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- -148756- **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 26 SET 2024

Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4
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	**01/08/2024**	**Hasta**	**31/08/2024**

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: __4___**

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
4	GS-2024-131486-DENAR	28/08/2024	01/07/2024 AL 31/07/2024

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° 7938116487

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 (153) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (30) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

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	$37.255.200	62%
Valor total facturado	$37.255.200	62%
Valor facturado pendiente de pago	$7.381.400	12%
Valor pagado	$30.126.200	50%
Valor pendiente de entrega	$22.744.800	38%

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
07	$7.429.400	04/09/2024	$7.429.400	08/24	$7.381.400	$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

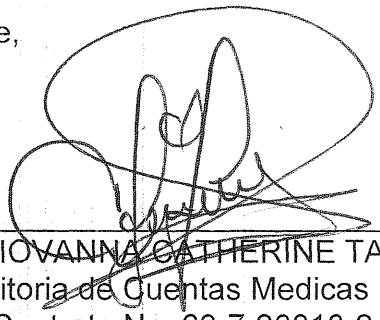
Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios 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 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. (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): SI

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 04-09-2024

VALOR PAGO: 7.429.400

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : -

CONTRATISTA: IPS 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 FICARIO 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

18.000

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

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		

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 23 de septiembre 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.	07 Cuenta de cobro No 08/24
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.

<table>
<tr><td>Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Patrullera CATHERINE TABLA ORTEGA
Supervisor de contrato</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>AGOSTO</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (AGOSTO de 2024)</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>RASES - 4</td><td>16</td><td>Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación</td><td>$7.429.400</td><td>$7.429.400</td><td>$48.000</td><td>$7.381.400</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>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 AGOSTO.</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV160583	10/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160584	10/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160585	10/08/2024	192.400	0	192.400
FEV160586	10/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160587	10/08/2024	103.600	0	103.600
FEV160588	10/08/2024	118.400	0	118.400
FEV160752	23/08/2024	59.200	0	59.200
FEV160753	23/08/2024	103.600	0	103.600
FEV160754	23/08/2024	216.000	0	216.000
FEV160755	23/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160757	23/08/2024	118.400	0	118.400
FEV160758	23/08/2024	200.000	0	200.000
FEV160759	23/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160760	23/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160761	23/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160765	26/08/2024	148.000	48.000	100.000
FEV160766	26/08/2024	148.000	0	148.000

FEV160767	26/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160768	26/08/2024	103.600	0	103.600
FEV160769	26/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160770	26/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160771	26/08/2024	168.000	0	168.000
FEV160772	26/08/2024	270.000	0	270.000
FEV160773	26/08/2024	270.000	0	270.000
FEV160774	26/08/2024	270.000	0	270.000
FEV160775	26/08/2024	270.000	0	270.000
FEV160776	26/08/2024	88.800	0	88.800
FEV160777	26/08/2024	59.200	0	59.200
FEV160778	26/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160813	28/08/2024	133.200	0	133.200
FEV160814	28/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160852	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160853	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160854	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160855	30/08/2024	74.000	0	74.000
FEV160856	30/08/2024	118.400	0	118.400
FEV160857	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160858	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160859	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160860	30/08/2024	133.200	0	133.200
FEV160861	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160862	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160863	30/08/2024	118.400	0	118.400
FEV160864	30/08/2024	243.000	0	243.000
FEV160865	30/08/2024	270.000	0	270.000
FEV160866	30/08/2024	148.000	0	148.000
FEV160867	30/08/2024	324.000	0	324.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		7.429.400	48.000	7.381.400

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

23/09/24

Código: ILF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 900197094 PARA PAGO POR CONTRATO Nº 066-7-200013-24

No. RADICACION 4604 DEL 04 DE SEPTIEMBRE 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	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	FEV160583	10/08/2024	HENRY VILLOTA ESPINOSA	12.976.820	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV160584	10/08/2024	MARIA BELTRAN DE RUIZ	30.703.182	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV160585	10/08/2024	BLANCA DELGADO DE REINOSA	39.684.721	TERAPIA FISICA INTEGRAL	192.400	23/09/2024	0	N/A	192.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV160586	10/08/2024	MAYCKELH CASTELLANOS DAVILA	1.081.277.148	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV160587	10/08/2024	FLOR CATUCA VELASQUEZ	51.833.012	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	23/09/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV160588	10/08/2024	AIDE MUÑOZ ROSERO	27.149.123	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	23/09/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV160752	23/08/2024	JINETH RAMOS ENRIQUEZ	1.004.217.231	TERAPIA FISICA INTEGRAL	59.200	23/09/2024	0	N/A	59.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV160753	23/08/2024	DONALDO MORA AUX	16.881.532	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	23/09/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV160754	23/08/2024	LUCIO TORO CASTELLANO	12.969.410	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	23/09/2024	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV160755	23/08/2024	YOMAR NARVAEZ ESTUPIÑAN	37.001.754	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV160757	23/08/2024	KAREN ASCUNTAR ARCINIEGAS	1.004.509.655	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	23/09/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV160758	23/08/2024	JOHN MARTINEZ HOYOS	1.061.694.976	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	200.000	23/09/2024	0	N/A	200.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV160759	23/08/2024	ILDEBRANNDO GOMEZ BASTIDAS	17.013.857	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV160760	23/08/2024	FREDESMINDA INSUASTY ZAMORA	30.704.402	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV160761	23/08/2024	NELSON NUÑEZ PAJA	1.061.753.954	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV160765	26/08/2024	LUIS MORA GUERRERO	12.964.023	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	48.000	EN PROCESO	100.000	223-423: MAYOR VALOR FACTURADO, EN AUTORIZACION Y ORDEN MEDICA SE EVIDECIA QUE SERVICIO SOLICITADO ES FRACCION DIGITAL Y SOPORTE ANEXADO SE EVIDENCIA EL MISMO SERVICIO PRESTADO	EN PROCESO
17	FEV160766	26/08/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV160767	26/08/2024	SEBASTIAN YARPAZ ROSERO	1.215.965.675	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV160768	26/08/2024	BERNARDO ARELLANO BOLAÑOS	10.732.846	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	23/09/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
20	FEV160769	26/08/2024	ROSA NAVARRETE DE CUATIN	27.209.596	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV160770	26/08/2024	NANCY ENRIQUEZ GOMEZ	30.722.143	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV160771	26/08/2024	MARIELA DIAZ DE LA CRUZ	27.073.921	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	168.000	23/09/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV160772	26/08/2024	OSCAR TOBAR TOBAR	12.748.790	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	23/09/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV160773	26/08/2024	ROSA MARIA ARROYO PAZ	30.731.809	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	23/09/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV160774	26/08/2024	DARIO RIVERA ACHICANOY	1.085.296.682	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	23/09/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV160775	26/08/2024	JUAN CORDOBA REYES	12.986.287	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	23/09/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV160776	26/08/2024	SEBASTIAN YARPAZ ROSERO	1.215.965.675	TERAPIA FISICA INTEGRAL	88.800	23/09/2024	0	N/A	88.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV160777	26/08/2024	JOSE QUIÑONES CEBALLOS	1.004.746.536	TERAPIA FISICA INTEGRAL	59.200	23/09/2024	0	N/A	59.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEV160778	26/08/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEV160813	28/08/2024	PEDRO TORRES RATIVA	1.056.802.109	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	23/09/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEV160814	28/08/2024	DORIS GUERRERO RIVERA	1.086.222.844	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEV160852	30/08/2024	ALBA LOPEZ DE DIAZ	41.439.374	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV160853	30/08/2024	ROSA NAVARRETE DE CUATIN	27.209.596	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV160854	30/08/2024	DORALBA CABRERA PONCE	41.180.456	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV160855	30/08/2024	ELINA CORONEL ORDOÑEZ	27.102.940	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	23/09/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEV160856	30/08/2024	JOHN MARTINEZ HOYOS	1.061.694.976	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	23/09/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV160857	30/08/2024	LUIS JOSA ERAZO	12.745.541	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEV160858	30/08/2024	DARIO RIVERA ACHICANOY	1.085.296.682	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEV160859	30/08/2024	WILLIAM PEREZ TENORIO	76.079.065	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEV160860	30/08/2024	SILVIA PADILLA PADILLA	59.965.842	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	23/09/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEV160861	30/08/2024	JESUS GUZMAN VILLOTA	87.490.593	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEV160862	30/08/2024	ELIZABETH CUASPUD BRAVO	1.085.269.119	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEV160863	30/08/2024	CAMILO PINTA BRAVO	1.085.286.657	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	23/09/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEV160864	30/08/2024	MAURA FUERTES DEMUNOZ	30.706.847	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	23/09/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
45	FEV160865	30/08/2024	SERVIO MUESES JOJOA	12.980.959	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	23/09/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEV160866	30/08/2024	SERVIO VALLEJOS PANTOJA	87.452.038	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	23/09/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEV160867	30/08/2024	BLANCA DELGADO DE REINOSA	39.684.721	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	324.000	23/09/2024	0	N/A	324.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						7.429.400		48.000		7.381.400		

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:	NARIÑO
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:	7938116487		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		843733346

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 477.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.562.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.452.900
		SUBTOTAL:	26	**$ 8.493.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.332.300
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 70.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 758.200
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 90.000
		SUBTOTAL:	28	**$ 2.251.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	26	$ 2.160.700
		SUBTOTAL:	26	**$ 2.160.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 471.900
		SUBTOTAL:	28	**$ 471.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.377.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.377.000**

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

04/09/2024 17:26:40
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4604	RADICADA	04/09/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	160583	10/08/2024	148,000.00
DENAR	160584	10/08/2024	148,000.00
DENAR	160585	10/08/2024	192,400.00
DENAR	160586	10/08/2024	148,000.00
DENAR	160587	10/08/2024	103,600.00
DENAR	160588	10/08/2024	118,400.00
DENAR	160759	23/08/2024	148,000.00
DENAR	160760	23/08/2024	148,000.00
DENAR	160758	23/08/2024	200,000.00
DENAR	160757	23/08/2024	118,400.00
DENAR	160755	23/08/2024	148,000.00
DENAR	160754	23/08/2024	216,000.00
DENAR	160761	23/08/2024	148,000.00
DENAR	160753	23/08/2024	103,600.00
AR	160752	23/08/2024	59,200.00
DENAR	160772	26/08/2024	270,000.00
DENAR	160771	26/08/2024	168,000.00
DENAR	160770	26/08/2024	148,000.00
DENAR	160769	26/08/2024	148,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,429,400.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4604	RADICADA	04/09/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	160768	26/08/2024	103,600.00
DENAR	160767	26/08/2024	148,000.00
DENAR	160766	26/08/2024	148,000.00
DENAR	160765	26/08/2024	148,000.00
[illegible]R	160773	26/08/2024	270,000.00
DENAR	160778	26/08/2024	148,000.00
DENAR	160777	26/08/2024	59,200.00
DENAR	160776	26/08/2024	88,800.00
DENAR	160775	26/08/2024	270,000.00
DENAR	160774	26/08/2024	270,000.00
DENAR	160813	28/08/2024	133,200.00
DENAR	160814	28/08/2024	148,000.00
DENAR	160854	30/08/2024	148,000.00
DENAR	160855	30/08/2024	74,000.00
DENAR	160856	30/08/2024	118,400.00
DENAR	160857	30/08/2024	148,000.00
DENAR	160867	30/08/2024	324,000.00
DENAR	160859	30/08/2024	148,000.00
DENAR	160860	30/08/2024	133,200.00
DENAR	160861	30/08/2024	148,000.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 51	2024	7,429,400.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4604	RADICADA	04/09/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	160866	30/08/2024	148,000.00
DENAR	160865	30/08/2024	270,000.00
DENAR	160864	30/08/2024	243,000.00
DENAR	160863	30/08/2024	118,400.00
DENAR	160862	30/08/2024	148,000.00
DENAR	160853	30/08/2024	148,000.00
DENAR	160852	30/08/2024	148,000.00
DENAR	160858	30/08/2024	148,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,429,400.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	549866	Fecha Pre-Radicado	9/3/2024 12:30:08 PM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$7,429,400
Cantidad de Facturas Registradas	47	Vlr Fin de Cargue	$7,429,400.00
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

Pago SI
cuip 26524
Pg 4604
Cuci 1325

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 Septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO 08/24

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 Agosto de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 7.429.400.oo)

EN LETRAS: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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: 2611
Fecha de Generacion : 3/09/2024 11:36:13a. m. **Vencimiento:** 03/09/2024 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: 47

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160758	CC 1061694976	MARTINEZ HOYOS JOHN KENNEDY	23/08/2024	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00
FEV 160759	CC 17013857	GOMEZ BASTIDAS ILDEBRANNDO AUGUSTO	23/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160760	CC 30704402	INSUASTY ZAMORA FREDESMINDA	23/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160761	CC 1061753954	NUÑEZ PAJA NELSON ANDRES	23/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160765	CC 12964023	MORA GUERRERO LUIS ALBERTO	26/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160766	CC 34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	26/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160767	TI 1215965675	YARPAZ ROSERO SEBASTIAN	26/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160768	CC 30732846	ARELLANO BOLAÑOZ BERNALICE	26/08/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160769	CC 27209596	NAVARRETE DE CUATIN ROSA MATILDE	26/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160770	CC 30722143	ENRIQUEZ GOMEZ NANCY DEYANIRA	26/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160772	CC 12748790	TOBAR TOBAR OSCAR ANDRES	26/08/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 160773	CC 30731809	ARROYO PAZ ROSA MARIA DEL CARMEN	26/08/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 160774	CC 1085296682	RIVERA ACHICANOY DARIO HERNAN	26/08/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00

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: 2611
Fecha de Generacion : 3/09/2024 11:36:13a. m. **Vencimiento:** 03/09/2024 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: 47

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160775	CC 12986287	CORDOBA REYES JUAN CARLOS	26/08/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 160776	TI 1215965675	YARPAZ ROSERO SEBASTIAN	26/08/2024	88.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.800,00
FEV 160852	CC 41439374	LOPEZ DE DIAZ ALBA NORY	30/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160853	CC 27209596	NAVARRETE DE CUATIN ROSA MATILDE	30/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160854	CC 41180456	CABRERA PONCE DORALBA	30/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160855	CC 27102940	CORONEL ORDOÑEZ ELINA ELBA	30/08/2024	74.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.000,00
FEV 160856	CC 1061694976	MARTINEZ HOYOS JOHN KENNEDY	30/08/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160857	CC 12745541	JOSA ERAZO LUIS ALDEMAR	30/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160858	CC 1085296682	RIVERA ACHICANOY DARIO HERNAN	30/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160583	CC 12976820	VILLOTA ESPINOSA HENRY	10/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160584	CC 30703182	BELTRAN DE RUIZ MARIA AMANDA	10/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160585	CC 39684721	DELGADO DE REINOSA BLANCA ESTELLA	10/08/2024	192.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192.400,00
FEV 160586	TI 1081277148	CASTELLANOS DAVILA MAYCKELH STIVEN	10/08/2024	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: 2611
Fecha de Generacion : 3/09/2024 11:36:13a. m. **Vencimiento:** 03/09/2024 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: 47

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160587	CC 51833012	CATUCA VELASQUEZ FLOR DE MARIA	10/08/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160588	CC 27149123	MUÑOZ ROSERO AIDE DEL SOCORRO	10/08/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160752	CC 1004217231	RAMOS ENRIQUEZ JINETH FABIANA	23/08/2024	59.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.200,00
FEV 160753	CC 16881532	MORA AUX DONALDO FELIPE	23/08/2024	103.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.600,00
FEV 160754	CC 12969410	TORO CASTELLANO LUCIO IGNACIO	23/08/2024	216.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00
FEV 160755	CC 37001754	NARVAEZ ESTUPIÑAN YOMAR CORNELIA	23/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160757	CC 1004509655	ASCUNTAR ARCINIEGAS KAREN SOFIA	23/08/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160771	CC 27073921	DIAZ DE LA CRUZ MARIELA DEL CARMEN	26/08/2024	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 160777	CC 1004746536	QUIÑONES CEBALLOS JOSE BLADIMIR	26/08/2024	59.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.200,00
FEV 160778	CC 1085915257	MOLINA RAMIREZ ALVARO FERNANDO	26/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160813	CC 1056802109	TORRES RATIVA PEDRO VICENTE	28/08/2024	133.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.200,00
FEV 160814	CC 1086222844	GUERRERO RIVERA DORIS ADRIANA	28/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160859	CC 78079065	PEREZ TENORIO WILLIAM RAFAEL	30/08/2024	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: 2611
Fecha de Generacion : 3/09/2024 11:36:13a. m. **Vencimiento:** 03/09/2024 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: 47

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 160860	CC 59665842	PADILLA PADILLA SILVIA DEL CARMEN	30/08/2024	133.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.200,00
FEV 160861	CC 87490593	GUZMAN VILLOTA JESUS HECTOR	30/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160862	CC 1085269119	CUASPUD BRAVO ELIZABETH	30/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160863	CC 1085286857	PINTA BRAVO CAMILO ANDRES	30/08/2024	118.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.400,00
FEV 160864	CC 30706847	FUERTES DEMUÑOZ MAURA GENITH	30/08/2024	243.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.000,00
FEV 160865	CC 12980959	MUESES JOJOA SERVIO TULIO	30/08/2024	270.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.000,00
FEV 160866	CC 87452038	VALLEJOS PANTOJA SERVIO POLIVIO	30/08/2024	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148.000,00
FEV 160867	CC 39684721	DELGADO DE REINOSA BLANCA ESTELLA	30/08/2024	324.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.000,00
Subtotales:				7.429.400,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	7.429.400,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00

Son: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Total: **7.429.400,00**

Valor UPC: 0,00
Numero de Usuarios: 0
Copago / Cuota Mod. 0,00
Valor Total: 7.429.400,00
Son: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

CUFE: c4f0f618a23ee706e2102e35f46e380018de35d21d6876d89c05c5d45b8c0c4fbef488a4bcb395b33f5b1a0b56010e9a

Fecha de Aceptación Dian: 23/8/2024 12:55:29 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

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 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 160758

Fecha: 23/08/2024 12:47 **Estado de Pago: CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**

Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 **Nit:** 805022186-6

Paciente: **JOHN KENNEDY MARTINEZ HOYOS** **Identifica:** CC 1061694976 **Edad:** 37 a 7 m 9 d **Num Historia:** **1061694976**

Télefono: 3156106309 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 07/06/2024 4:27 **Egreso:** 23/08/2024 12:47

Nivel afil: NIVEL 1 **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **57470**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931600	7712266	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD	20.00	10.000,00	0,00	200.000,00

Total Servicios	**200.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**200.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION

Yeraldyn Esthefany Betancourt Josa

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este titulo - Valor. Numero Resolución 18764076962583 aprobado en 2024-08-12 desde el número FEV 00000160588 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2025-08-12 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA