:	Abril de 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	

Unidad	Recurso	Descrip-ción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor factu-rado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	$ 1.986.000	$ 1.986.000	$ 0	$ 1.986.000

Acta de recepción de bienes	NO APLICA.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC7745	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7746	29/04/2024	22000	0	22000
FAC7747	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7748	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7749	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7750	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7751	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7752	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7753	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7754	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7755	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7756	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7757	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7758	29/04/2024	30000	0	30000

FAC7759	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7760	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7761	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7762	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7763	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7764	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7765	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7766	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7767	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7768	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7769	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7770	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7771	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7772	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7773	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7774	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7775	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7776	29/04/2024	30000	0	30000
FAC7777	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7778	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7779	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7780	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7781	29/04/2024	47000	0	47000

FAC7782	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7783	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7784	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7785	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7786	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7787	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7788	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7789	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7790	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7791	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7792	29/04/2024	39000	0	39000
FAC7793	29/04/2024	47000	0	47000
FAC7794	29/04/2024	39000	0	39000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 1.986.000**	**0**	**$ 1.986.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRAACTUAL. Se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; con la presente constancia de recibo a satisfacción certifico que la entidad CENTRO VISUAL DE NARIÑO identificada con NIT 79959210-4 cumplió a satisfacción con las obligaciones en las clausulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 66-8-20038-23.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado, den los cinco (05) días hábiles del mes siguiente, en la Oficir Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salu 4 ubicada en la Carrera 35 No 19-119 Barrio Versalles, tercer con el fin de garantizar el pago organizada de acuerdo c normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 59 JULIO 14 DE 2000 y demás normas que la sustituya modifiquen anexando: En esta Facturación debe apared Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cump con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	Si	CUMPLE
2	Garantizar la prestación de los servicios con equipos	SI	CUMPLE

	Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.		
3	El oferente deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 de 2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido.

Atentamente,

Subintendente **JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA**
Supervisor Contrato 66-8-20038-23

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

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79959210 PARA PAGO POR CONTRATO N 055-0-200038-23

No. RADICACION 2393 DEL 02 DE MAYO 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	FAC7745	29/04/2024	19/04/2024	MARIA MARLENY MONTERO DE JOSA	27099786	OPTOMETRIA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FAC7746	29/04/2024	15/03/2024	ALEX MATHIAS RODRIGUEZ OBANDO	1087830811	OPTOMETRÍA	22000	10/05/2024	0	N/A	22000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FAC7747	29/04/2024	01/03/2024	GLORIA ANDREA FLOREZ PANTOJA	36751190	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FAC7748	29/04/2024	15/02/2024	AIDA MARIA MORA DE MORENO	27394311	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FAC7749	29/04/2024	19/03/2024	JOHN JAIRO YAQUENO MENESES	1085266420	OPTOMETRÍA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FAC7750	29/04/2024	22/03/2024	CLAUDIA LILIANA CAMUES ERASO	27374605	OPTOMETRÍA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FAC7751	29/04/2024	21/02/2024	FRANCO JOSE IGNACIO MADROÑERO	87470588	OPTOMETRÍA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FAC7752	29/04/2024	10/04/2024	GLORIA INES MUÑOZ GIL	43062391	OPTOMETRÍA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FAC7753	29/04/2024	16/02/2024	MAURO EMILIO MUÑOZ SALAS	5349864	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FAC7754	29/04/2024	10/04/2024	LUIS ALBERTO ORTIZ MONCAYO	12966301	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FAC7755	29/04/2024	19/02/2024	TALIANA EGAS ARROYAVE	1115360999	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FAC7756	29/04/2024	25/01/2024	GERALDINE DANIELA GALEANO PAZ	1080055809	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FAC7757	29/04/2024	10/04/2024	MIGUEL ANGEL BENAVIDES PASICHANA	12975214	OPTOMETRÍA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FAC7758	29/04/2024	11/04/2024	GLORIA ESPERANZA CHAMORRO	27486423	OPTOMETRÍA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FAC7759	29/04/2024	05/03/2024	EDITH AMPARO BENAVIDEZ CASTRO	36279799	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FAC7760	29/04/2024	11/04/2024	HENRY ALBERTO ORDOÑEZ ESCOBAR	12975923	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FAC7761	29/04/2024	25/01/2024	KEYLER ALBERTO GALEANO PAZ	1080063548	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FAC7762	29/04/2024	08/04/2024	MARIO ANDRES VARGAS BENAVIDES	87068713	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FAC7763	29/04/2024	11/04/2024	MARCO ANTONIO DELGADO MAVISOY	12953001	OPTOMETRÍA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FAC7764	29/04/2024	20/02/2024	JESUS ALVEIRO ROSERO HERNANDEZ	12991546	OPTOMETRÍA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FAC7765	29/04/2024	15/02/2024	NURI DEL ROSARIO ESCOBAR ARCOS	27174398	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FAC7766	29/04/2024	15/02/2024	JAIME ALIRIO HERRERA JATIVA	87510911	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FAC7767	29/04/2024	20/04/2024	SALOME RIASCOS CORTES	1047834306	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FAC7768	29/04/2024	08/03/2024	MARIA TRANSITO POTOSI BOLAÑOS	27436435	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FAC7769	29/04/2024	12/04/2024	NOHEMI MARLENI MENESES PUERRES	30738322	OPTOMETRIA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FAC7770	29/04/2024	11/04/2024	AURA MERCEDES NARVAEZ PABON	30713342	OPTOMETRIA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FAC7771	29/04/2024	22/04/2024	JULIA EULOGIA MORENO ROMO	30735473	OPTOMETRÍA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FAC7772	29/04/2024	11/04/2024	LUIS IGNACIO ROSERO RAMOS	12959437	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FAC7773	29/04/2024	11/04/2024	MARIO ALEJANDRO [illegible]	12958[illegible]	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FAC7774	29/04/2024	22/04/2024	[illegible]	[illegible]	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FAC7775	29/04/2024	22/04/2024	[illegible]	[illegible]	OPTOMETRIA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	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
33	FAC7776	29/04/2024	29/04/2024	JORGE EMILIO CARLOSAMA CHAVEZ	5262163	OPTOMETRIA	30000	10/05/2024	0	N/A	30000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FAC7777	29/04/2024	09/04/2024	ELIZABETH ERAZO BOLAÑOS	56814366	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FAC7778	29/04/2024	09/04/2024	MILTON ARTURO NAVARRO CORAL	12996455	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FAC7779	29/04/2024	09/04/2024	YORELIS MICHEL YI GOMEZ	1201215171	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FAC7780	29/04/2024	30/01/2024	JOHAN SEBASTIAN CASTRO CHAMPUTIZ	1080049774	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FAC7781	29/04/2024	15/04/2024	RUTH SOFIA SOLARTE CORDOBA	30722399	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FAC7782	29/04/2024	17/04/2024	DARIO DE JESUS MUÑOZ MORALES	3498561	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FAC7783	29/04/2024	09/02/2024	FERNEY HERNAN INGA ESCOBAR	534591	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FAC7784	29/04/2024	11/04/2024	ANGELA JULIETH TABLA ZAMBRANO	1080051295	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FAC7785	29/04/2024	16/04/2024	LUIS GERARDO CRIOLLO MONTILLA	12970060	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FAC7786	29/04/2024	17/04/2024	RUBY ESPERANZA SANTACRUZ MONCAYO	30740916	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FAC7787	29/04/2024	11/03/2024	MELANY STEFANIA QUINTERO MUÑOZ	1080693998	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FAC7788	29/04/2024	09/04/2024	AYLEEN CELESTE ROMERO BERNAL	1081084994	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FAC7789	29/04/2024	15/04/2024	LILIANA ESPERANZA SANCHEZ	36995689	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FAC7790	29/04/2024	15/04/2024	ALEXANDER ANAYA BELTRAN	92538107	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FAC7791	29/04/2024	16/04/2024	YAMID ESTEBAN IRUA TORRES	1031815859	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FAC7792	29/04/2024	15/04/2024	ELVIS SANTIAGO ENRIQUEZ MARTINEZ	1085690231	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FAC7793	29/04/2024	18/04/2024	BLANCA ALICIA FAJARDO HERBAS	31384274	OPTOMETRIA	47000	10/05/2024	0	N/A	47000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FAC7794	29/04/2024	16/04/2024	ROONEY DANIEL IRUA TORRES	1031652156	OPTOMETRIA	39000	10/05/2024	0	N/A	39000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							1.986.000		**0**		**1.986.000**		

Entregado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

un nuevo concepto de
salud visual

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 23

Regional de Aseguramiento En Salud N° 4

NIT: 805022186

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT	79959210-4
NUMERO DEL CONTRATO	66-8-20038-23
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 19 # 27-104, CENTRO
TELEFONO	312.451.89.30 Fijo 7-37.71.47
CORREO ELECTRONICO	rafra292@hotmail.com
NOMBRE DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	NARIÑO/ PASTO

POR CONCEPTO DE	VALOR
FATURACION OPTOMETRIA FACTURACION 01 ABRIL -30 ABRIL (2024)	$ 1.986.000

VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 1.986.000	UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

LA SUMA DE

FAVOR REALIZAR PAGO EN

NUMERO CUENTA BENEFICIARIO	106660024022
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DAVIVIENDA
SUCURSAL Y CIUDAD DE CUENTA	PASTO, PARQUE NARIÑO

cc 7995921 0

RAUL PEÑA

c.c 79959210

Un nuevo concepto de
salud visual

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRO VISUAL DE NARIÑO

CERTIFICA

Que: El CENTRO VISUAL DE NARIÑO, con Nit: 79959210-4, ha cumplido y efectuado el pago de las obligaciones laborales y aquellas relacionadas con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, salud, caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) Y servicio nacional de aprendizaje (SENA), correspondiente al mes de Abril.

De acuerdo a los documentos soportes de registros contables de la empresa.

La presente se expide a los 01 días del mes de mayo de Dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente

Centro Visual de Nariño
NIT: 79.959.210-4
Cll 19 # 27-104 Centro
Tel: 7 37 7147
Pasto Nariño

Raúl Peña

CC. 79.959.210 Bta

Optómetra

PAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
IDENTIFICACIÓN:	CC-79959210
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-06
FECHA DE PAGO:	2024-05-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29557908
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29557908
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 402.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 04/07/2024

CUENTA N° 23

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT: 805022186

DEBE A :

CENTRO VISUAL DE NARIÑO NIT 79959210-4

RELACION

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FAC7745	$ 30.000	27069786	MARIA MARLENY MONTERO DE JOSA	POLICIA NACIONAL
FAC7746	$ 22.000	1087830811	ALEX MATHIAS RODRIGUEZ OBANDO	POLICIA NACIONAL
FAC7747	$ 47.000	36751190	GLORIA ANDREA FLOREZ PANTOJA	POLICIA NACIONAL
FAC7748	$ 47.000	27394311	AIDA MARIA MORA DE MORENO	POLICIA NACIONAL
FAC7749	$ 39.000	1085266420	JOHN JAIRO YAQUENO MENESES	POLICIA NACIONAL
FAC7750	$ 39.000	27374605	CLAUDIA LILIANA CAMUES ERASO	POLICIA NACIONAL
FAC7751	$ 30.000	87470688	FRANCO JOSE IGNACIO MADROÑERO BRA	POLICIA NACIONAL
FAC7752	$ 30.000	43062391	GLORIA INES MUÑOZ GIL	POLICIA NACIONAL
FAC7753	$ 47.000	5349864	MAURO EMILIO MUÑOZ SALAS	POLICIA NACIONAL
FAC7754	$ 47.000	12966301	LUIS ALBERTO ORTIZ MONCAYO	POLICIA NACIONAL
FAC7755	$ 39.000	1115360999	TALIANA EGAS ARROYAVE	POLICIA NACIONAL
FAC7756	$ 39.000	1080055809	GERALDINE DANIELA GALEANO PAZ	POLICIA NACIONAL
FAC7757	$ 30.000	12975214	MIGUEL ANGEL BENAVIDES PASICHANA	POLICIA NACIONAL
FAC7758	$ 30.000	27486423	GLORIA ESPERANZA CHAMORRO DELGAD	POLICIA NACIONAL
FAC7759	$ 47.000	36279799	EDITH AMPARO BENAVIDEZ CASTRO	POLICIA NACIONAL
FAC7760	$ 47.000	12975923	HENRY ALBERTO ORDOÑEZ ESCOBAR	POLICIA NACIONAL
FAC7761	$ 39.000	1080063548	KEYLER ALBERTO GALEANO PAZ	POLICIA NACIONAL
FAC7762	$ 39.000	87068713	MARIO ANDRES VARGAS BENAVIDES	POLICIA NACIONAL
FAC7763	$ 30.000	12953001	MARCO ANTONIO DELGADO MAVISOY	POLICIA NACIONAL
FAC7764	$ 30.000	12991546	JESUS ALVEIRO ROSERO HERNANDEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7765	$ 47.000	27174398	NURI DEL ROSARIO ESCOBAR ARCOS	POLICIA NACIONAL
FAC7766	$ 47.000	87510911	JAIME ALIRIO HERRERA JATIVA	POLICIA NACIONAL
FAC7767	$ 39.000	1087834306	SALOME RIASCOS CORTES	POLICIA NACIONAL
FAC7768	$ 39.000	27436435	MARIA TRANSITO POTOSI BOLAÑOS	POLICIA NACIONAL
FAC7769	$ 30.000	30738822	NOHEMI MARLENI MENESES PUERRES	POLICIA NACIONAL
FAC7770	$ 30.000	30718342	AURA MERCEDES NARVAEZ PABON	POLICIA NACIONAL
FAC7771	$ 47.000	30735418	JULIA EULOGIA MORENO ROMO	POLICIA NACIONAL
FAC7772	$ 47.000	12969767	LUIS IGNACIO ROSERO RAMOS	POLICIA NACIONAL
FAC7773	$ 39.000	12746325	MARIO ALEXANDER PAZ MENESES	POLICIA NACIONAL
FAC7774	$ 39.000	1081061709	JENNIFER SOFIA PORTILLA MELO	POLICIA NACIONAL
FAC7775	$ 30.000	28796453	MARTHA BARRAGAN LAVERDE	POLICIA NACIONAL
FAC7776	$ 30.000	5260163	JORGE EMILIO CARLOSAMA CHAVEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7777	$ 47.000	59814398	ELIZABETH ERAZO BOLAÑOS	POLICIA NACIONAL
FAC7778	$ 47.000	12996495	MILTON ARTURO NAVARRO CORAL	POLICIA NACIONAL
FAC7779	$ 39.000	1201215171	YORELIS MICHEL YI GOMEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7780	$ 39.000	1080049774	JOHAN SEBASTIAN CASTRO CHAMPUTIZ	POLICIA NACIONAL
FAC7781	$ 47.000	30722399	RUTH SOFIA SOLARTE CORDOBA	POLICIA NACIONAL
FAC7782	$ 47.000	3498561	DARIO DE JESUS MUÑOZ MORALES	POLICIA NACIONAL
FAC7783	$ 39.000	534591	FERNEY HERNAN INGA ESCOBAR	POLICIA NACIONAL
FAC7784	$ 39.000	1080051295	ANGELA JULIETH TABLA ZAMBRANO	POLICIA NACIONAL
FAC7785	$ 47.000	12970060	LUIS GERARDO CRIOLLO MONTILLA	POLICIA NACIONAL
FAC7786	$ 47.000	30740916	RUBY ESPERANZA SANTACRUZ MONCAYO	POLICIA NACIONAL
FAC7787	$ 39.000	1080693998	MELANY STEFANIA QUINTERO MUÑOZ	POLICIA NACIONAL
FAC7788	$ 39.000	1081064994	AYLEEN CELESTE ROMERO BERNAL	POLICIA NACIONAL
FAC7789	$ 47.000	36995689	LILIANA ESPERANZA SANCHEZ GUERRERO	POLICIA NACIONAL
FAC7790	$ 47.000	92538107	ALEXANDER ANAYA BELTRAN	POLICIA NACIONAL
FAC7791	$ 39.000	1031815859	YAMID ESTEBAN IRUA TORRES	POLICIA NACIONAL
FAC7792	$ 39.000	1085690231	ELVIS SANTIAGO ENRIQUEZ MARTINEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7793	$ 47.000	31384274	BLANCA ALICIA FAJARDO HERBAS	POLICIA NACIONAL
FAC7794	$ 39.000	1031652156	ROONEY DANIEL IRUA TORRES	POLICIA NACIONAL

TOTAL $ 1.986.000

Recibi proloplo 21/05/2024. GPM

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. 7394 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1045

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 02-05-2024

VALOR PAGO: 1.001.000

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Raul Peña

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 79959210

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) 17724
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 _____

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
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.

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

FIRMA _____

SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2394	RADICADA	02/05/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7795	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7820	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7797	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7798	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7799	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7800	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7801	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7802	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7803	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7804	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7805	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7806	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7807	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7808	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7809	29/04/2024	22,000.00
DENAR	7810	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7811	29/04/2024	30,000.00
DENAR	7812	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7813	29/04/2024	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1045	2023	1,001,000.00

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
2394	RADICADA	02/05/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7814	29/04/2024	22,000.00
DENAR	7815	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7816	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7817	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7818	29/04/2024	47,000.00
DENAR	7819	29/04/2024	39,000.00
DENAR	7796	29/04/2024	39,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1045	2023	1,001,000.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 20 de mayo de 2024
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.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></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>x</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-8-20038-23
Constancia de recibido No.	CUENTA NO.24
Contratista:	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT del contratista:	N.I.T.79959210
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTEN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN EN LA CIUDAD DE BOGOTA. DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	El valor estimado en el presente proceso es de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/C. ($40.000.000). Incluido IVA, Moneda Corriente.
Plazo de ejecución:	16 de mayo del 2023 hasta el 3 de abril del 2024.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO_X_	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SI. JOHNATAN JIMENEZ MURCIA Supervisor contrato
Fecha de entrega certificada:	Abril de 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	

Unidad	Recurso	Descrip-ción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor factu-rado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	$ 1.001.000	$ 1.001.000	$ 0	$ 1.001.000

Acta de recepción de bienes	NO APLICA.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC7795	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7796	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7797	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7798	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7799	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7800	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7801	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7802	29/04/2024	47.000	0	47.000
FAC7803	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7804	29/04/2024	30.000	0	30.000
FAC7805	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7806	29/04/2024	47.000	0	47.000
FAC7807	29/04/2024	30.000	0	30.000
FAC7808	29/04/2024	47.000	0	47.000

FAC7809	29/04/2024	22.000	0	22.000
FAC7810	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7811	29/04/2024	30.000	0	30.000
FAC7812	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7813	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7814	29/04/2024	22.000	0	22.000
FAC7815	29/04/2024	47.000	0	47.000
FAC7816	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7817	29/04/2024	47.000	0	47.000
FAC7818	29/04/2024	47.000	0	47.000
FAC7819	29/04/2024	39.000	0	39.000
FAC7820	29/04/2024	39.000	0	39.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 1.001.000**	**0**	**$ 1.001.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRAACTUAL. Se recibió la prestación de los servicios de acuerdo a las condiciones técnicas que se pactaron establecidas en la minuta de contratos; con la presente constancia de recibo a satisfacción certifico que la entidad CENTRO VISUAL DE NARIÑO identificada con NIT 79959210-4 cumplió a satisfacción con las obligaciones en las clausulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 66-8-20038-23.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado, den los cinco (05) días hábiles del mes siguiente, en la Ofici Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salu 4 ubicada en la Carrera 35 No 19-119 Barrio Versalles, tercer con el fin de garantizar el pago organizada de acuerdo c normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 59 JULIO 14 DE 2000 y demás normas que la sustituya modifiquen anexando: En esta Facturación debe apare Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cump con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	Si	CUMPLE
2	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.	SI	CUMPLE

3	El oferente deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 de 2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido.

Atentamente,

Subintendente **JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA**
Supervisor Contrato 66-8-20038-23.

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR	POLICIA NACIONAL
Codigo: TAR-FA-0025		
Fecha: 14-12-2012	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Version: 0		

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79953210 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-8-200038-23

No. RADICACION 2394 DEL 02 DE MAYO 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	FAC7795	29/04/2024	14/02/2024	SHAROL YISETH RIOS HERNANDEZ	1.089.847.102	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
2	FAC7796	29/04/2024	22/04/2024	NICOLAS JESUS ERAZO OJEDA	1.081.287.433	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
3	FAC7797	29/04/2024	19/04/2024	JOEL SANTIAGO ROMERO POTOSI	1.081.063.112	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
4	FAC7798	29/04/2024	22/04/2024	CARMEN AURORA MICOLTA PORTOCARRERO	1.087.111.743	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
5	FAC7799	29/04/2024	22/04/2024	HANZ DUBERNEY CASTILLO VALERO	80.902.979	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
6	FAC7800	29/04/2024	22/04/2024	MARIA CELESTE CASTILLO MICOLTA	1.087.203.815	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
7	FAC7801	29/04/2024	20/11/2023	ISABELA SALOME CABRERA TORO	1.030.022.678	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
8	FAC7802	29/04/2024	23/04/2024	JAIRO ORLANDO MORILLO TIMANA	98.378.383	OPTOMETRÍA	47.000	10/05/2024	0	NA	47.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
9	FAC7803	29/04/2024	16/04/2024	DILAN ESNEYDER BENAVIDES REALPE	1.088.972.452	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
10	FAC7804	29/04/2024	07/02/2024	MARIA FILOMENA CHAMPUTIS SALAZAR	27.232.511	OPTOMETRÍA	30.000	10/05/2024	0	NA	30.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
11	FAC7805	29/04/2024	08/04/2024	VALERY SOFIA TERMAL UNIGARRO	1.030.023.295	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
12	FAC7806	29/04/2024	24/04/2024	JOSE MARIA PAZ PATICHOY	12.954.098	OPTOMETRÍA	47.000	10/05/2024	0	NA	47.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
13	FAC7807	29/04/2024	15/02/2024	WILSON ROSVET ROSERO RANGEL	5.260.345	OPTOMETRÍA	30.000	10/05/2024	0	NA	30.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
14	FAC7808	29/04/2024	23/04/2024	VICTOR MANUEL VINCHIRA ALDANA	4.375.121	OPTOMETRÍA	47.000	10/05/2024	0	NA	47.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
15	FAC7809	29/04/2024	22/04/2024	JULLY ANA ONOFRE ERASO	1.085.250.468	OPTOMETRÍA	22.000	10/05/2024	0	NA	22.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
16	FAC7810	29/04/2024	10/04/2024	ARIANA MAITE PORTILLA CABRERA	1.080.065.137	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
17	FAC7811	29/04/2024	25/04/2024	LUZ MARINA ARAUJO DE PANTOJA	36.991.407	OPTOMETRÍA	30.000	10/05/2024	0	NA	30.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
18	FAC7812	29/04/2024	10/04/2024	GEYDY YOHANA PORTILLA CABRERA	1.137.089.649	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
19	FAC7813	29/04/2024	21/02/2024	ALISON ALEJANDRA RIASCOS ZAPATA	1.080.691.183	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
20	FAC7814	29/04/2024	21/03/2024	KEVIN DAVID PACHAJOA ZUÑIGA	1.081.278.669	OPTOMETRÍA	22.000	10/05/2024	0	NA	22.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
21	FAC7815	29/04/2024	26/04/2024	SOCORRO ESPERANZA CHAMORRO DE BISBICUSTH	27.460.852	OPTOMETRÍA	47.000	10/05/2024	0	NA	47.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
22	FAC7816	29/04/2024	29/04/2024	SAMUEL CAMILO CASTRILLON ORDOÑEZ	1.080.702.402	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
23	FAC7817	29/04/2024	15/04/2024	LAURA ELISA ORDOÑEZ ORDOÑEZ	27.141.436	OPTOMETRÍA	47.000	10/05/2024	0	NA	47.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
24	FAC7818	29/04/2024	16/08/2023	JESUS EUGENIO GUERRERO PASTAS	13.011.983	OPTOMETRÍA	47.000	10/05/2024	0	NA	47.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
25	FAC7819	29/04/2024	26/04/2024	GILMA ARANDA PEÑA	30.733.595	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
26	FAC7820	29/04/2024	15/04/2024	HERNANDO CHACUA DELGADO	12.999.565	OPTOMETRÍA	39.000	10/05/2024	0	NA	39.000	SIN MOTIVO GLOSA	NA
							1.001.000		0		1.001.000		

Elaboró por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

Un nuevo concepto de
salud visual

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 24

Regional de Aseguramiento En Salud N° 4

NIT: 805022186

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
NIT	79959210-4
NUMERO DEL CONTRATO	66-8-20038-23
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 19 # 27-104, CENTRO
TELEFONO	312.451.89.30 Fijo 7-37.71.47
CORREO ELECTRONICO	rafra292@hotmail.com
NOMBRE DEPARTAMENTO / MUNICIPIO	NARIÑO/ PASTO

POR CONCEPTO DE	VALOR
FATURACION OPTOMETRIA FACTURACION 01 ABRIL -30 ABRIL (2024)	$ 1.001.000

VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
$1.001.000	UN MILLON MIL PESOS M/CTE

LA SUMA DE

FAVOR REALIZAR PAGO EN

NUMERO CUENTA BENEFICIARIO	106660024022
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DAVIVIENDA
SUCURSAL Y CIUDAD DE CUENTA	PASTO, PARQUE NARIÑO

cc 79959210

Bog 1045
Sit 17724
Pg 23048
Pag 635

RAUL PEÑA

c.c 79959210

Un nuevo concepto de
salud visual

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRO VISUAL DE NARIÑO

CERTIFICA

Que: El CENTRO VISUAL DE NARIÑO, con Nit: 79959210-4, ha cumplido y efectuado el pago de las obligaciones laborales y aquellas relacionadas con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, salud, caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) Y servicio nacional de aprendizaje (SENA), correspondiente al mes de Abril.

De acuerdo a los documentos soportes de registros contables de la empresa.

La presente se expide a los 01 días del mes de mayo de Dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente

Centro Visual de Nariño
NIT: 79.959.210-4
CR 19 # 27-104 Centro
Tel: 7 37 7147
Pasto Nariño

Raúl Peña

CC. 79.959.210 Bta

Optómetra

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CENTRO VISUAL DE NARIÑO
IDENTIFICACIÓN:	CC-79959210
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-06
FECHA DE PAGO:	2024-05-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29557908
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29557908
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 402.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 04/07/2024

CUENTA N° 24
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT: 805022186
DEBE A :
CENTRO VISUAL DE NARIÑO NIT 79959210-4

RELACION

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FAC7795	$ 39.000	1089847102	SHAROL YISETH RIOS HERNANDEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7796	$ 39.000	1081287433	NICOLAS JESUS ERAZO OJEDA	POLICIA NACIONAL
FAC7797	$ 39.000	1081063112	JOEL SANTIAGO ROMERO POTOSI	POLICIA NACIONAL
FAC7798	$ 39.000	1087111743	CARMEN AURORA MICOLTA PORTOCARRE	POLICIA NACIONAL
FAC7799	$ 39.000	80902979	HANZ DUBERNEY CASTILLO VALERO	POLICIA NACIONAL
FAC7800	$ 39.000	1087203815	MARIA CELESTE CASTILLO MICOLTA	POLICIA NACIONAL
FAC7801	$ 39.000	1030022678	ISABELA SALOME CABRERA TORO	POLICIA NACIONAL
FAC7802	$ 47.000	98378383	JAIRO ORLANDO MORILLO TIMANA	POLICIA NACIONAL
FAC7803	$ 39.000	1088972452	DILAN ESNEYDER BENAVIDES REALPE	POLICIA NACIONAL
FAC7804	$ 30.000	27232511	MARIA FILOMENA CHAMPUTIS SALAZAR	POLICIA NACIONAL
FAC7805	$ 39.000	1030023295	VALERY SOFIA TERMAL UNIGARRO	POLICIA NACIONAL
FAC7806	$ 47.000	12954098	JOSE MARIA PAZ PATICHOY	POLICIA NACIONAL
FAC7807	$ 30.000	5260345	WILSON ROSVET ROSERO RANGEL	POLICIA NACIONAL
FAC7808	$ 47.000	4375121	VICTOR MANUEL VINCHIRA ALDANA	POLICIA NACIONAL
FAC7809	$ 22.000	1085250468	JULLY ANA ONOFRE ERASO	POLICIA NACIONAL
FAC7810	$ 39.000	1080065137	ARIANA MAITE PORTILLA CABRERA	POLICIA NACIONAL
FAC7811	$ 30.000	36991407	LUZ MARINA ARAUJO DE PANTOJA	POLICIA NACIONAL
FAC7812	$ 39.000	1137089649	GEYDY YOJHANA PORTILLA CABRERA	POLICIA NACIONAL
FAC7813	$ 39.000	1080691183	ALISON ALEJANDRA RIASCOS ZAPATA	POLICIA NACIONAL
FAC7814	$ 22.000	1081278669	KEVIN DAVID PACHAJOA ZUÑIGA	POLICIA NACIONAL
FAC7815	$ 47.000	27460852	SOCORRO ESPERANZA CHAMORRO DE HEI	POLICIA NACIONAL
FAC7816	$ 39.000	1080702402	SAMUEL CAMILO CASTRILLON BISBICUSTH	POLICIA NACIONAL
FAC7817	$ 47.000	27141436	LAURA ELISA ORDOÑEZ ORDOÑEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7818	$ 47.000	13011983	JESUS EUGENIO GUERRERO PASTAS	POLICIA NACIONAL
FAC7819	$ 39.000	30733595	GILMA ARANDA PEÑA	POLICIA NACIONAL
FAC7820	$ 39.000	12999565	HERNANDO CHACUA DELGADO	POLICIA NACIONAL

TOTAL $ 1.001.000