No. GS-2024 - 112753 -DENAR 29.25

San Juan de Pasto, 23 de julio de 2024

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

ASUNTO: Informe de Supervisión No.66-7-20129-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_ X _ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	1/06/2024	**Hasta**	30/06/2024

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.0270/ARLOF-GRUCO.29 de fecha 06/07/2023, el señor Mayor GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ, 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-2023-119170-DENAR	30/08/2023	1/07/2023 AL 30/07/2023
2	GS-2023-136165-DENAR	29/09/2023	1/08/2023 AL 31/08/2023
3	GS-2023-150140-DENAR	24/10/2023	1/09/2023 AL 30/09/2023
4	GS-2023-176536-DENAR	11/12/2023	1/10/2023 AL 31/10/2023
5	GS-2023-179193-DENAR	11/12/2023	1/11/2023 AL 31/11/2023
6	GS-2024-009358 DENAR	19/01/2024	1/12/2023 AL 31/12/2023
7	GS-2024-035019 DENAR	6/03/2024	1/01/2024 AL 31/01/2024
8	GS-2024-050484 DENAR	3/04/2024	1/02/2024 AL 29/02/2024
9	GS-2024-059405 DENAR	19/04/2024	1/03/2024 AL 31/03/2024
10	GS-2024-075286 DENAR	19/05/2024	1/04/2024 AL 30/04/2024
11	GS-2024-104100 DENAR	7/07/2024	1/05/2024 AL 31/05/2024

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20129-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICVIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARUOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Contratista	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S.
Representante legal	GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA CC. 94.061.811 expedida en Cali-Valle.
Valor inicial del contrato u orden de compra	TRECIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($390.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA: VIGENCIA 2023 DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($240.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA Y VIGENCIA 2024 CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
Valor adiciones del contrato u orden de compra	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA VIGENCIA 2023. CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($120.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA VIGENCIA 2024.
Valor total del contrato u orden de compra	CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($570.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
Plazo de ejecución inicial	30 DE ABRIL DE 2024.
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	6 DE JULIO DEL 2023.
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30 DE ABRIL DE 2024.
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	1 DE MAYO DE 2024.
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	31 DE JULIO DE 2024.
Adiciones	001. ADICIÓN PRESUPUESTAL POR VALOR DE ($60.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA VIGENCIA 2023. 002. ADICION PRESUPUESTAL POR VALOR DE ($120.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA VIGENCIA 2024.
Modificatorios	001. MODIFICATORIO ADICIONAR EL VALOR AL CONTRATO EN ($60.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA VIGENCIA 2023 002. MODIFICATORIO ADICIONAR EL VALOR AL CONTRATO EN ($120.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA VIGENCIA 2024 Y PRORROGA EN PLAZO EN TRES (3) MESES MÁS.
Prorrogas	PRORROGA EN TIEMPO DE EJECUCIÓN POR TRES (3) MESES MÁS AL CONTRATO PRINCIPAL, ES DECIR DESDE EL 1-05-2024 HASTA EL 31-07-2024.
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante oficios No.GS-2023-139010-UPRES – GUSAP -29.25, de fecha 4/10/2023, firmado por le supervisor del contrato Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG, solicita realizar el acta modificatoria 001 al contrato 66-7-20129-23, en sentido de adicionar el valor del contrato en, SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, distribuidos así: TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2023 y CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2024, quedando como nuevo valor total del contrato en CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($450.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

- Mediante comunicado oficial No.GS-2024-025224.DENAR, debidamente autorizado por la JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD NARIÑO, y por el supervisor del contrato Patrullera SONIA ORTIZ MIRAMAG, solicita realizar acta modificatoria 002 al contrato 66-7-20129-23 en sentido de adicionar el valor del contrato en CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($120.000.000)MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para la vigencia 2024, quedando como nuevo valor del contrato en QUINIENTOS SETENTA MILLONES ($570.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, distribuidos así: TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2023 y DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS ($270.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para la vigencia 2024. A su vez, prorroga el plazo en tres (03) meses, quedando el nuevo plazo en doce (12) meses, y veinticuatro (24) días y la nueva fecha de terminación del contrato es el 31-07-2024. Necesarios para continuar con la prestación del servicio de salud, 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	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)		
4. PARÁGRAFO 3: PLATAFORMA SECOP II El contratista deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP 11 con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.	SI	SI CUMPLE
15. 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.	SI	SI CUMPLE

✓ 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. ✓		
16. 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	SI CUMPLE
25. 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, alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	SI	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 (360) 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 5PLATAFORMA 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: CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL
BANCO: BANCO DE OCCIDENTE
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 039-09328-1
OFICINA: PASTO

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 570.000.000	100 %
Valor total de las entregas	$ 446.877.596	78 %
Valor total facturado	$ 446.877.596	78 %
Valor facturado pendiente de pago	$ 29.777.626	5 %
Valor pagado	$ 446.877.596	78 %
Valor pendiente de entrega	$ 93.344.778	16 %

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
29	$ 2.566.900	13-02-2024 AL 20-02-2024	$ 2.566.900	CUENTA No. 19189	$ 2.410.300	$ 156.600	Consultar SECOP II o Tesorería unidad
30	$ 27.756.236	6-052024 AL 31-05.2024	$ 27.756 236	CUENTA NO. 19190	$ 27.367.326	$ 388.910	Consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. **RECOMENDACIONES**

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

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma: _____
Subintendente **JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA**
Responsable Asignación Citas Médicas UPRES Nariño
Supervisor Contrato No. 66-7-20129-23

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 3105 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 532

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 11-06-2024

VALOR PAGO: 2.566.900

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Traumedical.

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 814006170.

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

A 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) 2924

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

2566900

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

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL), PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009. ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

09/07/24

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 8 de julio 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: X Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	066-7-200129-23
Constancia de recibido No.	CUENTA 29 No.19189
Contratista:	TRAUMEDICAL SAS
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICVIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARUOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
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:	QUINIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS ($570.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DE 2023 HASTA EL 31 DE JULIO DE 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:	Subintendente JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA Responsable Asignación Citas Médicas UPRES Nariño
Fecha de entrega certificada:	Febrero de 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES 4	16	SERVICIOS DE SALUD	$2.566.900	$2.566.900	$156.600	$2.410.300

NO. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE283920	13/02/2024	47.700	0	47.700
CTFE283921	13/02/2024	72.400	0	72.400
CTFE283952	13/02/2024	52.200	52.200	0
CTFE284017	14/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284030	14/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284047	14/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284063	14/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284065	14/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284084	14/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284097	14/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284098	14/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284144	15/02/2024	72.400	0	72.400
CTFE284162	15/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284197	15/02/2024	52.200	52.200	0
CTFE284200	15/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284205	15/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284208	15/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284209	15/02/2024	52.200	52.200	0
CTFE284220	15/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284222	15/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284227	15/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284230	15/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284292	16/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284296	16/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284301	16/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284308	16/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284315	16/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284318	16/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284321	16/02/2024	52.200	0	52.200

CTFE284322	16/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284374	17/02/2024	43.300	0	43.300
CTFE284375	17/02/2024	43.300	0	43.300
CTFE284377	17/02/2024	43.300	0	43.300
CTFE284407	19/02/2024	97.100	0	97.100
CTFE284442	19/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284457	19/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284468	19/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284470	19/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284474	19/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284475	19/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284486	19/02/2024	66.100	0	66.100
CTFE284491	19/02/2024	47.700	0	47.700
CTFE284492	19/02/2024	72.400	0	72.400
CTFE284507	20/02/2024	134.200	0	134.200
CTFE284528	20/02/2024	52.200	0	52.200
CTFE284530	20/02/2024	52.200	0	52.200
TOTAL		**$2.566.900**	**$156.600**	**$2.410.300**

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT: 814006170cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-200129-23. SIIF 2924 QUIPU 532.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	Cumple
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cincos (5), dias hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única 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 DEMAS 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 vigente en original y dos copias.	SI	Cumple
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada-.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido.
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia	SI	Cumple

	en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.		

Atentamente,

Firma:
Subintendente **JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA**
Responsable Asignación Citas Médicas UPRES Nariño
Supervisor del contrato 066-7-200129-2023

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S NIT 814006170 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200129-23

No. RADICACION 3105 DEL 11 DE JUNIO 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	CTFE283920	13/02/2024	12/02/2024	NELSON DIAZ GUAQUEZ	5.203.097	ELECTROCARDIOGRAMA	47.700	05/07/2024	0	N/A	47.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	CTFE283921	13/02/2024	12/02/2024	NELSON DIAZ GUAQUEZ	5.203.097	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	05/07/2024	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	CTFE283952	13/02/2024	07/02/2024	HENRY VILLOTA ESPINOSA	12.976.920	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	05/07/2024	52.200	EN PROCESO	0	202: CONSULTA CANCELADA EN PAQUETE DE CIRUGIA FEV N°285129	EN PROCESO
4	CTFE284017	14/02/2024	23/01/2024	ERNESTO GOMEZ MUÑOZ	1.085.589.134	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	CTFE284030	14/02/2024	25/01/2024	FRANKLYN GONZALEZ GONZALEZ	6.199.171	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	CTFE284047	14/02/2024	01/02/2024	LUCELY DE LA CRUZ ENRIQUEZ	30.721.057	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	CTFE284063	14/02/2024	18/01/2024	JONNATHAN CASTRO MELO	1.085.294.237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	CTFE284065	14/02/2024	06/02/2024	JHON SALAZAR YELA	1.088.729.708	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	CTFE284084	14/02/2024	25/01/2024	ALEXANDER MALDONADO LANDAZABAL	91.528.193	CONSULTA DE MED ESPECIALIZADA CON MEDICINA OTORRINO	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	CTFE284097	14/02/2024	30/01/2024	LUIS INSUASTY CABRERA	98.346.237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	CTFE284098	14/02/2024	05/02/2024	JESUS GUERRERO PASTAS	13.011.983	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	CTFE284144	15/02/2024	27/12/2023	CARLOS BURBANO CABRERA	98.383.500	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	05/07/2024	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	CTFE284162	15/02/2024	07/02/2024	ANGELA NATES FLOREZ	1.085.313.506	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	CTFE284197	15/02/2024	27/12/2023	CARLOS BURBANO CABRERA	98.383.500	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	05/07/2024	52.200	EN PROCESO	0	202: CONSULTA CANCELADA EN PAQUETE DE CIRUGIA FEV N°285814	EN PROCESO
15	CTFE284200	15/02/2024	05/02/2024	DELFINA VILLARREAL DE DAZA	30.708.757	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	CTFE284205	15/02/2024	14/02/2024	TEODORA BASTIDAS ACOSTA	30.710.274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	CTFE284208	15/02/2024	[illegible]	SUCELLY QUERUBIN GOMEZ	22.229.327	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	[illegible]	N/A
18	CTFE284210	15/02/2024	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	52.200	[illegible]	52.200	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]

#	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACIÓN	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACIÓN	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. PAGO	MOTIVO DE GLOSA	OBSERVACIÓN GLOSA
19	CTFE284220	15/02/2024	12/02/2024	[illegible]	3.771.601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	CTFE284222	15/02/2024	12/02/2024	SIMMER CHICAIZA ORTEGA	1.061.061.502	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	CTFE284227	15/02/2024	07/02/2024	GLORIA LARRANIAGA ESTRADA	59.826.525	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	CTFE284230	15/02/2024	13/02/2024	MILLER CHAVES YALUZAN	1.087.960.339	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	CTFE284292	16/02/2024	05/02/2024	CLERIO TITISTAR	5.262.760	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	CTFE284296	16/02/2024	07/02/2024	JESUS MAIGUAL LAZO	12.988.504	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	CTFE284301	16/02/2024	05/02/2024	NANCY TORRES BENAVIDES	55.819.207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	CTFE284308	16/02/2024	10/01/2024	FLOR BURBANO RODRIGUEZ	1.010.127.808	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	CTFE284315	16/02/2024	05/02/2024	JOSE RISUEÑO RUEDA	12.982.836	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	CTFE284318	16/02/2024	07/02/2024	OSCAR BOLAÑOS OTERO	87.574.051	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	CTFE284321	16/02/2024	07/02/2024	BLANCA DELGADO DE REINOSA	39.684.721	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	CTFE284322	16/02/2024	08/02/2024	LIBARDO VELASQUEZ BARRERA	12.751.192	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	CTFE284374	17/02/2024	24/01/2024	JOSE TREJO	12.983.985	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	05/07/2024	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	CTFE284375	17/02/2024	25/01/2024	YOLANDA JARAMILLO DE ACOSTA	27.155.315	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	05/07/2024	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	CTFE284377	17/02/2024	25/01/2024	ANGIE ORDOÑEZ CUMBE	1.118.364.592	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	43.300	05/07/2024	0	N/A	43.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	CTFE284407	19/02/2024	05/02/2024	CESAR MUÑOZ TORO	76.333.067	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	97.100	05/07/2024	0	N/A	97.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	CTFE284442	19/02/2024	23/01/2024	ECISON URGINA GUERRERO	98.394.469	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	CTFE284457	19/02/2024	06/02/2024	RUTH MARTINEZ	27.096.290	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	CTFE284468	19/02/2024	07/02/2024	DIEGO ZORRILLA PINEDA	91.534.374	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	CTFE284470	19/02/2024	06/02/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	CTFE284474	19/02/2024	05/02/2024	EMMA YEPEZ GONZALEZ	27.284.411	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	CTFE284475	19/02/2024	15/01/2024	MARIELA DIAZ DE DE LA CRUZ	27.973.921	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	CTFE284480	19/02/2024	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RADIOGRAFIA DE HUMERO	66.100	05/07/2024	0	N/A	66.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

NL	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	CTFE284491	19/02/2024	15/02/2024	ALBA CEBALLOS CEBALLOS	27.394.432	ELECTROCARDIOGRAMA	47.700	05/07/2024	0	N/A	47.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	CTFE284492	19/02/2024	15/02/2024	ALBA CEBALLOS CEBALLOS	27.394.432	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	05/07/2024	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	CTFE284507	20/02/2024	10/02/2024	CHRISTIAN NASPIRAN DELGADO	1.085.342.830	CONSULTA DE URGENCIAS	134.200	05/07/2024	0	N/A	134.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	CTFE284528	20/02/2024	13/02/2024	ALVARO ACOSTA PEREZ	98.145.008	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	CTFE284530	20/02/2024	12/02/2024	BRAYAN RINCON LOPEZ	1.094.167.973	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.566.900		**156.600**		**2.410.300**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

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 891006170	4	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 37 # 18- 79 palermo	PASTO-NARIÑO	7244424	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	698830083	9468316923	E	2024/06/20	2024/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$114,919,300

RESUMEN DE PAGO

	Codigo	NIT	DV	Aportantes	Valor Liquidado	Intereses Mora	Sanciones	Valor Total
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				192	$68,116,900	$0	$0	$68,116,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	48	$17,405,400	$0	$0	$17,405,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	116	$39,572,900	$0	$0	$39,572,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	27	$7,535,700	$0	$0	$7,535,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$3,602,900	$0	$0	$3,602,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				195	$11,096,400	$0	$0	$11,096,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	195	$11,096,400	$0	$0	$11,096,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				192	$15,772,600	$0	$0	$15,772,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	192	$15,772,600	$0	$0	$15,772,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				197	$18,886,000	$0	$0	$18,886,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	34	$3,116,200	$0	$0	$3,116,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$353,700	$0	$0	$353,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	7	$549,900	$0	$0	$549,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	76	$6,434,900	$0	$0	$6,434,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$68,800	$0	$0	$68,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	75	$8,362,500	$0	$0	$8,362,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$628,400	$0	$0	$628,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$628,400	$0	$0	$628,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$419,000	$0	$0	$419,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$419,000	$0	$0	$419,000
				197	$114,919,300	$0	$0	$114,919,300

2024/07/09 11:37 AM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	519971	Fecha Pre-Radicado	8/12/2024 4:28:29 PM
Nombre de la Entidad	CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEI	Vlr Ini de Cargue	$2,566,900
Cantidad de Facturas Registradas	46	Vlr Fin de Cargue	$2,566,900.00
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

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

12/06/2024 10:44:17
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3105	RADICADA	12/06/2024	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	283920	13/02/2024	47,700.00
DENAR	283952	13/02/2024	52,200.00
AR	283921	13/02/2024	72,400.00
DENAR	284063	14/02/2024	52,200.00
DENAR	284065	14/02/2024	52,200.00
DENAR	284084	14/02/2024	52,200.00
DENAR	284097	14/02/2024	52,200.00
DENAR	284047	14/02/2024	52,200.00
DENAR	284030	14/02/2024	52,200.00
DENAR	284017	14/02/2024	52,200.00
DENAR	284098	14/02/2024	52,200.00
DENAR	284144	15/02/2024	72,400.00
NAR	284162	15/02/2024	52,200.00
AR	284197	15/02/2024	52,200.00
DENAR	284200	15/02/2024	52,200.00
DENAR	284205	15/02/2024	52,200.00
DENAR	284230	15/02/2024	52,200.00
DENAR	284209	15/02/2024	52,200.00
DENAR	284220	15/02/2024	52,200.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	532	2023	2,566,900.00

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
3105	RADICADA	12/06/2024	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	284222	15/02/2024	52,200.00
DENAR	284227	15/02/2024	52,200.00
DENAR	284208	15/02/2024	52,200.00
DENAR	284292	16/02/2024	52,200.00
DENAR	284322	16/02/2024	52,200.00
DENAR	284321	16/02/2024	52,200.00
DENAR	284318	16/02/2024	52,200.00
DENAR	284315	16/02/2024	52,200.00
DENAR	284308	16/02/2024	52,200.00
DENAR	284301	16/02/2024	52,200.00
DENAR	284296	16/02/2024	52,200.00
DENAR	284374	17/02/2024	43,300.00
DENAR	284377	17/02/2024	43,300.00
DENAR	284375	17/02/2024	43,300.00
DENAR	284468	19/02/2024	52,200.00
DENAR	284457	19/02/2024	52,200.00
DENAR	284442	19/02/2024	52,200.00
DENAR	284407	19/02/2024	97,100.00
DENAR	284470	19/02/2024	52,200.00
DENAR	284474	19/02/2024	52,200.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	532	2023	2,566,900.00

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
3105	RADICADA	12/06/2024	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	284475	19/02/2024	52,200.00
DENAR	284492	19/02/2024	72,400.00
DENAR	284491	19/02/2024	47,700.00
NAR	284486	19/02/2024	66,100.00
DENAR	284507	20/02/2024	134,200.00
DENAR	284528	20/02/2024	52,200.00
DENAR	284530	20/02/2024	52,200.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	532	2023	2,566,900.00

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION
SAN JUAN DE PASTO , 05/jun./2024
OFICIO No: SF- *19189*

ART17 ET. No responsables de impuesto sobre ventas y no contribuyentes del impuesto sobre la renta

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4
NIT: 805022186-6
Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : mayo-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado	
1	CTFE283920	13/02/2024	CC5203097	DIAZ GUAQUEZ NELSON EFRAIN	47,700	0	0	47,700	REGIONAL DE
2	CTFE283921	13/02/2024	CC5203097	DIAZ GUAQUEZ NELSON EFRAIN	72,400	0	0	72,400	REGIONAL DE
3	CTFE283952	13/02/2024	CC12976820	VILLOTA ESPINOSA HENRY ROBERTO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
4	CTFE284017	14/02/2024	CC1085689134	GOMEZ MUÑOZ ERNESTO VALDEMAR	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
5	CTFE284030	14/02/2024	CC6199171	GONZALEZ GONZALEZ FRANKLYN	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
6	CTFE284047	14/02/2024	CC30721057	DE LA CRUZ ENRIQUEZ LUCELY	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
7	CTFE284063	14/02/2024	CC1085294237	CASTRO MELO JONNATHAN ALBEIRO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
8	CTFE284065	14/02/2024	CC1088729708	SALAZAR YELA JHON MARIN	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
9	CTFE284084	14/02/2024	CC91528193	MALDONADO LANDAZABAL ALEXANDE	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
10	CTFE284097	14/02/2024	CC98346237	INSUASTY CABRERA LUIS HERIBERTO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
11	CTFE284098	14/02/2024	CC13011983	GUERRERO PASTAS JESUS EUGENIO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
12	CTFE284144	15/02/2024	CC98383500	BURBANO CABRERA CARLOS ALBERT	72,400	0	0	72,400	REGIONAL DE
13	CTFE284162	15/02/2024	CC1085313566	NATES FLOREZ ANGELA MARIA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
14	CTFE284197	15/02/2024	CC98383500	BURBANO CABRERA CARLOS ALBERT	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
15	CTFE284200	15/02/2024	CC30708757	VILLARREAL DE DAZA DELFINA DEL C	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
16	CTFE284205	15/02/2024	CC30710274	BASTIDAS ACOSTA TEODORA DEL RO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
17	CTFE284208	15/02/2024	CC22029027	QUERUBIN GOMEZ SUCELLY DEL SOC	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
18	CTFE284209	15/02/2024	CC5203097	DIAZ GUAQUEZ NELSON EFRAIN	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
19	CTFE284220	15/02/2024	CC2771601	BURBANO LOPEZ PEDRO NEL	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
20	CTFE284222	15/02/2024	CC1081061502	CHICAIZA ORTEGA SUMMER SOFIA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
21	CTFE284227	15/02/2024	CC59826525	LARRANIAGA ESTRADA GLORIA MATIL	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
22	CTFE284230	15/02/2024	CC1087960339	CHAVES YALUZAN MILLER YALUZAN	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
23	CTFE284292	16/02/2024	CC5262760	TITISTAR CLERIO RAMIRO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
24	CTFE284296	16/02/2024	CC12988504	MAIGUAL LAZO JESUS HERNANDO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
25	CTFE284301	16/02/2024	CC59819207	TORRES BENAVIDES NANCY VANESSA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
26	CTFE284308	16/02/2024	CC1010127808	BURBANO RODRIGUEZ FLOR YORELY	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
27	CTFE284315	16/02/2024	CC12982836	RISUEÑO RUEDA JOSE ALIRIO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
28	CTFE284318	16/02/2024	CC87574051	BOLAÑOS OTERO OSCAR FERNANDO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
29	CTFE284321	16/02/2024	CC39684721	DELGADO DE REINOSA BLANCA ESTE	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
30	CTFE284322	16/02/2024	CC12751192	VELASQUEZ BARRERA LIBARDO MAUR	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
31	CTFE284374	17/02/2024	CC12983985	TREJO JOSE RICARDO	43,300	0	0	43,300	REGIONAL DE
32	CTFE284375	17/02/2024	CC27155315	JARAMILLO DE ACOSTA YOLANDA	43,300	0	0	43,300	REGIONAL DE
33	CTFE284377	17/02/2024	TI1118364592	ORDOÑEZ CUMBE ANGIE LORENA	43,300	0	0	43,300	REGIONAL DE
34	CTFE284407	19/02/2024	CC76333067	MUÑOZ TORO CESAR ANDRES	97,100	0	0	97,100	REGIONAL DE
35	CTFE284442	19/02/2024	CC98394469	URBINA GUERRERO EDISON ALEXAND	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
36	CTFE284457	19/02/2024	CC27096290	MARTINEZ RUTH ESTELA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
37	CTFE284468	19/02/2024	CC91534374	ZORRILLA PINEDA DIEGO FERNANDO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
38	CTFE284470	19/02/2024	CC1085915257	MOLINA RAMIREZ ALVARO FERNANDO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
39	CTFE284474	19/02/2024	CC27284411	YEPEZ GONZALEZ EMMA BERTILDE	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
40	CTFE284475	19/02/2024	CC27073921	DIAZ DE DE LA CRUZ MARIELA DEL CA	52,200	0	0	66,100	REGIONAL DE
41	CTFE284486	19/02/2024	CC1093766133	DIAZ VILLAMIZAR JEFFERSON ERNES	66,100	0	0	47,700	REGIONAL DE
42	CTFE284491	19/02/2024	CC27394432	CEBALLOS CEBALLOS ALBA ELISA	47,700	0	0	72,400	REGIONAL DE
43	CTFE284492	19/02/2024	CC27394432	CEBALLOS CEBALLOS ALBA ELISA	72,400	0	0	134,200	REGIONAL DE
44	CTFE284507	20/02/2024	CC1085342830	NASPIRAN DELGADO CHRISTIAN HER	134,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
45	CTFE284528	20/02/2024	CC98145008	ACOSTA PEREZ ALVARO EMIRO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
46	CTFE284530	20/02/2024	CC1094167973	RINCON LOPEZ BRAYAN STIVEN	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE

TOTAL FACTURAS:				**46**
VR FACTURADO:				**2,566,900**
VR COPAGOS:				**0**
VR DESCUENTOS:				**0**
NETO A PAGAR:				**2,566,900**

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

Dcto 532
SNP 2924
PU 3105
Copia 875

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 3076 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 143

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 11-06-2024

VALOR PAGO: 27.756.236

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Traumedical

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA:

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

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) 35124

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

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

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

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

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009. ✓

OBSERVACIONES :

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

09/07/24

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 8 de julio 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 consultoria	
Contrato de prestación de servicios	X
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	066-7-200129-23
Constancia de recibido No.	CUENTA 30 No.19190
Contratista:	TRAUMEDICAL SAS
NIT del contratista:	814006170
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA: MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO ATENCION MEDICA DE PACIENTE TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS, EXAMENES DE DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO, 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR LO CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICVIOS DE SANIDAD MILITARY POLICIA NACIONAL, Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".PARA LOS USUARUOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
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:	QUINIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS ($570.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	6 DE JULIO DE 2023 HASTA EL 31 DE JULIO DE 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:	Subintendente JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA Responsable Asignación Citas Médicas UPRES Nariño
Fecha de entrega certificada:	Mayo de 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	

Unidad	Recursos	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES 4	16	SERVICIOS DE SALUD	$27.756.236	$27.756.236	388.910	$27.367.326

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

NO. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
CTFE290217	6/05/2024	72.400	0	72.400
CTFE290254	6/05/2024	786.736	179.136	607.600
CTFE290387	9/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE290560	13/05/2024	198.500	0	198.500
CTFE290731	15/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE290789	15/05/2024	72.400	0	72.400
CTFE290796	16/05/2024	72.400	0	72.400
CTFE290817	16/05/2024	52.200	52.200	0
CTFE290823	16/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE290920	17/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE290923	17/05/2024	5.423.600	101.800	5.321.800
CTFE291045	20/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291090	20/05/2024	158.300	0	158.300
CTFE291097	20/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291140	21/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291181	21/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291319	22/05/2024	1.846.300	0	1.846.300
CTFE291329	23/05/2024	1.126.700	55.774	1.070.926
CTFE291392	23/05/2024	5.388.000	0	5.388.000
CTFE291485	24/05/2024	7.506.400	0	7.506.400
CTFE291492	24/05/2024	559.000	0	559.000
CTFE291642	27/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291645	27/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291675	27/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291734	28/05/2024	72.400	0	72.400
CTFE291755	28/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291896	29/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291909	29/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE291970	29/05/2024	42.000	0	42.000

CTFE292078	30/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE292080	30/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE292238	31/05/2024	76.400	0	76.400
CTFE292239	31/05/2024	61.300	0	61.300
CTFE292240	31/05/2024	42.000	0	42.000
CTFE292241	31/05/2024	52.200	0	52.200
CTFE292301	31/05/2024	3.311.800	0	3.311.800
TOTAL		**$27.756.236**	**388.910**	**$27.367.326**

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

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad TRAUMEDICAL identificada con NIT. 814006170cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 066-7-200129-23. SIIF 2924 QUIPU 532.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	Cumple
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cincos (5), días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única 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 DEMAS 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 vigente en original y dos copias.	SI	Cumple
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada-.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Se recibe certificación de parafiscales a conforme a mes requerido.
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple

Atentamente,

Firma:

Subintendente **JOHNATAN JIMENEZ MURCIA**
Responsable Asignación Citas Médicas UPRES Nariño
Supervisor del contrato 066-7-200129-2023

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S NIT 814006170 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-2001129-23

No. RADICACION 3076 DEL 11 DE JUNIO 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	CTFE290217	06/05/2024	29/04/2024	TEODORA BASTIDAS ACOSTA	30.710.274	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	05/07/2024	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	CTFE290254	05/05/2024	04/05/2024	BERTHA LOPEZ MORA	27.234.218	GLICOPIRRONIO BROMURO SEEBRI BREEZHALER 50MCG PLVO PARA INHALACION EN CAPSULAS DURAS CAJAX30 INHALADOR	786.736	05/07/2024	179.136	EN PROCESO	607.600	407: NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA ENTREGA DE MEDICAMENTO, TENIENDO EN CUENTA QUE ESTA FUERA DEL ACUERDO 052 DEL 2013 Y SE ENTREGO PARA MANEJO AMBULATORIO	EN PROCESO
3	CTFE290387	09/05/2024	03/05/2024	JORGE LOPEZ DIAZ	87.066.820	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	CTFE290560	13/05/2024	07/05/2024	DORALBA CABRERA PONCE	41.130.456	CONSULTA DE URGENCIAS	198.500	05/07/2024	0	N/A	198.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	CTFE290731	15/05/2024	15/05/2024	RICARDO GUERRERO PALACIOS	97.471.558	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	CTFE290789	15/05/2024	01/05/2024	ROSA NAVARRETE DE CUATIN	27.209.596	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	05/07/2024	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	CTFE290796	16/05/2024	02/05/2024	YOMAR NARVAEZ ESTUPIÑAN	37.001.754	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	05/07/2024	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	CTFE290817	16/05/2024	01/05/2024	ROSA NAVARRETE DE CUATIN	27.209.596	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	05/07/2024	52.200	EN PROCESO	0	302: NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE ATENCION	EN PROCESO
9	CTFE290823	16/05/2024	02/05/2024	YOMAR NARVAEZ ESTUPIÑAN	37.001.754	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	CTFE290920	17/05/2024	29/04/2024	JUAN ECHEVERRI SALCEDO	1.085.896.464	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	CTFE290923	17/05/2024	06/05/2024	MARIA TORRES GUEVARA	30.728.928	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	5.423.600	05/07/2024	101.800	EN PROCESO	5.321.800	306: NO SE EVIDENCIA LECTURA DE RADIOGRAFIA	EN PROCESO
12	CTFE291045	20/05/2024	25/04/2024	JUAN MARTINEZ ENRIQUEZ	1.085.345.601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	CTFE291090	20/05/2024	29/04/2024	JUAN ECHEVERRI SALCEDO	1.085.896.464	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	158.300	05/07/2024	0	N/A	158.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	CTFE291097	20/05/2024	25/04/2024	TEODORA BASTIDAS ACOSTA	30.710.274	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	CTFE291140	21/05/2024	12/03/2024	MANUEL BURBANO BURBANO	12.955.131	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	CTFE291131	21/05/2024	13/02/2024	OSCAR MONTOYA CASTILLO	76.289.135	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	CTFE291319	22/05/2024	14/05/2024	BLANCA DELGADO DE REINOSA	29.984.721	BLOQUEOS SIMPATICOS POR REGIONES	1.846.300	05/07/2024	0	N/A	1.846.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	CTFE291329	23/05/2024	25/04/2024	TEODORA BASTIDAS ACOSTA	30.710.274	ESCISION DE GLANGLIO DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	1.126.700	05/07/2024	55.774	EN PROCESO	1.070.926	233: MAYOR VALOR COBRADO SEGUN TARIFARIO CONTRATADO	EN PROCESO
19	CTFE291340	23/05/2024	03/05/2024	EDER FABIAN ZAPATA	[illegible]	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	5.388.000	05/07/2024	0	[illegible]	5.388.000	[illegible]	[illegible]

N.	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
20	CTFE291485	24/05/2024	08/05/2024	ROSA NAVARRETE DE CUATIN	27.709.596	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	7.506.400	05/07/2024	0	N/A	7.506.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	CTFE291492	24/05/2024	26/04/2024	DANILO DELGADO MORA	1.089.846.468	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABOTACION MULTIPLE	559.000	05/07/2024	0	N/A	559.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	CTFE291642	27/05/2024	25/04/2024	JULIAN OROZCO GARCIA	94.193.508	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	CTFE291645	27/05/2024	02/05/2024	NELSON DIAZ GUAQUEZ	5.203.097	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	CTFE291675	27/05/2024	07/05/2024	JOHN ACOSTA CHAMORRO	1.085.318.014	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	CTFE291734	28/05/2024	27/05/2024	MANUEL BURBANO BURBANO	12.955.131	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	72.400	05/07/2024	0	N/A	72.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	CTFE291755	28/05/2024	22/05/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	CONSULTA X PRIMERA VEZ X ANESTESIOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	CTFE291896	29/05/2024	07/05/2024	HARVEY PEJENDINO PARRA	87.573.910	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	CTFE291909	29/05/2024	16/05/2024	DIANA ALVAREZ VILLOTA	1.085.918.724	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	CTFE291970	29/05/2024	02/05/2024	SARA HERNANDEZ TABLA	1.080.071.946	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	42.000	05/07/2024	0	N/A	42.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	CTFE292078	30/05/2024	02/05/2024	SARA HERNANDEZ TABLA	1.080.071.946	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	CTFE292080	30/05/2024	27/05/2024	ANGELA NATES FLOREZ	1.085.313.566	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	CTFE292238	31/05/2024	27/05/2024	ANA YARPAZ VALENCIA	1.081.054.198	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	76.400	05/07/2024	0	N/A	76.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	CTFE292239	31/05/2024	27/05/2024	ANA YARPAZ VALENCIA	1.081.054.198	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	61.300	05/07/2024	0	N/A	61.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	CTFE292240	31/05/2024	27/05/2024	ANA YARPAZ VALENCIA	1.081.054.198	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +	42.000	05/07/2024	0	N/A	42.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	CTFE292241	31/05/2024	27/05/2024	ANA YARPAZ VALENCIA	1.081.054.198	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	52.200	05/07/2024	0	N/A	52.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	CTFE292301	31/05/2024	22/05/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.311.800	05/07/2024	0	N/A	3.311.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							27.756.236		388.910		27.367.326		

Elaborado Por

ORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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 814006170	4	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 37 # 18- 79 palermo	PASTO-NARIÑO	7244124	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	698830083	9468316923	E	2024/06/20	2024/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$114,919,300

RESUMEN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				192	$68,116,900	$0	$0	$68,116,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	48	$17,405,400	$0	$0	$17,405,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	116	$39,572,900	$0	$0	$39,572,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	27	$7,535,700	$0	$0	$7,535,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$3,602,900	$0	$0	$3,602,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				195	$11,096,400	$0	$0	$11,096,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	195	$11,096,400	$0	$0	$11,096,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				192	$15,772,600	$0	$0	$15,772,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	192	$15,772,600	$0	$0	$15,772,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				197	$18,886,000	$0	$0	$18,886,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	34	$3,116,200	$0	$0	$3,116,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$353,700	$0	$0	$353,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	7	$549,900	$0	$0	$549,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	76	$6,434,900	$0	$0	$6,434,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$68,800	$0	$0	$68,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	75	$8,362,500	$0	$0	$8,362,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$628,400	$0	$0	$628,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$628,400	$0	$0	$628,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$419,000	$0	$0	$419,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$419,000	$0	$0	$419,000
				197	$114,919,300	$0	$0	

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	519828	Fecha Pre-Radicado	6/12/2024 4:00:22 PM
Nombre de la Entidad	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEI	Vlr Ini de Cargue	$27,756,236
Cantidad de Facturas Registradas	36	Vlr Fin de Cargue	$27,756,236.00
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

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

12/06/2024 09:18:49
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3076	RADICADA	12/06/2024	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	290254	06/05/2024	786,736.00
DENAR	290217	06/05/2024	72,400.00
DENAR	290387	09/05/2024	52,200.00
DENAR	290560	13/05/2024	198,500.00
DENAR	290731	15/05/2024	52,200.00
DENAR	290789	15/05/2024	72,400.00
DENAR	290817	16/05/2024	52,200.00
DENAR	290796	16/05/2024	72,400.00
DENAR	290823	16/05/2024	52,200.00
DENAR	290920	17/05/2024	52,200.00
DENAR	290923	17/05/2024	5,423,600.00
DENAR	291045	20/05/2024	52,200.00
R	291090	20/05/2024	158,300.00
DENAR	291097	20/05/2024	52,200.00
DENAR	291140	21/05/2024	52,200.00
DENAR	291181	21/05/2024	52,200.00
DENAR	291319	22/05/2024	1,846,300.00
DENAR	291329	23/05/2024	1,126,700.00
DENAR	291392	23/05/2024	5,388,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	143	2024	27,756,236.00

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
3076	RADICADA	12/06/2024	814006170	TRAUMEDICAL LTDA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	291485	24/05/2024	7,506,400.00
DENAR	291492	24/05/2024	559,000.00
DENAR	291642	27/05/2024	52,200.00
DENAR	291645	27/05/2024	52,200.00
DENAR	291675	27/05/2024	52,200.00
DENAR	291734	28/05/2024	72,400.00
DENAR	291755	28/05/2024	52,200.00
DENAR	291896	29/05/2024	52,200.00
DENAR	291909	29/05/2024	52,200.00
DENAR	291970	29/05/2024	42,000.00
DENAR	292078	30/05/2024	52,200.00
DENAR	292080	30/05/2024	52,200.00
DENAR	292238	31/05/2024	76,400.00
DENAR	292239	31/05/2024	61,300.00
DENAR	292240	31/05/2024	42,000.00
DENAR	292241	31/05/2024	52,200.00
DENAR	292301	31/05/2024	3,311,800.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	143	2024	27,756,236.00

CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S

SECCION DE FACTURACION
SAN JUAN DE PASTO , 05/jun./2024

ART17 ET. No responsables de impuesto sobre ventas y no contribuyentes del impuesto sobre la renta

OFICIO No: SF- *19190*

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO 4
NIT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado	
1	CTFE290217	06/05/2024	CC30710274	BASTIDAS ACOSTA TEODORA DEL RO	72,400	0	0	72,400	REGIONAL DE
2	CTFE290254	06/05/2024	CC27234218	LOPEZ MORA BERTHA CECILIA	786,736	0	0	786,736	REGIONAL DE
3	CTFE290387	09/05/2024	CC87066820	LOPEZ DIAZ JORGE ARMANDO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
4	CTFE290560	13/05/2024	CC41180456	CABRERA PONCE DORALBA	198,500	0	0	198,500	REGIONAL DE
5	CTFE290731	15/05/2024	CC97471558	GUERRERO PALACIOS RICARDO IVAN	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
6	CTFE290789	15/05/2024	CC27209596	NAVARRETE DE CUATIN ROSA MATILD	72,400	0	0	72,400	REGIONAL DE
7	CTFE290796	16/05/2024	CC37001754	NARVAEZ ESTUPIÑAN YOMAR CORNE	72,400	0	0	72,400	REGIONAL DE
8	CTFE290817	16/05/2024	CC27209596	NAVARRETE DE CUATIN ROSA MATILD	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
9	CTFE290823	16/05/2024	CC37001754	NARVAEZ ESTUPIÑAN YOMAR CORNE	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
10	CTFE290920	17/05/2024	CC1085896464	ECHEVERRI SALCEDO JUAN MANUEL	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
11	CTFE290923	17/05/2024	CC30728928	TORRES GUEVARA MARIA MERCEDES	5,423,600	0	0	5,423,600	REGIONAL DE
12	CTFE291045	20/05/2024	CC1085345601	MARTINEZ ENRIQUEZ JUAN CAMILO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
13	CTFE291090	20/05/2024	CC1085896464	ECHEVERRI SALCEDO JUAN MANUEL	158,300	0	0	158,300	REGIONAL DE
14	CTFE291097	20/05/2024	CC30710274	BASTIDAS ACOSTA TEODORA DEL RO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
15	CTFE291140	21/05/2024	CC12955131	BURBANO BURBANO MANUEL HERNA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
16	CTFE291181	21/05/2024	CC16939186	AGUDELO CASTILLO OSCAR YAMID	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
17	CTFE291319	22/05/2024	CC39684721	DELGADO DE REINOSA BLANCA ESTE	1,846,300	0	0	1,846,300	REGIONAL DE
18	CTFE291329	23/05/2024	CC30710274	BASTIDAS ACOSTA TEODORA DEL RO	1,126,700	0	0	1,126,700	REGIONAL DE
19	CTFE291392	23/05/2024	CC16253546	LONDOÑO GUZMAN DIEGO	5,388,000	0	0	5,388,000	REGIONAL DE
20	CTFE291485	24/05/2024	CC27209596	NAVARRETE DE CUATIN ROSA MATILD	7,506,400	0	0	7,506,400	REGIONAL DE
21	CTFE291492	24/05/2024	CC1089846468	DELGADO MORA DANILO FABRICIO	559,000	0	0	559,000	REGIONAL DE
22	CTFE291642	27/05/2024	CC94193508	OROZCO GARCIA JULIAN FERNANDO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
23	CTFE291645	27/05/2024	CC5203097	DIAZ GUAQUEZ NELSON EFRAIN	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
24	CTFE291675	27/05/2024	CC1085318014	ACOSTA CHAMORRO JOHN JAIRO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
25	CTFE291734	28/05/2024	CC12955131	BURBANO BURBANO MANUEL HERNA	72,400	0	0	72,400	REGIONAL DE
26	CTFE291755	28/05/2024	CC1085915257	MOLINA RAMIREZ ALVARO FERNANDO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
27	CTFE291896	29/05/2024	CC87573910	PEJENDINO PARRA HARVEY ANTONIO	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
28	CTFE291909	29/05/2024	CC1085918724	ALVAREZ VILLOTA DIANA CATALINA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
29	CTFE291970	29/05/2024	RC1080071946	HERNANDEZ TABLA SARA VALENTINA	42,000	0	0	42,000	REGIONAL DE
30	CTFE292078	30/05/2024	RC1080071946	HERNANDEZ TABLA SARA VALENTINA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
31	CTFE292080	30/05/2024	CC1085313566	NATES FLOREZ ANGELA MARIA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
32	CTFE292238	31/05/2024	CC1081054198	YARPAZ VALENCIA ANA MARIA	76,400	0	0	76,400	REGIONAL DE
33	CTFE292239	31/05/2024	CC1081054198	YARPAZ VALENCIA ANA MARIA	61,300	0	0	61,300	REGIONAL DE
34	CTFE292240	31/05/2024	CC1081054198	YARPAZ VALENCIA ANA MARIA	42,000	0	0	42,000	REGIONAL DE
35	CTFE292241	31/05/2024	CC1081054198	YARPAZ VALENCIA ANA MARIA	52,200	0	0	52,200	REGIONAL DE
36	CTFE292301	31/05/2024	CC1085915257	MOLINA RAMIREZ ALVARO FERNANDO	3,311,800	0	0	3,311,800	REGIONAL DE

TOTAL FACTURAS:				36
VR FACTURADO:				27,756,236
VR COPAGOS:				0
VR DESCUENTOS:				0
NETO A PAGAR:				27,756,236

VALOR EN LETRAS:
VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

Pago 143
Sin 35124
By 3076
Apell 496