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- 165256 **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 25 OCT. 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	**01/09/2024**	**Hasta**	**30/092024**

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: 5**

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
5	GS-2024-148756-DENAR	26/09/2024	01/08/2024 AL 31/08/2024

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 (183) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 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	$60.000.000	100%
Valor total facturado	$60.000.000	100%
Valor facturado pendiente de pago	$22.744.800	38%
Valor pagado	$37.255.200	62%
Valor pendiente de entrega	$0	0%

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
08	$8.110.600	09/10/2024	$8.110.600	09/24	$7.980.600	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
09	$7.086.400	09/10/2024	$7.086.400	09-01/24	$7.086.400	$0	consultar SECOP II o Tesorería unidad
10	$7.677.800	09/10/2024	$7.677.800	09-02/24	$7.677.800	$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. 5518 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 51

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 09-10-2024

VALOR PAGO: 8.110.600

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: 900197094

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

30.000

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 _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 24 de octubre 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.	08 Cuenta de cobro No 09/24
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:	Septiembre
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (Septiembre 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	$8.110.600	$8.110.600	$130.000	$7.980.600

	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 **SEPTIEMBRE.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV161005	14/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161006	14/09/2024	103.600	0	103.600
FEV161007	14/09/2024	133.200	0	133.200
FEV161008	14/09/2024	135.000	0	135.000
FEV161080	18/09/2024	4.000	0	4.000
FEV161156	24/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161157	24/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161159	24/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161160	24/09/2024	133.200	0	133.200
FEV161162	24/09/2024	189.000	0	189.000
FEV161166	24/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161167	24/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161216	25/09/2024	192.000	0	192.000
FEV161290	27/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161406	30/09/2024	216.000	0	216.000

FEV161407	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161408	30/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161409	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161410	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161411	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161412	30/09/2024	168.000	0	168.000
FEV161413	30/09/2024	168.000	0	168.000
FEV161414	30/09/2024	148.000	130.000	18.000
FEV161415	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161416	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161417	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161418	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161419	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161421	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161422	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161423	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161424	30/09/2024	150.000	0	150.000
FEV161425	30/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161426	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161427	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161428	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161429	30/09/2024	405.000	0	405.000
FEV161430	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161431	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161432	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161433	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161434	30/09/2024	74.000	0	74.000
FEV161435	30/09/2024	189.000	0	189.000
FEV161437	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161438	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161440	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161441	30/09/2024	135.000	0	135.000
FEV161442	30/09/2024	270.000	0	270.000

FEV161443	30/09/2024	192.000	0	192.000
FEV161444	30/09/2024	270.000	0	270.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		8.110.600	130.000	7.980.600

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

21/10/24

Codigo: II.E-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

Anexo 04/24

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

No. RADICACION 5518 DEL 09 DE OCTUBRE 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	FEV161005	14/09/2024	MANUEL BURBANO BURBANO	12.955.131	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV161006	14/09/2024	ROSA VENEGAS MUÑOZ	30.724.743	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	22/10/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV161007	14/09/2024	LUZ HERNANDEZ TAPIA	27.395.930	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	22/10/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV161008	14/09/2024	JOSE TREJO	12.983.985	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	135.000	22/10/2024	0	N/A	135.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV161080	18/09/2024	CARLOS VALLEJO DAVILA	12.994.830	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	4.000	22/10/2024	0	N/A	4.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV161156	24/09/2024	ANA ROMERO BARRERA	29.102.866	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV161157	24/09/2024	NELSON DIAZ GUAQUEZ	5.203.097	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV161159	24/09/2024	NELSON NUÑEZ PAJA	1.061.753.954	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV161160	24/09/2024	ALEX BONILLA CISNEROS	1.090.065.794	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	22/10/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV161162	24/09/2024	RUTH SOLARTE CORDOBA	30.722.399	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	189.000	22/10/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV161166	24/09/2024	OSCAR GARCIA SALAS	98.216.034	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV161167	24/09/2024	FLORENCIO ARGOTE CABRERA	5.196.840	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV161216	25/09/2024	EDUARDO PANTOJA	12.967.063	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	192.000	22/10/2024	0	N/A	192.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV161290	27/09/2024	CARLOS GONZALEZ VALENCIA	1.032.364.546	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV161406	30/09/2024	CARLOS GONZALEZ VALENCIA	1.032.364.546	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	22/10/2024	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV161407	30/09/2024	ELVIS PEREZ ALVAREZ	13.072.933	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV161408	30/09/2024	AMANDA SANCHEZ	59.814.975	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV161409	30/09/2024	CARLOS GONZALEZ VALENCIA	1.032.364.546	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV161410	30/09/2024	LUIS MORA GUERRERO	12.964.023	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV161411	30/09/2024	ANABELY BENAVIDES DIAZ	1.087.413.997	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV161412	30/09/2024	EDUARDO PANTOJA	12.967.063	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	168.000	22/10/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV161413	30/09/2024	HORTENCIA MIER	43.028.373	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	168.000	22/10/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV161414	30/09/2024	MARIA ORDOÑEZ GOMEZ	30.710.781	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	130.000	EN PROCESO	18.000	112: FACTURA EXCEDE TOPES AUTORIZADOS	EN PROCESO
24	FEV161415	30/09/2024	JESUS MAIGUAL	12.988.504	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV161416	30/09/2024	FREDESMINDA INSUASTY ZAMORA	30.704.402	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV161417	30/09/2024	DIEGO MEZA MOSQUERA	1.085.268.457	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV161418	30/09/2024	CESAR MUÑOZ TORO	76.333.067	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV161419	30/09/2024	JAIRO GUETTE MOJICA	8.760.148	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEV161421	30/09/2024	SANDRA RODRIGUEZ UREÑA	65.827.224	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEV161422	30/09/2024	LUISA MORA LUNA	1.080.691.024	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEV161423	30/09/2024	JONATHAN ALVAREZ CASTRO	1.085.246.627	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEV161424	30/09/2024	CARLOS PUERTAS DE LA ESPRIELLA	8.747.955	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +	150.000	22/10/2024	0	N/A	150.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV161425	30/09/2024	LIDIA LOZA BASTIDAS	27.537.927	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV161426	30/09/2024	JAIME BOLAÑOS SALAZAR	98.391.917	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV161427	30/09/2024	IBETH OBANDO	27.234.977	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	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
36	FEV161428	30/09/2024	JUAN CORDOBA REYES	12.986.287	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV161429	30/09/2024	RUTH SOLARTE CORDOBA	30.722.399	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	405.000	22/10/2024	0	N/A	405.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEV161430	30/09/2024	ALEX BONILLA CISNEROS	1.080.065.794	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEV161431	30/09/2024	ODILSA GALEANO BOTINA	30.720.620	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEV161432	30/09/2024	NELSON DIAZ GUAQUEZ	5.203.097	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEV161433	30/09/2024	GERMAN SARRALDE ABELLANO	98.388.967	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEV161434	30/09/2024	ROSA NAVARRETE DE CUATIN	27.209.596	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	22/10/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEV161435	30/09/2024	JESUS MARTINEZ BASTIDAS	87.573.809	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	189.000	22/10/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEV161437	30/09/2024	ROSA MARIA ARROYO PAZ	30.731.609	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEV161438	30/09/2024	JAIME BOLAÑOS SALAZAR	98.391.817	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEV161440	30/09/2024	ANABELY BENAVIDES DIAZ	1.087.413.997	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEV161441	30/09/2024	RONALD BERNAL DELGADO	1.085.297.543	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	135.000	22/10/2024	0	N/A	135.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEV161442	30/09/2024	ANUNCIACION MARTINEZ MOLINA	27.103.226	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEV161443	30/09/2024	HORTENCIA MIER	43.028.373	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	192.000	22/10/2024	0	N/A	192.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEV161444	30/09/2024	JOSE ACEVEDO VELASQUEZ	80.727.351	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						8.110.600		130.000		7.980.600		

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:	**7938116487**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	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 NARINO	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

09/10/2024 14:02:50

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5518	RADICADA	09/10/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	161005	14/09/2024	148,000.00
DENAR	161006	14/09/2024	103,600.00
DENAR	161007	14/09/2024	133,200.00
DENAR	161008	14/09/2024	135,000.00
NAR	161080	18/09/2024	4,000.00
DENAR	161162	24/09/2024	189,000.00
DENAR	161160	24/09/2024	133,200.00
DENAR	161159	24/09/2024	148,000.00
DENAR	161156	24/09/2024	118,400.00
DENAR	161157	24/09/2024	148,000.00
DENAR	161167	24/09/2024	148,000.00
DENAR	161166	24/09/2024	118,400.00
DENAR	161216	25/09/2024	192,000.00
DENAR	161290	27/09/2024	148,000.00
AR	161421	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161422	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161423	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161424	30/09/2024	150,000.00
DENAR	161425	30/09/2024	118,400.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	8,110,600.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5518	RADICADA	09/10/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	161426	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161427	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161428	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161429	30/09/2024	405,000.00
DENAR	161430	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161431	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161432	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161433	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161434	30/09/2024	74,000.00
DENAR	161435	30/09/2024	189,000.00
DENAR	161437	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161438	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161440	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161441	30/09/2024	135,000.00
DENAR	161442	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161443	30/09/2024	192,000.00
DENAR	161419	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161418	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161417	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161444	30/09/2024	270,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	8,110,600.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5518	RADICADA	09/10/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	161415	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161414	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161413	30/09/2024	168,000.00
DENAR	161412	30/09/2024	168,000.00
DENAR	161411	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161410	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161409	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161408	30/09/2024	118,400.00
DENAR	161407	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161406	30/09/2024	216,000.00
DENAR	161416	30/09/2024	270,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	8,110,600.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	564224	Fecha Pre-Radicado	10/9/2024 10:38:31 AM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$8,110,600
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$8,110,600.00
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

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA CAUCA
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 21-10-2024
FOLIOS:

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, 09 de Octubre de 2024

CUENTA DE COBRO 09/24

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 Septiembre de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 8.110.600.oo)

EN LETRAS: OCHO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS 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

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 5519 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 51

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 09-10-2024

VALOR PAGO: 7.096.400

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: 900197094

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 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

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 24 de octubre 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.	09 Cuenta de cobro No 09-01/24
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:	Septiembre
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (Septiembre 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	$7.086.400	$7.086.400	$0	$7.086.400

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 **SEPTIEMBRE.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV161009	14/09/2024	74.000	0	74.000
FEV161010	14/09/2024	88.800	0	88.800
FEV161012	16/09/2024	133.200	0	133.200
FEV161018	16/09/2024	88.800	0	88.800
FEV161020	16/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161058	17/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161060	17/09/2024	135.000	0	135.000
FEV161062	17/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161064	17/09/2024	133.200	0	133.200
FEV161066	17/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161069	17/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161072	17/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161169	24/09/2024	168.000	0	168.000
FEV161171	24/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161172	24/09/2024	148.000	0	148.000

FEV161219	25/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161221	25/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161223	25/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161225	25/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161227	25/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161228	25/09/2024	243.000	0	243.000
FEV161231	25/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161232	25/09/2024	216.000	0	216.000
FEV161234	25/09/2024	74.000	0	74.000
FEV161235	25/09/2024	74.000	0	74.000
FEV161260	26/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161261	26/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161280	27/09/2024	103.600	0	103.600
FEV161281	27/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161283	27/09/2024	59.200	0	59.200
FEV161285	27/09/2024	103.600	0	103.600
FEV161287	27/09/2024	103.600	0	103.600
FEV161289	27/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161337	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161338	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161340	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161342	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161343	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161344	30/09/2024	27.000	0	27.000
FEV161345	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161346	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161347	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161348	30/09/2024	189.000	0	189.000
FEV161349	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161350	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161351	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161352	30/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161353	30/09/2024	148.000	0	148.000

FEV161354	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161355	30/09/2024	118.400	0	118.400
Valor total bienes y/o servicios recibidos		7.086.400	0	7.086.400

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 GESTIÓN 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

28/10/24

Codigo: ILF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Version: 1	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

Kinesis 09-1-24

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS KINESIS SAS NIT 900197094 PARA PAGO POR CONTRATO N° 056-7-200013-24

No. RADICACION 5519 DEL 09 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	FEV161009	14/09/2024	JOSE QUIÑONES CEBALLOS	1.004.746.536	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	22/10/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV161010	14/09/2024	DONALDO MORA AUX	16.881.532	TERAPIA FISICA INTEGRAL	88.800	22/10/2024	0	N/A	88.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV161012	16/09/2024	EDGAR LEON VILLARREAL	12.980.012	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	22/10/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV161018	16/09/2024	ADRIAN RECALDE RODRIGUEZ	1.089.030.931	TERAPIA FISICA INTEGRAL	88.800	22/10/2024	0	N/A	88.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV161020	16/09/2024	PEDRO BURBANO LOPEZ	2.771.601	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV161058	17/09/2024	MARIA HERNANDEZ DE IGUA	27.533.482	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV161060	17/09/2024	JUSTINO CASTRO	12.954.857	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	135.000	22/10/2024	0	N/A	135.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV161062	17/09/2024	AIDE MUÑOZ ROSERO	27.149.123	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV161064	17/09/2024	BETTY VANEGAS PERALTA	26.459.051	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	22/10/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV161066	17/09/2024	FERNANDO DELGADO ORREGO	94.480.687	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV161069	17/09/2024	WILLIAM PEREZ TENORIO	73.079.085	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV161072	17/09/2024	CAMILO PINTA BRAVO	1.085.286.857	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV161169	24/09/2024	MAURA ESPAÑA CABRERA	59.176.172	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	168.000	22/10/2024	0	N/A	168.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV161171	24/09/2024	MILLER RIOBANBA CRIOLLO	1.085.323.140	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV161172	24/09/2024	LUIS NARVAEZ ANRANGO	5.309.930	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV161219	25/09/2024	NOHORA VITERY	59.856.344	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV161221	25/09/2024	JULIO ROSERO PEÑA	14.605.413	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV161223	25/09/2024	KARINA ORTIZ ORTEGA	1.081.272.650	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV161225	25/09/2024	GLORIA PASTAS CASTRO	30.727.595	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV161227	25/09/2024	YOMAR NARVAEZ ESTUPIÑAN	37.001.754	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV161228	25/09/2024	IVIE YEPEZ VARGAS	1.086.017.870	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	243.000	22/10/2024	0	N/A	243.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV161231	25/09/2024	LUZ RIASCOS	30.731.210	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV161232	25/09/2024	JHOSEP RANGEL JIMENEZ	1.081.279.716	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	22/10/2024	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV161234	25/09/2024	ANDRES ACOSTA ZAMBRANO	1.086.139.375	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	22/10/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV161235	25/09/2024	BERTHA LOPEZ DE MORA	27.234.218	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	22/10/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV161260	26/09/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV161261	26/09/2024	LUIS ERAZO MATABANCHOY	12.983.617	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV161280	27/09/2024	HECTOR PUPIALES NAUSIL	98.397.547	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	22/10/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEV161281	27/09/2024	MARTHA GOMEZ CADENA	30.729.265	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEV161283	27/09/2024	JEISON MELO LOPEZ	1.049.299.169	TERAPIA FISICA INTEGRAL	59.200	22/10/2024	0	N/A	59.200	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
31	FEV161285	27/09/2024	JUSTINO CASTRO	12.994.857	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	22/10/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEV161287	27/09/2024	BLANCA DELGADO DE REINOSA	59.684.721	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	22/10/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV161289	27/09/2024	LUZ CHINGAL DE BURGOS	27.054.962	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV161337	30/09/2024	MANUEL CUARAN	5.199.574	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV161338	30/09/2024	LUIS NARVAEZ ANRANGO	5.309.930	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEV161340	30/09/2024	LUIS ERAZO MATABANCHOY	12.983.617	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV161342	30/09/2024	HUGO SACANAMBUY LOPEZ	12.982.780	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEV161343	30/09/2024	JHOSEP RANGEL JIMENEZ	1.061.279.716	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEV161344	30/09/2024	RICARDO BOTINA GUALGUAN	12.966.507	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	27.000	22/10/2024	0	N/A	27.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEV161345	30/09/2024	LEONOR PANTOJA DE CALDERON	27.216.518	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEV161346	30/09/2024	CLELIO TITISTAR	5.262.760	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEV161347	30/09/2024	PEY MORENO DE APRAEZ	27.074.134	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEV161348	30/09/2024	JHOSEP RANGEL JIMENEZ	1.061.279.716	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	189.000	22/10/2024	0	N/A	189.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEV161349	30/09/2024	ROBINSON GIRON RIVERA	1.059.596.255	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEV161350	30/09/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEV161351	30/09/2024	LUIS ERAZO MATABANCHOY	12.983.617	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEV161352	30/09/2024	JAIRO TOBAR LAGOS	12.969.763	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEV161353	30/09/2024	CARLOS PASUY	5.193.275	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEV161354	30/09/2024	VALERIA RIASCOS ERASO	1.080.706.500	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEV161355	30/09/2024	JHON PISCAL RODRIGUEZ	1.087.415.522	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						7.086.400		0		7.086.400		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

09/10/2024 14:03:02

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5519	RADICADA	09/10/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	161010	14/09/2024	88,800.00
DENAR	161009	14/09/2024	74,000.00
DENAR	161012	16/09/2024	133,200.00
DENAR	161018	16/09/2024	88,800.00
NAR	161020	16/09/2024	148,000.00
DENAR	161058	17/09/2024	148,000.00
DENAR	161060	17/09/2024	135,000.00
DENAR	161064	17/09/2024	133,200.00
DENAR	161062	17/09/2024	118,400.00
DENAR	161072	17/09/2024	148,000.00
DENAR	161069	17/09/2024	148,000.00
DENAR	161066	17/09/2024	148,000.00
DENAR	161169	24/09/2024	168,000.00
DENAR	161171	24/09/2024	118,400.00
DENAR	161172	24/09/2024	148,000.00
DENAR	161234	25/09/2024	74,000.00
DENAR	161232	25/09/2024	216,000.00
DENAR	161231	25/09/2024	148,000.00
DENAR	161228	25/09/2024	243,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,086,400.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5519	RADICADA	09/10/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	161227	25/09/2024	148,000.00
DENAR	161225	25/09/2024	148,000.00
DENAR	161223	25/09/2024	148,000.00
DENAR	161221	25/09/2024	148,000.00
DENAR	161219	25/09/2024	118,400.00
JAR	161235	25/09/2024	74,000.00
DENAR	161261	26/09/2024	148,000.00
DENAR	161260	26/09/2024	148,000.00
DENAR	161289	27/09/2024	118,400.00
DENAR	161287	27/09/2024	103,600.00
DENAR	161285	27/09/2024	103,600.00
DENAR	161283	27/09/2024	59,200.00
DENAR	161281	27/09/2024	148,000.00
DENAR	161280	27/09/2024	103,600.00
DENAR	161347	30/09/2024	148,000.00
NAR	161348	30/09/2024	189,000.00
DENAR	161349	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161350	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161351	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161352	30/09/2024	118,400.00

Presupuesto

Doc Número	Vigencia	Valor
REG 51	2024	7,086,400.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5519	RADICADA	09/10/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	161353	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161354	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161346	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161345	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161344	30/09/2024	27,000.00
NAR	161355	30/09/2024	118,400.00
DENAR	161342	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161340	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161338	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161337	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161343	30/09/2024	148,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,086,400.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	564227	Fecha Pre-Radicado	10/9/2024 10:42:28 AM
Nombre de la Entidad	IPS KINÉSIS SAS	Vlr Ini de Cargue	$7,086,400
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$7,086,400.00
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

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA ATLANTICO
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 04-10-2024
RECIBE:

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, 09 de Octubre de 2024

CUENTA DE COBRO 09-01/24

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 Septiembre de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 7.086.400.oo)

EN LETRAS: SIETE MILLONES OCHENTA Y SEIS 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

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 5520 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 51

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 09-10-2024

VALOR PAGO: 7.677.000

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: 900197094

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI _____ NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI _____ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI _____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A — CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 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 _____

Pagina: 2 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

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, 24 de octubre 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.	10 Cuenta de cobro No 09-02/24
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>Septiembre</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (Septiembre 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>$7.677.800</td><td>$7.677.800</td><td>$0</td><td>$7.677.800</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 SEPTIEMBRE.</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEV161356	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161358	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161359	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161360	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161361	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161362	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161364	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161365	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161366	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161368	30/09/2024	44.400	0	44.400
FEV161369	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161370	30/09/2024	74.000	0	74.000
FEV161371	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161372	30/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161373	30/09/2024	148.000	0	148.000

FEV161374	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161375	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161376	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161377	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161379	30/09/2024	120.000	0	120.000
FEV161380	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161381	30/09/2024	103.600	0	103.600
FEV161383	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161384	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161385	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161386	30/09/2024	135.000	0	135.000
FEV161387	30/09/2024	216.000	0	216.000
FEV161388	30/09/2024	59.200	0	59.200
FEV161389	30/09/2024	133.200	0	133.200
FEV161390	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161391	30/09/2024	207.200	0	207.200
FEV161392	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161394	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161395	30/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161396	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161397	30/09/2024	74.000	0	74.000
FEV161398	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161399	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161400	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161402	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161403	30/09/2024	270.000	0	270.000
FEV161404	30/09/2024	148.000	0	148.000
FEV161405	30/09/2024	324.000	0	324.000
FEV161446	30/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161447	30/09/2024	216.000	0	216.000
FEV161448	30/09/2024	74.000	0	74.000
FEV161449	30/09/2024	118.400	0	118.400
FEV161450	30/09/2024	148.000	0	148.000

FEV161451	30/09/2024	103.600	0	103.600
Valor total bienes y/o servicios recibidos		7.677.800	0	7.677.800

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

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

1.505 19.3.24

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

No. RADICACION 5520 DEL 09 DE OCTUBRE 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	FEV161356	30/09/2024	JESUS LASSO GRANDA	5.201.718	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEV161358	30/09/2024	ALVARO LOPEZ LOPEZ	87.066.735	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEV161359	30/09/2024	ANDRES PORTILLA PASUY	1.085.328.718	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEV161360	30/09/2024	JOSE QUIÑONES CEBALLOS	1.004.746.536	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEV161361	30/09/2024	JULIAN OROZCO GARCIA	94.193.508	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEV161362	30/09/2024	GLORIA COLLAZOS	55.059.805	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEV161364	30/09/2024	KARINA ORTIZ ORTEGA	1.081.272.650	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEV161365	30/09/2024	IRENE ORDOÑEZ ERASO	30.742.671	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEV161366	30/09/2024	JOSE FAJARDO	5.283.375	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEV161368	30/09/2024	KATHERINE BALANTA RUIZ	1.144.152.034	TERAPIA FISICA INTEGRAL	44.400	22/10/2024	0	N/A	44.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEV161369	30/09/2024	DORIS GUERRERO RIVERA	1.086.222.844	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEV161370	30/09/2024	YAMID SOLARTE CHAMPUTIS	1.085.262.317	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	22/10/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEV161371	30/09/2024	CARLOS CHAMORRO	12.975.524	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEV161372	30/09/2024	EDGARD CASTELLANOS	7.320.411	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEV161373	30/09/2024	MANUEL BURBANO BURBANO	12.955.131	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEV161374	30/09/2024	ALVARO MOLINA RAMIREZ	1.085.915.257	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEV161375	30/09/2024	CARLOS MADROÑERO	17.094.025	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEV161376	30/09/2024	ANDRES ACOSTA ZAMBRANO	1.086.139.375	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEV161377	30/09/2024	MARIA PANTOJA DE RIASCOS	27.074.048	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEV161379	30/09/2024	CLAUDIA VIVEROS ESTRELLA	1.115.089.455	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA +	120.000	22/10/2024	0	N/A	120.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEV161380	30/09/2024	YIYOLA GALINDO TORRES	36.950.827	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEV161381	30/09/2024	LUCIO TORO CASTELLANO	12.969.410	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	22/10/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEV161383	30/09/2024	GLADYS YANGUATIN PAZ	30.727.370	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEV161384	30/09/2024	SERVIO MUESES JOJOA	12.980.959	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEV161385	30/09/2024	JHON CASTILLO CABRERA	1.081.594.233	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEV161386	30/09/2024	DENIS CORAL	41.107.450	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	135.000	22/10/2024	0	N/A	135.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEV161387	30/09/2024	ANDRES PORTILLA PASUY	1.085.328.718	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	216.000	22/10/2024	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEV161388	30/09/2024	SANDRA DIAZ RAMIREZ	59.819.928	TERAPIA FISICA INTEGRAL	59.200	22/10/2024	0	N/A	59.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEV161389	30/09/2024	KAREN VALLEJO PARDO	1.010.130.536	TERAPIA FISICA INTEGRAL	133.200	22/10/2024	0	N/A	133.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEV161390	30/09/2024	YOMAR NARVAEZ ESTUPIÑAN	37.001.754	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEV161391	30/09/2024	TEODORA BASTIDAS ACOSTA	30.710.274	TERAPIA FISICA INTEGRAL	207.200	22/10/2024	0	N/A	207.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEV161392	30/09/2024	AQUILINO CASTILLO	5.239.598	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEV161394	30/09/2024	ROSA RUANO DE CUASPUD	27.460.365	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEV161395	30/09/2024	JORGE BENAVIDES	87.065.784	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEV161396	30/09/2024	KAREN FAJARDO QUINTAS	1.085.314.305	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEV161397	30/09/2024	MARIA MUÑOZ	30.710.825	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	22/10/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEV161398	30/09/2024	RICARDO NARVAEZ	1.087.409.809	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEV161399	30/09/2024	PEDRO BURBANO LOPEZ	2.771.801	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEV161400	30/09/2024	PEY MORENO DE APRAEZ	27.074.134	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEV161402	30/09/2024	HUGO CORDOBA ZAMBRANO	12.964.395	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	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
41	FEV161403	30/09/2024	BLANCA DELGADO DE REINOSA	39.664.721	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS	270.000	22/10/2024	0	N/A	270.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEV161404	30/09/2024	NIDIA MUÑOZ CABRERA	59.816.512	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEV161405	30/09/2024	JUAN ROSERO GAITAN	1.029.666.313	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS	324.000	22/10/2024	0	N/A	324.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEV161446	30/09/2024	DANNA MORENO BARRERA	1.080.044.761	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEV161447	30/09/2024	CRISTIAN AREVALO CUACHIMBO	1.085.276.745	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS	216.000	22/10/2024	0	N/A	216.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEV161448	30/09/2024	CAMILO PINTA BRAVO	1.085.286.657	TERAPIA FISICA INTEGRAL	74.000	22/10/2024	0	N/A	74.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEV161449	30/09/2024	JUAN VILLA MELO	1.081.279.675	TERAPIA FISICA INTEGRAL	118.400	22/10/2024	0	N/A	118.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEV161450	30/09/2024	JOSE ORTEGA REYES	16.123.679	TERAPIA FISICA INTEGRAL	148.000	22/10/2024	0	N/A	148.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEV161451	30/09/2024	LILIANA SILVA BENAVIDES	28.722.976	TERAPIA FISICA INTEGRAL	103.600	22/10/2024	0	N/A	103.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						7.677.800		0		7.677.800		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

09/10/2024 14:02:29
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5520	RADICADA	09/10/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	161356	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161451	30/09/2024	103,600.00
DENAR	161359	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161360	30/09/2024	148,000.00
NAR	161361	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161362	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161364	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161365	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161366	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161368	30/09/2024	44,400.00
DENAR	161369	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161370	30/09/2024	74,000.00
DENAR	161371	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161372	30/09/2024	118,400.00
ENAR	161373	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161374	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161375	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161376	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161377	30/09/2024	148,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,677,800.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
5520	RADICADA	09/10/2024	900197094	IPS KINESIS E.U

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	161379	30/09/2024	120,000.00
DENAR	161380	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161381	30/09/2024	103,600.00
DENAR	161383	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161384	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161385	30/09/2024	270,000.00
DENAR	161386	30/09/2024	135,000.00
DENAR	161387	30/09/2024	216,000.00
DENAR	161388	30/09/2024	59,200.00
DENAR	161389	30/09/2024	133,200.00
DENAR	161390	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161391	30/09/2024	207,200.00
DENAR	161392	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161394	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161395	30/09/2024	118,400.00
DENAR	161396	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161397	30/09/2024	74,000.00
DENAR	161398	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161399	30/09/2024	148,000.00
DENAR	161400	30/09/2024	148,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	51	2024	7,677,800.00

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, 09 de Octubre de 2024

CUENTA DE COBRO 09-02/24

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 Septiembre de 2024 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 7.677.800.oo)

EN LETRAS: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE 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