

Página 1 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5 1496992425		

No. GS-2024- UPRES-JEFAT-29.25

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 02 de Enero de 2025

Señor Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4
Cali (Valle)

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 066-7-20016-24 ALERGOLOGIA

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL_

Periodo del informe de supervisión.

Desde	01/10/2024	Hasta	31/10/2024
--------------	-------------------	--------------	-------------------

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública”, así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 “Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional”, Resolución No. 00090 del 15/01/2018, “Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014”, y la “Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado” expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No. 028/ARLOF-GRUCO.29 del 22 de marzo de 2024, el señor Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**, obrando en calidad de jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato a Auxiliar de Enfermería Unidad Prestadora de Salud Nariño Tipo B.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 7

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
01	GS-2024 – 106551 - DENAR	12/07/2024	22/03/2024 al 31/04/2024
02	GS-2024 – 106581 - DENAR	12/07/2024	01/04/2024 al 30/04/2024
03	GS-2024 – 106710 - DENAR	12/07/2024	01/05/2024 al 31/05/2024
04	GS-2024 – 106748 - DENAR	12/07/2024	01/06/2024 al 30/06/2024
05	GS-2024 – 131834 - DENAR	19/11/2024	01/07/2024 al 31/07/2024
06	GS-2025 – 000806 - DENAR	02/01/2025	01/08/2024 al 31/08/2024

Página 2 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021			
Versión: 5			
07	GS-2024 - 000824 - DENAR	02/01/2025	01/09/2024 al 30/09/2024

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	066-7-20016-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD ESPECIALIZADOS EN ALERGOLOGIA PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD CONSULTAS CONTROLES APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO Y DEMAS SERVICIOS QUE SE DERIVEN DE LA ESPECIALIDAD PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGUN 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 Y AQUELLOS QUE SEAN SOLICITADOS MEDIANTE ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA., de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4.
Contratista	SANTIAGO EFRAIN LOPEZ ORTEGA
Representante legal	SANTIAGO EFRAIN LOPEZ ORTEGA
Valor inicial del contrato u orden de compra	TREINTA MILLONES DE PESOS (\$ 30.000.0000)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	DIEZ MILLONES DE PESOS M/C (10.000.000)
Valor total del contrato u orden de compra	CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$ 40.000.0000)
Plazo de ejecución inicial	SIETE (7) MESES Y VEINTITRES (23) DÍAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	22/03/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	15/11/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	No aplica
Modificatorios	. Modificación 001 que trata de la adición al valor del contrato de prestación de servicios No. 066-7-20016-24.

Página 3 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
. MODIFICACIÓN 002 PRORROGA AL CTO 66-7-20016-24 SANTIAGO EFRAIN LOPEZ ORTEGA		
Prórrogas	No aplica	
Otros	No aplica	

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

1.1 Acciones adelantadas:

- No se adelanta ninguna acción de tipo administrativo.

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	7940295968

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
<p>La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:</p> <ul style="list-style-type: none"> La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000. Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente. Requisitos establecidos por la DIAN. Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen. La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad 	SI	Ninguna

Página 4 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Versión: 5			

deberá señalar cada factura mediante un stricker o separador. <ul style="list-style-type: none"> • Presentar original de la autorización del servicio. • Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. • Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. • La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios. • La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado. • EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. 		
En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	Ninguna
El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médicas y/o cuando el paciente lo requiera.	SI	Ninguna
El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.	SI	NINGUNA

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Ninguna.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (224) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (15) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 pagará en moneda legal colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada

Página 5 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

La cuenta de cobro deberá presentarse debidamente legajada en gancho plástico, sin ganchos de cosedora, foliados hasta un máximo de 250 folios, desde el primer evento hasta el último con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y magnético. Lo anterior en cumplimiento a la ley 594 del 2000, Ley general de archivo que rige tanto a entidades públicas como privadas. La facturación deberá entregarse en la Oficina – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, acorde al plazo establecido en el contrato.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada.

No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicará el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)

El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico-Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico-Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS

Página 6 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico-económico, para que se realice la auditoría, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelto junto con los soportes a la Central de cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones". En su artículo 57 "Trámite de Glosas", cuyo texto es el siguiente:

"ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago."

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: SANTIAGO EFRAIN LOPEZ ORTEGA

ENTIDAD FINANCIERA: BANCO CAJA SOCIAL S.A.

TIPO DE CUENTA: AHORROS

NUMERO DE CUENTA: 26504154230

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	\$40.000.000	100%
Valor total de las entregas	\$38.490.000	96%

Página 7 de 7	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Valor total facturado	\$38.490.000	96%
Valor facturado pendiente de pago	\$6.355.000	16%
Valor pagado	\$25.497.000	64%
Valor pendiente de entrega	\$1.510.000	4%

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
006	2.558.000	05/11/2024	2.558.000	24035	2.558.000	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
007	3.797.000	05/11/2024	3.797.000	24035	3.797.000	N/A	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 <u>X</u>	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

Edith Gomez Hernandez
 APA-12 EDIT GOMEZ HERNANDEZ
 Auxiliar Central de Cuentas Upres Denar
 Supervisor Contrato No. 66-7-20016-24
 No. Celular: 3137855788

Anexo: Ras en dos (2) folios; relación de facturas en un (1) folio; planilla reporte individual en un (1) folio.

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 21 de Noviembre 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.	066-7-20016-24		
Constancia de recibido No.	006		
Contratista:	SANTIAGO EFRAIN LOPEZ ORTEGA		
NIT del contratista:	12973389-8		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD ESPECIALIZADOS EN ALERGOLOGIA PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD, CONSULTAS CONTROLES, APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO Y DEMAS SERVICIOS QUE SE DERIVEN DE LA ESPECIALIDAD, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y 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 Y AQUELLOS QUE SEAN SOLICITADOS MEDIANTE ACCIÓN 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:	\$40.000.000		

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución de la prestación del servicio objeto del contrato será desde la expedición de la carta de inicio 22/03/2024 hasta el 15 de Noviembre de 2024 o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución.						
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA						
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, carrera 33 No. 20-27 consultorio 703 edificio V1501						
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:	APA-12 EDIT GOMEZ HERNANDEZ Auxiliar Central de Cuentas Upres Nariño.						
Fecha de entrega certificada:	OCTUBRE						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4	16	Servicios profesionales de alergología y procedimientos relacionados con la especialidad	\$2.558.000	\$2.558.000	\$ 0	\$2.558.000
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR NETO
FESL97020	02/10/2024	409.000	0	409.000

Página 3 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

FESL97021	02/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97033	03/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97038	03/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97049	04/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97068	15/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97073	15/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97073	ABONO	-287.000	0	-287.000
VALOR TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS		2.558.000	0	2.558.000

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 SANTIAGO EFRAIN LOPEZ identificada con NIT 12973389-8 cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato N° 066-7-20016-24

REGISTRO QUIPU: 66 COMPROMISO SIIF: 28024

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO		Observaciones y Evidencias
		Sí	No	
1	El lugar de prestación del servicio se realizara en la ciudad de Pasto, en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el instituto departamental de Nariño, previa coordinación con el supervisor del contrato	SI		Recibido a satisfacción de los pacientes atendidos.
2	Presentar la cuenta de cobro correspondiente al mes causado	SI		Se recibe cuenta de cobro en los tiempos estipulados


 APA-12 EDIT GÓMEZ HERNÁNDEZ
 Auxiliar Central de Cuentas Upres Nariño.

Pasto, Octubre 31 de 2024

RELACION DE FACTURAS No. 24035

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 04

Nit. 805.022.186-6

DEBE A:

SANTIAGO LOPEZ ORTEGA

C. C. 12.973.389

Por concepto de honorarios por prestación de servicios de Alergología, según contrato No. 066-7-20016-24 y ordenes de pacientes remitidos por la entidad durante el mes de octubre 2024, de acuerdo a soportes y relacion adjunta.

No	FACTURA	FECHA	Orden No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	TIPO	DOCUMENTO	EDAD	CUPS	EXAMEN	VR. DEL EXAMEN
1	FESL97020	2/10/2024	8337350	Michel Criollo Hernandez	CC	1015398101	19	991202	Inmunoterapia	409.000
2	FESL97021	2/10/2024	8354236	Mirey del Carmen Gonzales	CC	27210759	53	991202	Inmunoterapia	409.000
3	FESL97033	3/10/2024	8356440	Diego Guacan Vasquez	CC	71782631	45	860203	Prueba iNtradermica	400.000
4	FESL97038	3/10/2024	8284773	Lyan Santiago Gomez	RC	1080070003	5	860203	Prueba iNtradermica	400.000
5	FESL97049	4/10/2024	8291413	Juan Manuel Loaiza	TI	1080696506	13	991202	Inmunoterapia	409.000
6	FESL97068	15/10/2024	8360314	Julieith Piarpuezan Ortiz	CC	1193275827	24	991202	Inmunoterapia	409.000
7	FESL97073	15/10/2024	8541818	Luna Cadena Achicanoy	RC	1080068275	6	991202	Inmunoterapia	409.000
8	FESL97074	15/10/2024	8541850	Kvin Cadena Achicanoy	TI	1109672475	14	991202	Inmunoterapia	409.000
9	FESL97091	16/10/2024	8374444	Sebastian Marmolejo Leiton	RC	1081287785	5	991202	Inmunoterapia	409.000
10	FESL97092	16/10/2024	8374318	Daniel Marmolejo Leiton	RC	1030022628	10	991202	Inmunoterapia	409.000
11	FESL97098	17/10/2024	8360583	Emanuel Ortiz Quetacuan	RC	1080071849	3	860203	Prueba iNtradermica	400.000
12	FESL97099	17/10/2024	8378414	Eily Campo Cabrera	RC	1086424765	1	890225	Consulta	53.000
13	FESL97105	17/10/2024	8378944	Manuela Cabrera Puetana	TI	1081061396	10	890225	Consulta	53.000
14	FESL97123	21/10/2024	8407894	Gustavo Espitia Bernal	CC	79202329	54	890225	Consulta	53.000
15	FESL97125	22/10/2024	8395104	Duvan Acosta Rosero	TI	1080698020	12	860203	Prueba iNtradermica	400.000
16	FESL97130	23/10/2024	8424988	Winfer Fajardo Delgado	TI	1081061180	10	860203	Prueba iNtradermica	400.000
17	FESL97140	24/10/2024	8439265	Juan Sinisterra Ramirez	TI	1081282818	12	890225	Consulta	53.000
18	FESL97145	25/10/2024	8391965	Hannie Garcia Rodriguez	TI	1087831859	8	890225	Consulta	53.000
19	FESL97149	28/10/2024	8451779	Jenifer Muñoz Jurado	CC	1085300632	32	991202	Inmunoterapia	409.000
20	FESL97150	28/10/2024	8424436	Hader Rosero Casanova	TI	1082747092	17	991202	Inmunoterapia	409.000

TOTAL 6.355.000

Saldo POLICIA: 1.510.000

TOTAL: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

SANTIAGO LOPEZ ORTEGA

C.C. 12.973.389-8

Carrera 33 # 20- 27 Consultorio 703 Edificio V1501

alergiapasto@gmail.com

Celular 300 3022538

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
AREA DE SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS

FECHA:

05-11-2024

RECIBE:

501

TOTAL	\$ 10,704,200
-------	---------------

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 21 de Noviembre 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.	066-7-20016-24		
Constancia de recibido No.	007		
Contratista:	SANTIAGO EFRAIN LOPEZ ORTEGA		
NIT del contratista:	12973389-8		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD ESPECIALIZADOS EN ALERGOLOGIA PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD, CONSULTAS CONTROLES, APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO Y DEMAS SERVICIOS QUE SE DERIVEN DE LA ESPECIALIDAD, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y 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 Y AQUELLOS QUE SEAN SOLICITADOS MEDIANTE ACCIÓN 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:	\$40.000.000		

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución de la prestación del servicio objeto del contrato será desde la expedición de la carta de inicio 22/03/2024 hasta el 15 de Noviembre de 2024 o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución.						
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA						
Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, carrera 33 No. 20-27 consultorio 703 edificio V1501						
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:	APA-12 EDIT GOMEZ HERNANDEZ Auxiliar Central de Cuentas Upres Nariño.						
Fecha de entrega certificada:	OCTUBRE						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4	16	Servicios profesionales de alergología y procedimientos relacionados con la especialidad	\$3.797.000	\$3.797.000	\$ 0	\$3.797.000
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR NETO
FESL97073	15/10/2024	409.000	0	409.000

Página 3 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

FESL97073	ABONO	-122.000	0	-122.000
FESL97074	15/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97091	16/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97092	16/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97098	17/10/2024	400.000	0	400.000
FESL97099	17/10/2024	53.000	0	53.000
FESL97105	17/10/2024	53.000	0	53.000
FESL97123	21/10/2024	53.000	0	53.000
FESL97125	22/10/2024	400.000	0	400.000
FESL97130	23/10/2024	400.000	0	400.000
FESL97140	24/10/2024	53.000	0	53.000
FESL97145	25/10/2024	53.000	0	53.000
FESL97149	28/10/2024	409.000	0	409.000
FESL97150	28/10/2024	409.000	0	409.000
VALOR TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS		3.797.000	0	3.797.000

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 SANTIAGO EFRAIN LOPEZ identificada con NIT 12973389-8 cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 066-7-20016-24

REGISTRO QUIPU: 450

COMPROMISO SIIF: 62424

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí No	Observaciones y Evidencias
1	El lugar de prestación del servicio se realizara en la ciudad de Pasto, en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el instituto departamental de Nariño, previa coordinación con el supervisor del contrato	Sí	Recibido a satisfacción de los pacientes atendidos.
2	Presentar la cuenta de cobro correspondiente al mes causado	Sí	Se recibe cuenta de cobro en los tiempos estipulados


 APA-12 EDIT GOMEZ HERNANDEZ
 Auxiliar Central de Cuentas Upres Nariño.

Pasto, Octubre 31 de 2024

RELACION DE FACTURAS No. 24035

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 04

NIT. 805.022.186-6

DEBE A:

SANTIAGO LOPEZ ORTEGA

C. C. 12.973.389

Por concepto de honorarios por prestación de servicios de Alergología, según contrato No. 066-7-20016-24 y ordenes de pacientes remitidos por la entidad durante el mes de octubre 2024, de acuerdo a soportes y relacion adjunta.

No	FACTURA	FECHA	Orden No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	TIPO	DOCUMENTO	EDAD	CUPS	EXAMEN	VR. DEL EXAMEN
1	FESL97020	2/10/2024	8337350	Michel Criollo Hernandez	CC	1015398101	19	991202	Inmunoterapia	409.000
2	FESL97021	2/10/2024	8354236	Miray del Carmen Gonzales	CC	27210759	53	991202	Inmunoterapia	409.000
3	FESL97033	3/10/2024	8356440	Diego Guacan Vasquez	CC	71782631	45	860203	Prueba INtradermica	400.000
4	FESL97038	3/10/2024	8284773	Lyan Santiago Gomez	RC	1080070003	5	860203	Prueba INtradermica	400.000
5	FESL97049	4/10/2024	8291413	Juan Manuel Loaliza	TI	1080696506	13	991202	Inmunoterapia	409.000
6	FESL97068	15/10/2024	8360314	Julieith Piarpuezan Ortiz	CC	1193275827	24	991202	Inmunoterapia	409.000
7	FESL97073	15/10/2024	8541818	Luna Cadena Achicanoy	RC	1080068275	6	991202	Inmunoterapia	409.000
8	FESL97074	15/10/2024	8541850	Kvin Cadena Achicanoy	TI	1109672475	14	991202	Inmunoterapia	409.000
9	FESL97091	16/10/2024	8374444	Sebastian Marmolejo Leiton	RC	1081287785	5	991202	Inmunoterapia	409.000
10	FESL97092	16/10/2024	8374318	Daniel Marmolejo Leiton	RC	1030022628	10	991202	Inmunoterapia	409.000
11	FESL97098	17/10/2024	8360583	Emanuel Ortiz Quetacuan	RC	1080071849	3	860203	Prueba INtradermica	400.000
12	FESL97099	17/10/2024	8378414	Eily Campo Cabrera	RC	1086424765	1	890225	Consulta	53.000
13	FESL97105	17/10/2024	8378944	Manuela Cabrera Puelana	TI	1081061396	10	890225	Consulta	53.000
14	FESL97123	21/10/2024	8407894	Gustavo Espitia Bernal	CC	79202329	54	890225	Consulta	53.000
15	FESL97125	22/10/2024	8395104	Duvan Acosta Rosero	TI	1080698020	12	860203	Prueba INtradermica	400.000
16	FESL97130	23/10/2024	8424988	Winfier Fajardo Delgado	TI	1081061180	10	860203	Prueba INtradermica	400.000
17	FESL97140	24/10/2024	8439265	Juan Sinisterra Ramirez	TI	1081282818	12	890225	Consulta	53.000
18	FESL97145	25/10/2024	8391965	Hannie Garcia Rodriguez	TI	1087831859	8	890225	Consulta	53.000
19	FESL97149	28/10/2024	8451779	Jenifer Muñoz Jurado	CC	1085300632	32	991202	Inmunoterapia	409.000
20	FESL97150	28/10/2024	8424436	Hader Rosero Casanova	TI	1082747092	17	991202	Inmunoterapia	409.000
TOTAL										6.355.000

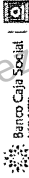
Saldo POLICIA: 1.510.000

TOTAL: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

SANTIAGO LOPEZ ORTEGA

Reg 66/450
SIT 28024/62424
PA 5831/5832
ECL 1636

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																																																																																																							
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FECHA AUTOLIQUIDACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: PASTO DEPARTAMENTO: CRA333000-27 AV LOS ESTUDIANTES TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PAGO ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO					SANTAGO EFRAÍN LOPEZ MARIÑO 9999999 INDEPENDIENTE Comerciante al por mayor de computadoras, equipo per					MES septiembre AÑO 2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2024/09/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN:					MES septiembre AÑO 2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2024/09/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN:																																																																																																													
ADMINISTRADORA										TOTAL APORTES A PERSONA																																																																																																																							
CÓDIGO 20001-PORVENIR										EMPLEADOR \$ 5.500.000										FSP \$ 162.500										MORA \$ 0										APORTES \$ 5.662.500										VALOR PAGADO \$ 5.662.500																																																																															
SUBTOTALES										Nº. COTIZANTES 1										COTIZACIÓN \$ 5.500.000										SOLIDARIDAD \$ 162.500										SUBSISTENCIA \$ 0										COTIZACIÓN \$ 0										FSP \$ 0										MORA \$ 0										APORTES \$ 5.662.500										VALOR PAGADO \$ 5.662.500																																							
ADMINISTRADORA										TOTAL APORTES A SALUD																																																																																																																							
CÓDIGO PERSONAS SANTAS S.A.										Nº. COTIZANTES 1										LICENCIA MATERNIDAD \$ 0										VALOR \$ 0										PLANILLA \$ 0										SALDO A FAVOR \$ 0										LIQUIDACIÓN \$ 0										VALOR \$ 0										COTIZACIÓN \$ 0										MORA \$ 0										APORTES \$ 0										DESCUENTO \$ 0										VALOR PAGADO \$ 0									
SUBTOTALES										Nº. COTIZANTES 1										LICENCIA MATERNIDAD \$ 0										VALOR \$ 0										PLANILLA \$ 0										SALDO A FAVOR \$ 0										LIQUIDACIÓN \$ 0										VALOR \$ 0										COTIZACIÓN \$ 0										MORA \$ 0										APORTES \$ 0										DESCUENTO \$ 0										VALOR PAGADO \$ 0									
ADMINISTRADORA										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																																																																																																							
CÓDIGO 14-34-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.										Nº. COTIZANTES 1										INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD \$ 0										VALOR \$ 0										PLANILLA \$ 0										SALDO A FAVOR \$ 0										LIQUIDACIÓN \$ 0										VALOR \$ 0										COTIZACIÓN \$ 0										MORA \$ 0										APORTES \$ 0										DESCUENTO \$ 0										VALOR PAGADO \$ 0									
SUBTOTALES										Nº. COTIZANTES 1										INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD \$ 0										VALOR \$ 0										PLANILLA \$ 0										SALDO A FAVOR \$ 0										LIQUIDACIÓN \$ 0										VALOR \$ 0										COTIZACIÓN \$ 0										MORA \$ 0										APORTES \$ 0										DESCUENTO \$ 0										VALOR PAGADO \$ 0									
ADMINISTRADORA										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																																																																																																																							
CÓDIGO 14-34-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.										Nº. COTIZANTES 1										INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD \$ 0										VALOR \$ 0										PLANILLA \$ 0										SALDO A FAVOR \$ 0										LIQUIDACIÓN \$ 0										VALOR \$ 0										COTIZACIÓN \$ 0										MORA \$ 0										APORTES \$ 0										DESCUENTO \$ 0										VALOR PAGADO \$ 0									
SUBTOTALES										Nº. COTIZANTES 1										INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD \$ 0										VALOR \$ 0										PLANILLA \$ 0										SALDO A FAVOR \$ 0										LIQUIDACIÓN \$ 0										VALOR \$ 0										COTIZACIÓN \$ 0										MORA \$ 0										APORTES \$ 0										DESCUENTO \$ 0										VALOR PAGADO \$ 0									

TOTAL \$ 10.704.200