Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No. GS-2024- - 131486 - **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 28 AGO 2024

Mayor
GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4 (E)
Cali (Valle)

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 66-7-20013-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/07/2024**	**Hasta**	**31/07/2024**

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 número 025/AREAD-GRUCO 29.25 sin fecha, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombra como supervisor del contrato a la señora Patrullero Diovanna Catherine Tabla Ortega auxiliar de auditoría de cuentas medicas UPRES DENAR.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 3

NO.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERIODO REPORTADO
1	GS-2024-083442-DENAR	02/06/2024	01/04/2024 AL 30/04/2024
2	GS-2024-105298-DENAR	10/07/2024	01/05/2024 AL 31/05/2024
3	GS-2024-113683-DENAR	25/07/2024	01/06/2024 AL 30/06/2024

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-7-20013-24**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA 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 POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**
Contratista	**IPS KINESIS SAS**
Representante legal	**CLARA ISABEL HIDALGO BRAVO**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00)**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**NO APLICA**
Valor total del contrato u orden de compra	**SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00)**
Plazo de ejecución inicial	**01/04/2024**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**30/09/2024**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**NO APLICA**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**NO APLICA**
Adiciones	**NO APLICA**
Modificatorios	**NO APLICA**
Prorrogas	**NO APLICA**
Otros	**NO APLICA**

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

1.1 Acciones adelantadas:

☐ No aplica

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones, frente al sistema de seguridad social, para fiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)...	SI	Planilla N° 7934685878

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)		
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN anexando: 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.	SI	EL CONTRATISTA ANEXA CUENTA DE COBRO Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES.
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
El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOPII EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Para el presente mes la entidad no presenta novedades de ningún aspecto del contrato.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (122) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (61) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4 pagara el valor del contrato al oferente de en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copia, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina de central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificado de pagos parafiscales , EL RECIBO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: IPS KINESIS SAS
NUMERO DE CUENTA: 87976931058
TIPO DE CUENTA: AHORROS
ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA

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	$60.000.000	100%
Valor total de las entregas	$30.126.200	50%
Valor total facturado	$30.126.200	50%
Valor facturado pendiente de pago	$9.202.000	15%
Valor pagado	$20.671.800	34%
Valor pendiente de entrega	$29.873.800	50%

b. 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
05	$7.041.800	05/08/2024	$7.041.800	07/24	$7.041.800	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
06	$2.160.200	05/08/2024	$2.160.200	07-01/24	$2.160.200	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios prestados por tal razón se solicita la facturación mensual para evitar novedades en el desarrollo del contrato.

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_____

Patrullero DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA
Auxiliar Auditoria de Cuentas Medicas UPRES NARIÑO
Supervisor Contrato No. 66-7-20013-24
Correo electrónico: denar.upres@policia.gov.co
No. Celular: 3505602558

Anexo: Planilla de asignación turno – trámite de cuenta, instructivo glosa, formato recibido a satisfacción, cuenta de cobro, soporte facturación electrónica, certificación de aportes parafiscales.

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 4129 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 51

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-08-2024

VALOR PAGO: 7.041.800

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Kinesis

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 26524
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓
6. FACTURA ORIGINAL: ✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 26 de agosto de 2024.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20013-24
Constancia de recibido No.	05 Cuenta de cobro No 07/24
Contratista:	IPS KINESIS SAS
NIT del contratista:	900197094-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, ++EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA 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 POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ 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:	**$60.000.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 06 meses así; del 01 de abril de 2024 hasta el 30 de septiembre de 2024.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	JULIO
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (JULIO de 2024)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES - 4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	$7.041.800	$7.041.800	$0	$7.041.800

No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes de **JULIO.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV160094	15/07/2024	103.600	0	103.600
FEV160095	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160096	15/07/2024	103.600	0	103.600
FEV160097	15/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160098	15/07/2024	133.200	0	133.200
FEV160099	15/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160100	15/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160101	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160102	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160103	15/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160104	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160105	15/07/2024	243.000	0	243.000
FEV160106	15/07/2024	103.600	0	103.600
FEV160107	15/07/2024	103.600	0	103.600
FEV160108	15/07/2024	74.000	0	74.000
FEV160109	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160110	15/07/2024	133.200	0	133.200

FEV160111	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160112	15/07/2024	189.000	0	189.000
FEV160113	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160114	15/07/2024	192.000	0	192.000
FEV160115	15/07/2024	243.000	0	243.000
FEV160116	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160117	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160118	15/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160119	15/07/2024	192.000	0	192.000
FEV160120	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160121	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160122	15/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160235	22/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160238	22/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160240	22/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160241	22/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160243	22/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160245	22/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160247	22/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160248	22/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160249	22/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160250	22/07/2024	133.200	0	133.200
FEV160251	22/07/2024	103.600	0	103.600
FEV160252	22/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160514	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160516	31/07/2024	59.200	0	59.200
FEV160520	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160549	31/07/2024	74.000	0	74.000
FEV160550	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160552	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160553	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160554	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160555	31/07/2024	270.000	0	270.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**7.041.800**	**0**	**7.041.800**

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 IPS KINESIS SAS identificada con NIT 900197094-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20013-24.

REGISTRO QUIPU 51, COMPROMISO SIIF 26524

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	SI	CUMPLE
2	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
3	El CONTRATISTA 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 0312-13/02-2019	SI	CUMPLE

Patrullera CATHERINE TABLA ORTEGA
Supervisor contrato 66-7-20013-24

26/08/24

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

Pagina 1 de 2 07/24

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 900197091 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200013-24

No. RADICACION 4129 DEL 05 DE AGOSTO 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 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	FEV160094	15/07/2024	17/04/2024	GIOVANNI CUASPA PORTILLA	1.085.248.351	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	26/08/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV160095	15/07/2024	10/05/2024	RUBEN ENRIQUEZ GAVIRIA	1.085.326.352	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV160096	15/07/2024	06/06/2024	EDUARD CASTELLANOS VILLAMIL	7.320.411	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	26/08/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV160097	15/07/2024	04/06/2024	AIDE MUÑOZ ROSERO	27.149.123	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV160098	15/07/2024	08/05/2024	OLGA MESIAS CRIOLLO	59.824.557	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	26/08/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV160099	15/07/2024	04/06/2024	MARIA MENESES DE BURGOS	27.468.929	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV160100	15/07/2024	06/06/2024	MARTHA GOMEZ CADENA	30.728.265	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV160101	15/07/2024	08/05/2024	GLORIA PASTAS CASTRO	30.727.595	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV160102	15/07/2024	06/06/2024	FERNANDO MERA RODRIGUEZ	12.998.203	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV160103	15/07/2024	04/04/2024	SEGUNDO MOSQUERA TORRES	12.967.758	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV160104	15/07/2024	02/07/2024	LUIS ERAZO MATABANCHOY	12.983.617	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV160105	15/07/2024	08/04/2024	JUAN ROSERO GAITAN	1.029.666.313	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	26/08/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV160106	15/07/2024	27/05/2024	ANDRES LOPEZ MARTINEZ	13.068.470	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	26/08/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV160107	15/07/2024	04/06/2024	ORLANDO ZAMBRANO YAMA	1.022.988.905	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	26/08/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV160108	15/07/2024	11/06/2024	LILIANA SILVA BENAVIDES	28.722.978	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	26/08/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV160109	15/07/2024	30/05/2024	LUZ RIASCOS	30.731.210	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV160110	15/07/2024	05/06/2024	AURA ROSERO DE OBANDO	27.186.871	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	26/08/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV160111	15/07/2024	04/06/2024	LUIS ZAMORA ORJUELA	5.196.409	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV160112	15/07/2024	04/06/2024	CAMILO PINTA BRAVO	1.085.286.857	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	189.000	26/08/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV160113	15/07/2024	05/06/2024	WILLIAM PEREZ TENORIO	78.079.065	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV160114	15/07/2024	10/04/2024	MARIELA DIAZ DE LA CRUZ	27.073.921	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	192.000	26/08/2024	0	N/A	192.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV160115	15/07/2024	23/04/2024	GLORIA MUÑOZ GIL	43.062.391	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	26/08/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV160116	15/07/2024	06/06/2024	ROSA NAVARRETE DE CUATIN	27.209.596	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV160117	15/07/2024	09/05/2024	DARIO RIVERA ACHICANOY	1.085.296.682	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV160118	15/07/2024	05/06/2024	LUZ ESTACIO	27.394.732	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV160119	15/07/2024	02/05/2024	JOSE NARVAEZ VIVEROS	13.075.537	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	192.000	26/08/2024	0	N/A	192.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV160120	15/07/2024	04/06/2024	LUZ MELO LAGOS	30.732.588	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV160121	15/07/2024	06/05/2024	EDER MORA TARAPUEZ	1.085.897.767	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEV160122	15/07/2024	04/06/2024	JOSE RISUEÑO RUEDA	12.982.836	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEV160235	22/07/2024	11/06/2024	LUIS ERAZO MATABANCHOY	12.983.617	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEV160238	22/07/2024	04/06/2024	GLODMAN VILLAREAL GALAS	1.144.740	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	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
32	FEV160240	22/07/2024	07/06/2024	EVER CAICEDO MOSQUERA	87.061.997	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV160241	22/07/2024	20/06/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV160243	22/07/2024	05/06/2024	BLANCA ORTIZ MATACEA	27.478.207	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV160245	22/07/2024	04/06/2024	JORGE ROBRIGUEZ BRAVO	5.350.979	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEV160247	22/07/2024	31/05/2024	MARIA IRUA ORTEGA	37.014.809	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV160248	22/07/2024	09/04/2024	DIANA GENOY MUÑOZ	27.082.009	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEV160249	22/07/2024	05/06/2024	JOHN ORTEGA BENAVIDES	87.217.560	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEV160250	22/07/2024	09/05/2024	GILMA CAICEDO DE ROSALES	30.719.949	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	26/08/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEV160251	22/07/2024	07/06/2024	DOLORES ESTRELLA MUÑOZ	30.741.619	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	26/08/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEV160252	22/07/2024	11/06/2024	GERMAN ROBAYO ROBAYO	1.068.926.442	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEV160514	31/07/2024	06/06/2024	SILVANA GUERRERO ERASO	1.085.263.414	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEV160516	31/07/2024	08/05/2024	YARI RUANO	87.218.500	TERAPIA FISICA INTEGRAL	59.200	26/08/2024	0	N/A	59.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEV160520	31/07/2024	02/06/2024	SERVIO VALLEJOS PANTOJA	87.452.038	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEV160549	31/07/2024	13/06/2024	NAYENCY BLANCO COTRINA	30.021.922	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	26/08/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEV160550	31/07/2024	04/06/2024	MARIA ORDOÑEZ GOMEZ	30.710.781	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEV160552	31/07/2024	07/06/2024	EMMA YEPEZ GONZALES	27.284.411	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEV160553	31/07/2024	08/05/2024	CRISTHIAN CUASPA ORTIZ	1.085.263.286	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEV160554	31/07/2024	05/06/2024	CLARA FIERRO DE BUCHELI	27.398.698	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEV160555	31/07/2024	05/06/2024	ANUNCIACION MARTINEZ MOLINA	27.103.228	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	26/08/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							7.041.800		0		7.041.800		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 22 N 9 - 86 PARQUE	TELÉFONO:	7218522
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7934685878**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			788164215

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 470.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.574.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.676.600
		SUBTOTAL:	26	**$ 8.721.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.407.200
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 52.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 791.600
901021565	ESSC18	ESSC18- EMSSANAR S.A.S.	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	27	**$ 2.302.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	26	$ 2.140.300
		SUBTOTAL:	26	**$ 2.140.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 481.600
		SUBTOTAL:	27	**$ 481.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.646.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.646.000**

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

06/08/2024 10:54:31
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4129	RADICADA	06/08/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	160094	15/07/2024	103,600.00
DENAR	160095	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160122	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160121	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160120	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160119	15/07/2024	192,000.00
DENAR	160118	15/07/2024	118,400.00
DENAR	160117	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160116	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160115	15/07/2024	243,000.00
DENAR	160114	15/07/2024	192,000.00
DENAR	160113	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160112	15/07/2024	189,000.00
DENAR	160111	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160110	15/07/2024	133,200.00
DENAR	160109	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160108	15/07/2024	74,000.00
DENAR	160107	15/07/2024	103,600.00
DENAR	160106	15/07/2024	103,600.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,041,800.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4129	RADICADA	06/08/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	160105	15/07/2024	243,000.00
DENAR	160104	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160103	15/07/2024	118,400.00
DENAR	160096	15/07/2024	103,600.00
R	160097	15/07/2024	118,400.00
DENAR	160098	15/07/2024	133,200.00
DENAR	160099	15/07/2024	118,400.00
DENAR	160100	15/07/2024	118,400.00
DENAR	160101	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160102	15/07/2024	148,000.00
DENAR	160252	22/07/2024	118,400.00
DENAR	160235	22/07/2024	148,000.00
DENAR	160238	22/07/2024	118,400.00
DENAR	160240	22/07/2024	118,400.00
DENAR	160241	22/07/2024	148,000.00
DENAR	160243	22/07/2024	148,000.00
DENAR	160245	22/07/2024	148,000.00
DENAR	160247	22/07/2024	118,400.00
DENAR	160248	22/07/2024	148,000.00
DENAR	160251	22/07/2024	103,600.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,041,800.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4129	RADICADA	06/08/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	160250	22/07/2024	133,200.00
DENAR	160249	22/07/2024	118,400.00
DENAR	160552	31/07/2024	148,000.00
DENAR	160553	31/07/2024	148,000.00
R	160554	31/07/2024	148,000.00
DENAR	160516	31/07/2024	59,200.00
DENAR	160514	31/07/2024	148,000.00
DENAR	160549	31/07/2024	74,000.00
DENAR	160550	31/07/2024	148,000.00
DENAR	160555	31/07/2024	270,000.00
DENAR	160520	31/07/2024	148,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,041,800.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	540910	Fecha Pre-Radicado	8/5/2024 12:35:25 PM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$7,041,800
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$7,041,800.00
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

Recibí SI
Sisf 26524
Ry 4129
Cacy 1137

IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 N° 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 N° 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: (2)5540208
WWW.IPSKINESIS.COM

San Juan de Pasto, 03 de Agosto de 2024

CUENTA DE COBRO 07/24

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4

NIT.805.022.186-6

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de fisioterapia prestados a sus afiliados en el mes de Julio de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 7.041.800.oo)

EN LETRAS: SIETE MILLONES CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS N°879-769310-58 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE IPS KINESIS SAS.

I.P.S. Kinesis S.A.S.
MUEVE TU VIDA!
Nit. 900.197.094-2
Tel: 721 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2588
Fecha de Generacion : 2/08/2024 3:30:49p. m. **Vencimiento:** 02/08/2024 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6 **Teléfono:** 6617272 6617272 **Dirección:** AV 10 NORTE 16 N 21
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160116	CC 27209596	NAVARRETE DE CUATIN ROSA MATILDE	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160117	CC 1085296682	RIVERA ACHICANOY DARIO HERNAN	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160118	CC 27394732	ESTACIO LUZ MARIA	15/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160119	CC 13075537	NARVAEZ VIVEROS JOSE EDUARDO	15/07/2024	192.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192.000,00
FEV 160120	CC 30732588	MELO LAGOS LUZ DARY	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160248	CC 27082009	GENOY MUÑOZ DIANA PATRICIA	22/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160249	CC 87217560	ORTEGA BENAVIDES JOHN DAVID	22/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160250	CC 30719949	CAICEDO DE ROSALES GILMA MADELEINE	22/07/2024	133.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.200,00
FEV 160251	CC 30741619	ESTRELLA MUÑOZ DOLORES	22/07/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160252	CC 1068926442	ROBAYO ROBAYO GERMAN	22/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160549	CC 30021922	BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEL	31/07/2024	74.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.000,00
FEV 160550	CC 30710781	ORDOÑEZ GOMEZ MARIA EUGENIA	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160552	CC 27284411	YEPEZ GONZALES EMMA BERTILDE	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2588
Fecha de Generacion : 2/08/2024 3:30:49p. m. **Vencimiento:** 02/08/2024 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6 **Teléfono:** 6617272 6617272 **Dirección:** AV 10 NORTE 16 N 21
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160553	CC 1085283288	CUASPA ORTIZ CRISTHIAN CAMILO	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160554	CC 27398698	FIERRO DE BUCHELI CLARA ETELVINA	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160555	CC 27103228	MARTINEZ MOLINA ANUNCIACION	31/07/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 160094	CC 1085248351	CUASPA PORTILLA GIOVANNI ALEXANDER	15/07/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160095	CC 1085326352	ENRIQUEZ GAVIRIA RUBEN EDISON	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160096	CC 7320411	CASTELLANOS VILLAMIL EDUARD GIOVANNI	15/07/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160097	CC 27149123	MUÑOZ ROSERO AIDE DEL SOCORRO	15/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160098	CC 59824557	MESIAS CRIOLLO OLGA LUCIA	15/07/2024	133.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.200,00
FEV 160099	CC 27468929	MENESES DE BURGOS MARIA ELFRIDA CONCEPCION	15/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160100	CC 30728265	GOMEZ CADENA MARTHA YOLANDA	15/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160101	CC 30727595	PASTAS CASTRO GLORIA ELINA	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160102	CC 12998203	MERA RODRIGUEZ FERNANDO JAVIER	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160103	CC 12967758	MOSQUERA TORRES SEGUNDO GUILLERMO	15/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2588
Fecha de Generacion : 2/08/2024 3:30:49p. m. **Vencimiento:** 02/08/2024 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6 **Teléfono:** 6617272 6617272 **Dirección:** AV 10 NORTE 16 N 21
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160104	CC 12983617	ERAZO MATABANCHOY LUIS PARMENIDES	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160105	TI 1029666313	ROSERO GAITAN JUAN CAMILO	15/07/2024	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 160106	CC 13068470	LOPEZ MARTINEZ ANDRES DARIO	15/07/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160107	CC 1022988905	ZAMBRANO YAMA ORLANDO DAVID	15/07/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160108	CC 28722978	SILVA BENAVIDES LILIANA YAZMIN	15/07/2024	74.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.000,00
FEV 160109	CC 30731210	RIASCOS LUZ ESTELLA	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160110	CC 27186871	ROSERO DE OBANDO AURA AYDE	15/07/2024	133.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.200,00
FEV 160111	CC 5196409	ZAMORA ORJUELA LUIS GERARDO	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160112	CC 1085286857	PINTA BRAVO CAMILO ANDRES	15/07/2024	189.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.000,00
FEV 160113	CC 78079065	PEREZ TENORIO WILLIAM RAFAEL	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160114	CC 27073921	DIAZ DE LA CRUZ MARIELA DEL CARMEN	15/07/2024	192.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192.000,00
FEV 160115	CC 43062391	MUÑOZ GIL GLORIA INES	15/07/2024	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 160121	CC 1085897767	MORA TARAPUEZ EDER ALEXANDER	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160122	CC 12982836	RISUEÑO RUEDA JOSE ALIRIO	15/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2588
Fecha de Generacion : 2/08/2024 3:30:49p. m. **Vencimiento:** 02/08/2024 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6 **Teléfono:** 6617272 6617272 **Dirección:** AV 10 NORTE 16 N 21
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 50

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160235	CC 12983617	ERAZO MATABANCHOY LUIS PARMENIDES	22/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160238	CC 91204760	VILLAREAL SALAS GLODMAN NAPOLEON	22/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160240	CC 87061997	CAICEDO MOSQUERA EVER ROLANDO	22/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160241	CC 1085915257	MOLINA RAMIREZ ALVARO FERNANDO	22/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160243	CC 27478207	ORTIZ MATACEA BLANCA INES	22/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160245	CC 5350979	ROBRIGUEZ BRAVO JORGE ENRIQUE	22/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160247	CC 37014809	IRUA ORTEGA MARIA ISABEL	22/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160514	CC 1085263414	GUERRERO ERASO SILVANA STEFANY	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160516	CC 87218500	RUANO YARI JONATAN	31/07/2024	59.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.200,00
FEV 160520	CC 87452038	VALLEJOS PANTOJA SERVIO POLIVIO	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
Subtotales:				7.041.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.041.800,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: **7.041.800,00**

Son: SIETE MILLONES CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 4130 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): SI

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 05-08-2024

VALOR PAGO: 2.160.200

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Kinesis

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

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) 26524

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 26 de agosto de 2024.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20013-24
Constancia de recibido No.	06 Cuenta de cobro No 07-01/24
Contratista:	IPS KINESIS SAS
NIT del contratista:	900197094-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, ++EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA 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 POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ 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:	**$60.000.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 06 meses así; del 01 de abril de 2024 hasta el 30 de septiembre de 2024.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera CATHERINE TABLA ORTEGA Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	JULIO
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (JULIO de 2024)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES - 4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	$2.160.200	$2.160.200	$0	$2.160.200

	No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes de **JULIO.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV160521	31/07/2024	103.600	0	103.600
FEV160523	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160524	31/07/2024	44.400	0	44.400
FEV160526	31/07/2024	81.000	0	81.000
FEV160527	31/07/2024	133.200	0	133.200
FEV160528	31/07/2024	270.000	0	270.000
FEV160529	31/07/2024	133.200	0	133.200
FEV160530	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160531	31/07/2024	27.000	0	27.000
FEV160532	31/07/2024	118.400	0	118.400
FEV160534	31/07/2024	133.200	0	133.200
FEV160537	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160539	31/07/2024	103.600	0	103.600
FEV160541	31/07/2024	88.800	0	88.800
FEV160543	31/07/2024	148.000	0	148.000
FEV160544	31/07/2024	88.800	0	88.800
FEV160547	31/07/2024	243.000	0	243.000

Valor total bienes y/o servicios recibidos	**2.160.200**	**0**	**2.160.200**

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 IPS KINESIS SAS identificada con NIT 900197094-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20013-24.

REGISTRO QUIPU 51, COMPROMISO SIIF 26524

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	SI	CUMPLE
2	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
3	El CONTRATISTA 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 0312-13/02-2019	SI	CUMPLE

Patrullera **CATHERINE TABLA ORTEGA**
Supervisor contrato 66-7-20013-24

26/08/24

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

Kinesis 07/01/24

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 900197094 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200013-24

No. RADICACION 4130 DEL 05 DE AGOSTO 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 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	FEV160521	31/07/2024	07/06/2024	ALICIA VALLEJOS ORTEGA	59.823.019	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	26/08/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV160523	31/07/2024	06/06/2024	MIGUEL CORTES ORTIZ	1.086.331.315	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV160524	31/07/2024	20/05/2024	DULCE NANDAR RENGIFO	1.233.194.776	TERAPIA FISICA INTEGRAL	44.400	26/08/2024	0	N/A	44.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV160526	31/07/2024	05/06/2024	LIBARDO RODRIGUEZ HIDALGO	19.150.526	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	81.000	26/08/2024	0	N/A	81.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV160527	31/07/2024	06/06/2024	MARIA BURBANO SALAZAR	27.075.116	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	26/08/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV160528	31/07/2024	05/06/2024	JESUS MARTINEZ BASTIDAS	87.573.809	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	26/08/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV160529	31/07/2024	18/06/2024	YOAN LOPEZ RODRIGUEZ	98.196.707	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	26/08/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV160530	31/07/2024	31/05/2024	JULIAN OROZCO GARCIA	94.193.508	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV160531	31/07/2024	05/06/2024	JHON MAFLA CASTRO	1.085.941.381	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	27.000	26/08/2024	0	N/A	27.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV160532	31/07/2024	06/06/2024	MYRIAM ROSERO GRANJA	37.087.505	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	26/08/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV160534	31/07/2024	28/06/2024	YOMAR NARVAEZ ESTUPIÑAN	37.001.754	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	26/08/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV160537	31/07/2024	02/07/2024	MARIA TORRES GUEVARA	30.728.928	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV160539	31/07/2024	02/07/2024	ANNA MARTINEZ REYES	37.083.188	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	26/08/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV160541	31/07/2024	24/06/2024	DANNY INSUASTY PORTILLA	16.288.071	TERAPIA FISICA INTEGRAL	88.800	26/08/2024	0	N/A	88.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV160543	31/07/2024	04/06/2024	JOSE RISUEÑO RUEDA	12.982.836	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	26/08/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV160544	31/07/2024	06/06/2024	MAURA ESPAÑA CABRERA	59.176.172	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	88.800	26/08/2024	0	N/A	88.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV160547	31/07/2024	26/04/2024	JOSE BURGOS POZOS	98.393.717	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	26/08/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							2.160.200		0		2.160.200		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 22 N 9 - 86 PARQUE	TELÉFONO:	7218522
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7934685878		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		788164215

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 470.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.574.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.676.600
		SUBTOTAL:	26	**$ 8.721.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.407.200
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 52.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 791.600
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	27	**$ 2.302.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	26	$ 2.140.300
		SUBTOTAL:	26	**$ 2.140.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 481.600
		SUBTOTAL:	27	**$ 481.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.646.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.646.000**

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

06/08/2024 10:54:47
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4130	RADICADA	06/08/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	160521	31/07/2024	103,600.00
DENAR	160547	31/07/2024	243,000.00
DENAR	160524	31/07/2024	44,400.00
DENAR	160526	31/07/2024	81,000.00
R	160527	31/07/2024	133,200.00
DENAR	160528	31/07/2024	270,000.00
DENAR	160529	31/07/2024	133,200.00
DENAR	160530	31/07/2024	148,000.00
DENAR	160531	31/07/2024	27,000.00
DENAR	160532	31/07/2024	118,400.00
DENAR	160534	31/07/2024	133,200.00
DENAR	160537	31/07/2024	148,000.00
DENAR	160539	31/07/2024	103,600.00
DENAR	160541	31/07/2024	88,800.00
AR	160543	31/07/2024	148,000.00
DENAR	160544	31/07/2024	88,800.00
DENAR	160523	31/07/2024	148,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	2,160,200.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	540902	Fecha Pre-Radicado	8/5/2024 12:26:53 PM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$2,160,200
Cantidad de Facturas Registradas	17	Vlr Fin de Cargue	$2,160,200.00
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

Reg 9 51
Sirf 26524
Pf 4130
Rad. 1138

IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 N° 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 N° 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: (2)5540208
WWW.IPSKINESIS.COM

San Juan de Pasto, 03 de Agosto de 2024

CUENTA DE COBRO 07-01/24

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4

NIT.805.022.186-6

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de fisioterapia prestados a sus afiliados en el mes de Julio de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 2.160.200.oo)

EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS N°879-769310-58 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE IPS KINESIS SAS.

I.P.S. Kinesis S.A.S.
MUEVE TU VIDA!
Nit. 900.197.094-2
Tel: 721 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2589
Fecha de Generacion : 2/08/2024 3:39:19p. m. **Vencimiento:** 02/08/2024 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6 **Teléfono:** 6617272 6617272 **Dirección:** AV 10 NORTE 16 N 21
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 17

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160521	CC 59823019	VALLEJOS ORTEGA ALICIA DEL CARMEN	31/07/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160523	CC 1086331315	CORTES ORTIZ MIGUEL ANGEL	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160524	RC 1233194776	NANDAR RENGIFO DULCE MARIA	31/07/2024	44.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.400,00
FEV 160526	CC 19150526	RODRIGUEZ HIDALGO LIBARDO ARTURO	31/07/2024	81.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.000,00
FEV 160527	CC 27075116	BURBANO SALAZAR MARIA ELINA	31/07/2024	133.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.200,00
FEV 160528	CC 87573809	MARTINEZ BASTIDAS JESUS ANTONIO	31/07/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 160529	CC 98196707	LOPEZ RODRIGUEZ YOAN JARBEI	31/07/2024	133.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.200,00
FEV 160530	CC 94193508	OROZCO GARCIA JULIAN FERNANDO	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160531	CC 1085941381	MAFLA CASTRO JHON JAMES	31/07/2024	27.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.000,00
FEV 160532	CC 37087505	ROSERO GRANJA MYRIAM LORENA	31/07/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160534	CC 37001754	NARVAEZ ESTUPIÑAN YOMAR CORNELIA	31/07/2024	133.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.200,00
FEV 160537	CC 30728928	TORRES GUEVARA MARIA MERCEDES	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160539	CC 37083188	MARTINEZ REYES ANNA PATRICIA	31/07/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno: 2589
Fecha de Generacion : 2/08/2024 3:39:19p. m. **Vencimiento:** 02/08/2024 12:00 a.m.

APB: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
NIT: 805022186-6 **Teléfono:** 6617272 6617272 **Dirección:** AV 10 NORTE 16 N 21
Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL
Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 17

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160541	CC 16288071	INSUASTY PORTILLA DANNY LENNIN	31/07/2024	88.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.800,00
FEV 160543	CC 12982836	RISUEÑO RUEDA JOSE ALIRIO	31/07/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160544	CC 59176172	ESPAÑA CABRERA MAURA ELENA	31/07/2024	88.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.800,00
FEV 160547	CC 98393717	BURGOS POZOS JOSE MAURICIO	31/07/2024	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
Subtotales:				2.160.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.160.200,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: **2.160.200,00**

Son: DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 2.160.200,00
Son: DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO	FECHA RECIBIDO

REGIMEN COMUN
AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA
www.ipskinesis.com