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

No. GS-2024- 11[illegible]3 **-DENAR 29.25**

San Juan de Pasto, 26 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.66-8-20038-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	1/05/2024	**Hasta**	31/05/2024

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: 12.

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
12	GS-2024-092310 DENAR	17-06-2024	1/04/2024 AL 30/04/2024

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)	31 DE MAYO 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 auditoria 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 (381) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. **TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

La Regional de Aseguramiento en Salud 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	$ 44.989.000	100%
Valor total facturado	$ 44.989.000	100%
Valor facturado pendiente de pago	$ 2.372.000	5%
Valor pagado	$ 42.617.000	95%
Valor pendiente de entrega	$ 11.000	0%

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

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
25	$ 1.986.000	14-05-2024 AL 17-05-2024	$ 1.986.000	CUENTA DE COBRO NO.25	$ 1.986.000	$ 0	CONSULTAR SECOP II O TESORERIA UNIDAD
26	$ 386.000	17-05-2024 AL 21-05-2024	$ 386.000	CUENTA DE COBRO NO.26	$ 386.000	$ 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. La entidad radico cuenta en los tiempos establecidos, la cual auditoría de cuentas de la UPRES Nariño entrega la cuenta ya auditada el 5-07-2024.

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.

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

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 2933 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1045

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 04-06-2024

VALOR PAGO: 1.986.000

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 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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA: _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 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: 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.25
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 Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000) Moneda Legal Colombiana.
Plazo de ejecución:	16 de mayo del 2023 hasta el 31 de mayo 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:	Mayo 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	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

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC7821	14/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7822	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7823	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7824	14/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7825	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7826	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7827	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7828	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7829	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7830	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7831	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7832	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7833	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7834	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7835	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7836	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7837	14/05/2024	47.000	0	47.000

FAC7838	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7839	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7840	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7841	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7842	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7843	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7844	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7845	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7846	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7847	14/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7848	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7849	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7850	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7851	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7852	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7853	14/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7854	14/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7855	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7856	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7857	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7858	14/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7859	14/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7860	14/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7861	14/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7862	14/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7863	17/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7864	17/05/2024	39.000	0	39.000

FAC7865	17/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7866	17/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7867	17/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7868	17/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7869	17/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7870	17/05/2024	30.000	0	30.000
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 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), dónde 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,

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

IT Angelope
09/07/24

PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79959210 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-8-200038-23

No. RADICACION 2933 DEL 04 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	FAC7821	14/05/2024	09/05/2024	GERMAN ALEXANDER CHAMORRO GOMEZ	1.085.320.936	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FAC7822	14/05/2024	10/05/2024	ALEJA NARVAEZ	30.723.302	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FAC7823	14/05/2024	10/05/2024	DULCE MARIA MARTINEZ ARCOS	1.104.841.338	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FAC7824	14/05/2024	10/05/2024	PLUTARCO BIOJO CAJARES	12.909.372	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FAC7825	14/05/2024	03/05/2024	MARTHA CECILIA JURADO TORRES	30.736.321	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FAC7826	14/05/2024	06/05/2024	JOSE MARIA QUINTERO	12.538.977	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FAC7827	14/05/2024	02/05/2024	RAMIRO SALCEDO CABRERA	87.472.697	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FAC7828	14/05/2024	02/05/2024	GILBERTO EFRAIN ROSALES GUARANGUAY	5.258.917	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FAC7829	14/05/2024	03/05/2024	GLORIA INES ARTURO URRESTI	27.142.102	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FAC7830	14/05/2024	02/05/2024	JAIRO EFRAIN MOLINA RUIZ	12.973.890	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FAC7831	14/05/2024	05/02/2024	MARCO ALIRIO LOPEZ MONCAYO	2.771.615	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FAC7832	14/05/2024	02/05/2024	SEGUNDO JURADO MUÑOZ	87.301.189	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FAC7833	14/05/2024	02/05/2024	MODESTO QUIÑONES ESTACIO	12.909.990	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FAC7834	14/05/2024	02/05/2024	MARIA OLIVIA KLINGER MOSQUERA	36.910.131	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FAC7835	14/05/2024	02/05/2024	MILTON ORELLANA MUÑOZ	19.355.102	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FAC7836	14/05/2024	30/04/2024	OMAR GRANDA CHAVES	12.989.450	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FAC7837	14/05/2024	30/04/2024	RICARDO IVAN GUERRERO PALACIOS	16.401.548	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FAC7838	14/05/2024	03/05/2024	MARTIN HERNANDO REINA CASTILLO	12.945.795	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FAC7839	14/05/2024	03/05/2024	BRENDA YORY MENESES HERRADA	1.144....	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FAC7840	14/05/2024	03/05/2024	[illegible]	[illegible]	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	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
46	FAC7866	17/05/2024	15/05/2024	CARLOS HUMBERTO CHALPARIZAN ALPALA	12.985.098	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FAC7867	17/05/2024	15/05/2024	VALERIA LOPEZ SEPULVEDA	1 097 040 651	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FAC7868	17/05/2024	15/05/2024	NANCY ROSERO SANTACRUZ	30 743.957	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FAC7869	17/05/2024	16/05/2024	CARLOS ARMANDO GUAPUCAL CUASANCHIR	5 234 777	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FAC7870	17/05/2024	15/05/2024	RAUL CARDONA RENDON	94 530 730	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							1.986.000		**0**		**1.986.000**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

	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. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FAC7841	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	OPTOMETRIA	39.000	[illegible]	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FAC7842	14/05/2024	26/04/2024	[illegible]	1.025.554.087	OPTOMETRIA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FAC7843	14/05/2024	30/04/2024	ANTHONY SANTIAGO ERAZO TORRES	1.067.991.292	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FAC7844	14/05/2024	26/04/2024	KAREN ROXANA MATABAJOY PAZ	1.061.057.087	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FAC7845	14/05/2024	30/04/2024	HUBEIMAR FERNEY ESPAÑA ORTIZ	1.086.361.356	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FAC7846	14/05/2024	30/04/2024	CARLOS ANDRES LOZANO BRAVO	1.110.042.215	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FAC7847	14/05/2024	22/04/2024	ANGELICA BAZAN	27.524.300	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FAC7848	14/05/2024	08/05/2024	GILBERTO BOLAÑOS BURBANO	15.811.261	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FAC7849	14/05/2024	15/02/2024	EDGAR RODRIGO DIAZ DIAZ	12.958.916	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FAC7850	14/05/2024	15/02/2024	MYRIAM LUCIA RAMIREZ CORDOBA	27.380.386	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FAC7851	14/05/2024	07/05/2024	LUIS ALFREDO ESTRADA	5.375.062	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FAC7852	14/05/2024	02/05/2024	IRLESA OSORIO MEDINA	34.562.843	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FAC7853	14/05/2024	07/05/2024	JUAN CARLOS PULIDO DIAZ	14.083.647	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FAC7854	14/05/2024	19/03/2024	OSCAR ANDRES TOBAR TOBAR	12.748.790	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FAC7855	14/05/2024	08/05/2024	EDWIN ALEJANDRO LOPEZ SOLARTE	1.080.049.789	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FAC7856	14/05/2024	08/05/2024	ELIANA SOFIA CEPEDA JOJOA	1.084.194.213	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FAC7857	14/05/2024	08/05/2024	EDWIN RICARDO MESIAS	98.369.377	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FAC7858	14/05/2024	08/05/2024	SILVIA MARLENY MARTINEZ MATTA	30.710.687	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FAC7859	14/05/2024	08/05/2024	IRMA BERTILDE INSUASTY ZAMORA	27.269.170	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FAC7860	14/05/2024	09/05/2024	BESMAN DAVID PINEDO ARIZA	72.166.486	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FAC7861	14/05/2024	09/05/2024	MARIA CAMILA CARVAJAL CRUZ	1.010.058.697	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FAC7862	14/05/2024	23/04/2024	DORIAN YANED GARCIA MORALES	43.756.088	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FAC7863	17/05/2024	15/05/2024	OLMEDO JAVIER JARAMILLO SANCHEZ	12.991.948	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FAC7864	[illegible]	[illegible]	FERNEY LISARDO ARCOS REVELO	87.102.038	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FAC7865	[illegible]	[illegible]	JOSE EFREN BOLAÑOS BURBANO	98.381.576	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

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 MAYO.

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

La presente se expide a los 27 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	800336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	800903790	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

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

04/06/2024 11:14:03
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2933	RADICADA	04/06/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7821	14/05/2024	22,000.00
DENAR	7822	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7862	14/05/2024	30,000.00
DENAR	7861	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7860	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7859	14/05/2024	30,000.00
DENAR	7858	14/05/2024	30,000.00
DENAR	7857	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7856	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7823	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7824	14/05/2024	30,000.00
AR	7825	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7826	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7827	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7828	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7829	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7830	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7831	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7832	14/05/2024	47,000.00

Presupuesto

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2933	RADICADA	04/06/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7833	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7834	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7835	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7836	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7837	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7838	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7839	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7840	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7841	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7842	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7843	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7844	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7845	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7846	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7847	14/05/2024	30,000.00
DENAR	7848	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7849	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7850	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7851	14/05/2024	47,000.00
DENAR	7852	14/05/2024	47,000.00

Presupuesto

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2933	RADICADA	04/06/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7853	14/05/2024	22,000.00
JAR	7854	14/05/2024	22,000.00
DENAR	7855	14/05/2024	39,000.00
DENAR	7864	17/05/2024	39,000.00
DENAR	7863	17/05/2024	30,000.00
DENAR	7869	17/05/2024	22,000.00
DENAR	7868	17/05/2024	30,000.00
DENAR	7867	17/05/2024	39,000.00
DENAR	7866	17/05/2024	47,000.00
DENAR	7865	17/05/2024	47,000.00
DENAR	7870	17/05/2024	30,000.00

Presupuesto

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

Un nuevo concepto de salud visual

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 25

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 mayo-20 mayo (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 79959210

RAUL PEÑA

c.c 79959210

CUENTA N° 25

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT: 805022186

DEBE A :

CENTRO VISUAL DE NARIÑO NIT 79959210-4

RELACION

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FAC7821	$ 22.000	1085320936	GERMAN ALEXANDER CHAMORRO GOME	POLICIA NACIONAL
FAC7822	$ 47.000	30728802	ALEJA NARVAEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7823	$ 39.000	1104841338	DULCE MARIA MARTINEZ ARCOS	POLICIA NACIONAL
FAC7824	$ 30.000	12909372	PLUTARCO BIOJO CAJARES	POLICIA NACIONAL
FAC7825	$ 47.000	30736321	MARTHA CECILIA JURADO TORRES	POLICIA NACIONAL
FAC7826	$ 47.000	12538977	JOSE MARIA QUINTERO	POLICIA NACIONAL
FAC7827	$ 47.000	87472697	RAMIRO SALCEDO CABRERA	POLICIA NACIONAL
FAC7828	$ 47.000	5258917	GILBERTO EFRAIN ROSALES GUARANGUA	POLICIA NACIONAL
FAC7829	$ 47.000	27142102	GLORIA INES ARTURO URRESTI	POLICIA NACIONAL
FAC7830	$ 47.000	12973890	JAIRO EFRAIN MOLINA RUIZ	POLICIA NACIONAL
FAC7831	$ 47.000	2771615	MARCO ALIRIO LOPEZ MONCAYO	POLICIA NACIONAL
FAC7832	$ 47.000	87301189	SEGUNDO JURADO MUÑOZ	POLICIA NACIONAL
FAC7833	$ 47.000	12909990	MODESTO QUIÑONES ESTACIO	POLICIA NACIONAL
FAC7834	$ 47.000	36910191	MARIA OLIVIA KLINGER MOSQUERA	POLICIA NACIONAL
FAC7835	$ 47.000	19356102	MILTON ORELLANA MUÑOZ	POLICIA NACIONAL
FAC7836	$ 47.000	12989460	OMAR GRANDA CHAVES	POLICIA NACIONAL
FAC7837	$ 47.000	97471558	RICARDO IVAN GUERRERO PALACIOS	POLICIA NACIONAL
FAC7838	$ 39.000	12985756	MARTIN HERNANDO REINA CASTILLO	POLICIA NACIONAL
FAC7839	$ 39.000	37088358	BRENDA YURY MENESES ESTRADA	POLICIA NACIONAL
FAC7840	$ 39.000	98138979	VICTOR ALFONSO AGUILAR ARTEAGA	POLICIA NACIONAL
FAC7841	$ 39.000	1080697442	JUAN MANUEL NUÑEZ ALVAREZ	POLICIA NACIONAL
FAC7842	$ 39.000	1025554087	DANIEL SANTIAGO GUTIERREZ MIER	POLICIA NACIONAL
FAC7843	$ 39.000	1067901292	ANTHONY SANTIAGO ERAZO TORRES	POLICIA NACIONAL
FAC7844	$ 39.000	1081057087	KAREN ROXANA MATABAJOY PAZ	POLICIA NACIONAL
FAC7845	$ 39.000	1086361356	HUBEIMAR FERNEY ESPAÑA ORTIZ	POLICIA NACIONAL
FAC7846	$ 39.000	1110042215	CARLOS ANDRES LOZANO BRAVO	POLICIA NACIONAL
FAC7847	$ 30.000	27524300	ANGELICA BAZAN	POLICIA NACIONAL
FAC7848	$ 47.000	15811261	GILBERTO BOLAÑOS BURBANO	POLICIA NACIONAL
FAC7849	$ 47.000	12958916	EDGAR RODRIGO DIAZ DIAZ	POLICIA NACIONAL
FAC7850	$ 47.000	27380386	MYRIAM LUCIA RAMIREZ CORDOBA	POLICIA NACIONAL
FAC7851	$ 47.000	5375062	LUIS ALFREDO ESTRADA	POLICIA NACIONAL
FAC7852	$ 47.000	34562843	IRLESA OSORIO MEDINA	POLICIA NACIONAL
FAC7853	$ 22.000	74083647	JUAN CARLOS PULIDO DIAZ	POLICIA NACIONAL
FAC7854	$ 22.000	12748790	OSCAR ANDRES TOBAR TOBAR	POLICIA NACIONAL
FAC7855	$ 39.000	1080049789	EDWIN ALEJANDRO LOPEZ SOLARTE	POLICIA NACIONAL
FAC7856	$ 39.000	1084194213	ELIANA SOFIA CEPEDA JOJOA	POLICIA NACIONAL
FAC7857	$ 39.000	98369377	EDWIN RICARDO MESIAS	POLICIA NACIONAL
FAC7858	$ 30.000	30710687	SILVIA MARLENY MARTINEZ MATTA	POLICIA NACIONAL
FAC7859	$ 30.000	27289170	IRMA BERTILDE INSUASTY ZAMORA	POLICIA NACIONAL
FAC7860	$ 47.000	72166486	BESMAN DAVID PINEDO ARIZA	POLICIA NACIONAL
FAC7861	$ 39.000	1010058697	MARIA CAMILA CARVAJAL CRUZ	POLICIA NACIONAL
FAC7862	$ 30.000	43756088	DORIAN YANED GARCIA MORALES	POLICIA NACIONAL
FAC7863	$ 30.000	12991949	OLMEDO JAVIER JARAMILLO SANCHEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7864	$ 39.000	87102038	FERNEY LIBARDO ARCOS REVELO	POLICIA NACIONAL
FAC7865	$ 47.000	98381576	JOSE EFREN BOLAÑOS JURADO	POLICIA NACIONAL
FAC7866	$ 47.000	12985098	CARLOS HUMBERTO CHALPARIZAN ALPAL	POLICIA NACIONAL
FAC7867	$ 39.000	1097040651	VALERIA LOPEZ SEPULVEDA	POLICIA NACIONAL
FAC7868	$ 30.000	30743957	NANCY ROSERO SANTACRUZ	POLICIA NACIONAL
FAC7869	$ 22.000	5234777	CARLOS ARMANDO GUAPUCAL CUASANCI	POLICIA NACIONAL
FAC7870	$ 30.000	94530730	RAUL CARDONA RENDON	POLICIA NACIONAL

TOTAL $ 1.986.000

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. 2934 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 1045

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 04-06-2024

VALOR PAGO: 386.000

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 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: ; 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.26
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 Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000) Moneda Legal Colombiana.
Plazo de ejecución:	16 de mayo del 2023 hasta el 31 de mayo 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:	Mayo de 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES N°4	16	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	$ 386.000	$ 386.000	$0	$ 386.000

Acta de recepción de bienes	NO APLICA.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FAC7871	17/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7872	17/05/2024	47.000	0	47.000
FAC7873	17/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7874	18/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7875	18/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7876	18/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7877	18/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7878	18/05/2024	30.000	0	30.000
FAC7879	18/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7880	18/05/2024	22.000	0	22.000
FAC7881	18/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7882	20/05/2024	39.000	0	39.000
FAC7883	21/05/2024	22.000	0	22.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 386.000**	**0**	**$ 386.000**

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 aparec 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,

Firma:
Subintendente **JOHNATAN JIMENEZ MURCIA**
Supervisor Contrato 66-8-20038-23.

09/07/24

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

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA PEÑA JIMENEZ RAUL FRANCISCO NIT 79953210 PARA PAGO POR CONTRATO N° 056-8-290038-23

No. RADICACION 2934 DEL 04 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	FAC7871	17/05/2024	30/04/2024	FRANCISCO ALEXANDER CRIOLLO CRIOLLO	12.748.101	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FAC7872	17/05/2024	17/05/2024	MARGOT CRIOLLO REALPE	59.813.793	OPTOMETRÍA	47.000	05/07/2024	0	N/A	47.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FAC7873	17/05/2024	16/05/2024	JESUS RIVERA ARCOS	12.975.319	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FAC7874	18/05/2024	17/05/2024	SEGUNDO PEREGRINO TUTISTAR FAJARDO	12.972.258	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FAC7875	18/05/2024	15/05/2024	JEYNER FARLEY LOPEZ ORDOÑEZ	94.556.575	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FAC7876	18/05/2024	17/05/2024	AURA TERESA ACOSTA GUERRA	27.197.229	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FAC7877	18/05/2024	16/05/2024	CARLOS ALBERTO VALENCIA ROSERO	1.086.015.488	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FAC7878	18/05/2024	07/05/2024	ANA YULIETH ROMERO ESCOBAR	1.088.798.474	OPTOMETRÍA	30.000	05/07/2024	0	N/A	30.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FAC7879	18/05/2024	07/05/2024	DAYANA MARCELA GARCIA ROMERO	1.011.237.944	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FAC7880	18/05/2024	17/05/2024	ANGELA VIVIANA HERNANDEZ REYES	53.890.480	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FAC7881	18/05/2024	17/05/2024	MARIA SOFIA GALVIS VELASQUEZ	1.080.046.710	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FAC7882	20/05/2024	08/05/2024	JUANA GABRIELA ENRIQUEZ RIVERA	1.010.107.905	OPTOMETRÍA	39.000	05/07/2024	0	N/A	39.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FAC7883	21/05/2024	17/04/2024	SALOME SANTACRUZ BRAVO	1.030.022.414	OPTOMETRÍA	22.000	05/07/2024	0	N/A	22.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							386.000		0		386.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA GRAZO ROSERO

Revisado Por:

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 MAYO.

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

La presente se expide a los 27 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

SOPAGOS 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

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

04/06/2024 11:15:24
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
2934	RADICADA	04/06/2024	79959210	RAUL FRANCISCO PEÑA JIMENEZ

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	7873	17/05/2024	30,000.00
DENAR	7872	17/05/2024	47,000.00
DENAR	7871	17/05/2024	22,000.00
DENAR	7876	18/05/2024	22,000.00
DENAR	7875	18/05/2024	22,000.00
DENAR	7874	18/05/2024	30,000.00
DENAR	7877	18/05/2024	39,000.00
DENAR	7881	18/05/2024	39,000.00
DENAR	7878	18/05/2024	30,000.00
DENAR	7879	18/05/2024	22,000.00
DENAR	7880	18/05/2024	22,000.00
R	7882	20/05/2024	39,000.00
DENAR	7883	21/05/2024	22,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	1045	2023	386,000.00

un nuevo concepto de
salud visual

CENTRO VISUAL DE NARIÑO. NIT 79959210-4

CUENTA DE COBRO 26

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 mayo-20 mayo (2024)	$ 386.000

VALOR EN NUMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 386.000	TRECIENTOS 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 79959210

RAUL REÑA

c.c 79959210

CUENTA N° 26

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 NIT: 805022186

DEBE A :

CENTRO VISUAL DE NARIÑO NIT 79959210-4

RELACION

FACTURA	VALOR	IDENTIFICACION	USUARIO	PLAN
FAC7871	$ 22.000	12748101	FRANCISCO ALEXANDER CRIOLLO CRIOLLO	POLICIA NACIONAL
FAC7872	$ 47.000	59813796	MARGOT CRIOLLO REALPE	POLICIA NACIONAL
FAC7873	$ 30.000	12975319	JESUS RIVERA ARCOS	POLICIA NACIONAL
FAC7874	$ 30.000	12972258	SEGUNDO PEREGRINO TUTISTAR FAJARDO	POLICIA NACIONAL
FAC7875	$ 22.000	94556575	JEYNER FARLEY LOPEZ ORDOÑEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7876	$ 22.000	27197229	AURA TERESA ACOSTA GUERRA	POLICIA NACIONAL
FAC7877	$ 39.000	1086016468	CARLOS ALBERTO VALENCIA ROSERO	POLICIA NACIONAL
FAC7878	$ 30.000	1088798474	ANA YULIETH ROMERO ESCOBAR	POLICIA NACIONAL
FAC7879	$ 22.000	1011237944	DAYANA MARCELA GARCIA ROMERO	POLICIA NACIONAL
FAC7880	$ 22.000	53890480	ANGELA VIVIANA HERNANDEZ REYES	POLICIA NACIONAL
FAC7881	$ 39.000	1080046710	MARIA SOFIA GALVIS VELASQUEZ	POLICIA NACIONAL
FAC7882	$ 39.000	1010107905	JUANA GABRIELA ENRIQUEZ RIVERA	POLICIA NACIONAL
FAC7883	$ 22.000	1030022414	SALOME SANTACRUZ BRAVO	POLICIA NACIONAL
TOTAL	$ 386.000			

Regg 1045
Sill 13724
Pg 2934