Página 1 de 12	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021 1516459803	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

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-2025- **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 14 de Enero de 2025

Señora capitán
GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4 (E)
Cali-Valle del Cauca

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. **66-7-20226-24** mes de Diciembre 2024.

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**06/12/2024**	**Hasta**	**31/12/2024**

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:

- El señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS mediante comunicado No. 451 ARLOF GRUCO.29.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 0**

Ítem	Radicado Gepol	Fecha de Presentación	Periodo Reportado
1	N/A	N/A	N/A

Información del contrato u orden de compra

1516459803

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

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20226-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Contratista	**CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA**
Representante legal	**JUAN PABLO UNIGARRO ORTIZ**
Valor inicial del contrato u orden de compra	CIENTO TREINTA MILLONES PESOS ($130.000.000,00) **Vigencia 2024:** $ 30.000.000 **Vigencia 2025:** $ 100.000.000
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	CIENTO TREINTA MILLONES PESOS ($130.000.000,00) **Vigencia 2024:** $ 30.000.000 **Vigencia 2025:** $ 100.000.000
Plazo de ejecución inicial	TRES (03) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	06/12/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/03/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

Durante el mes de Diciembre no se presentaron acciones por adelantar.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1516459803

Página 3 de 12	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		

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)...	SI	1097162857

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)		
EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud, Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	SI	No Aplica
Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	SI	No Aplica
Deberá contar con personal idóneo responsable del proceso de grupo regional redes integrales, servicios de salud y atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	SI	No Aplica
La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil.). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	No Aplica
El oferente deberá disponer de médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo que le permita dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	SI	No Aplica
EL DILIGENCIAMIENTO DE ALGÚN TIPO DE FORMATO INSTITUCIONAL bien sea para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos, formatos en papel de seguridad para medicina laboral, justificación de prestaciones	SI	No Aplica

excepcionales, formatos de farmacovigilancia JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS POR PARTE DEL CONTRATANTE. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles		
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. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud y el sello del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa pactada	SI	No Aplica
La Oportunidad para consulta especializada ambulatoria, procedimientos diagnósticos y terapéuticos se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS ofertante, pero no deberá superar un plazo máximo de 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta	SI	No Aplica

1516459803

novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.		
El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia a los correos ruth.larranaga@correo.policia.gov.co y denar.upres@correo.policia.gov.co, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso, dicho reporte de debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 "Reporte de incidentes y eventos adversos", que se adjunta en la minuta contractual.	SI	No Aplica
El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 y agotar todas las alternativas del vademécum de la Policía Nacional ACUERDO 080 de 2023 Manual de medicamentos y terapéutica.	SI	No Aplica
La entidad debe acreditar la aplicación de Guías y Protocolos actualizados, con base en la evidencia científica aceptados en salud para el manejo de los pacientes. Para ello se requiere certificación firmada por el representante legal.	SI	No Aplica
El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@correo.policia.gov.co.,asi mismo se deben validar en la plataforma **RECUM,** Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	No Aplica
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	No Aplica
Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los	SI	No Aplica

trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.		
Cuando se requiera una molécula de MARCA, sólo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenida en el Acuerdo 080 del 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP". La orden médica debe estar justificada por el especialista tratante en historia clínica y formatos establecidos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, cumpliendo los requisitos establecidos en la normatividad vigente con el fin de ser evaluados por el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.	SI	No Aplica
El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	SI	No Aplica
TALENTO HUMANO REQUERIDO: Deberá contar con los Especialistas en OFTALMOLOGIA; idoneidad demostrada bajo parámetros establecidos por la normatividad vigente, con los diplomas o certificaciones que acrediten sus estudios, la correspondiente especialidad y toda la documentación inherente al proceso. El oferente deberá certificar la tenencia de este recurso humano mediante una legitimación firmada por el representante legal y el diligenciamiento del Formato de Idoneidad Recurso Humano Ofrecido. Adicionalmente deberá cumplir en su totalidad con la ley de Talento Humano en Salud. Ley 1169 de 2007.	SI	No Aplica

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el mes de Diciembre de 2024, la entidad presenta dos cuentas de cobro No. COU2962024 por un valor de $ 9.744.542 y No. COU2992024 por un valor de $ 20.255.458, las cuales de acuerdo al reporte de auditoría de cuentas medicas de la Unidad no presento glosa, por tal razón presentaron una facturación de $30.000.000.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido **(26)** días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, **restando (90)** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente 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 copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO **A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente.

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 Unidad Prestadora de Salud Nariño, 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 OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual iniciará en el momento que se realice la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran 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.".

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

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 de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:

- La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.
- 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.
- Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
- Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.
- Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).
- Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
- Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

1516459803

- Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).
- Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.
- Orden médica.
- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.
- La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.
- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con 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 deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.
Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

1516459803

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con 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 deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).

Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.
Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se*

desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta

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.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

El CONTRATISTA:

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA.
CUENTA No. 750000358
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO GNB SUDAMERIS

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	$ 130.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 30.000.000,00	23.07%
Valor total facturado	$ 30.000.000,00	23.07%
Valor facturado pendiente de pago	$ 30.000.000,00	23.07%
Valor pagado	$ 0,00	0%
Valor pendiente de entrega	$ 100.000.000,00	79.92%

1516459803

GS-2025-006443-DENAR

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
001 del 27/12/2024	$9.744.542	16/12/2024	$9.744.542	No. COU296202 4	$9.744.542	N/A	consultar SECOP II o Tesoreria unidad
002 del 27/12/2024	$ 20.255.458	18/12/2024	$ 20.255.458	No. COU299202 4	$ 20.255.458	N/A	consultar SECOP II o Tesoreria unidad

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista junto con su personal han sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

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_____

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Responsable de Planeación UPRES Nariño
Correo electrónico: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3136003455
Anexo: SI

1516459803

GS-2025-006443-DENAR

Página 1 de 4	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, 27 de Diciembre de 2024.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20226-24
Constancia de recibido No.	002 **Cuenta de cobro No. COU2992024**
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA
NIT del contratista:	800067316-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. 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:	**Valor total:** $ 130.000.000,00 **Vigencia 2024:** $ 30.000.000,00 **Vigencia 2025:** $ 100.000.000,00
Plazo de ejecución:	06 DE DICIEMBRE DE 2024 A 31 DE MARZO DE 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA

1516459803

Página 2 de 4	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		

Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA RESIDENCIA DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	DICIEMBRE 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	$ 20.255.458,00	$ 20.255.458,00	$ 0,0	$ 20.255.458,00

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. A PAGAR	VR. GLOSA	VR. A PAGAR
1	FE54753	18/12/2024	316.638	0	316.638
2	FE54754	18/12/2024	186.368	0	186.368
3	FE54758	18/12/2024	230.009	0	230.009
4	FE54760	18/12/2024	316.638	0	316.638
5	FE54762	18/12/2024	184.771	0	184.771
6	FE54764	18/12/2024	1.152.849	0	1.152.849
7	FE54766	18/12/2024	184.771	0	184.771
8	FE54772	18/12/2024	38.619	0	38.619
9	FE54776	18/12/2024	34.903	0	34.903
10	FE54777	18/12/2024	182.640	0	182.640
11	FE54791	18/12/2024	182.640	0	182.640
12	FE54797	18/12/2024	34.903	0	34.903
13	FE54799	18/12/2024	69.331	0	69.331
14	FE54800	18/12/2024	114.681	0	114.681
15	FE54801	18/12/2024	90.454	0	90.454
16	FE54802	18/12/2024	42.407	0	42.407
17	FE54814	19/12/2024	182.641	0	182.641
18	FE54815	19/12/2024	230.009	0	230.009
19	FE54825	19/12/2024	34.903	0	34.903

1516459803

Página 3 de 4	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		

20	FE54827	19/12/2024	122.390	0	122.390
21	FE54828	19/12/2024	230.009	0	230.009
22	FE54829	19/12/2024	365.281	0	365.281
23	FE54832	19/12/2024	104.366	0	104.366
24	FE54841	19/12/2024	114.681	0	114.681
25	FE54842	19/12/2024	90.454	0	90.454
26	FE54843	19/12/2024	69.331	0	69.331
27	FE54844	19/12/2024	147.500	0	147.500
28	FE54845	19/12/2024	122.390	0	122.390
29	FE54847	19/12/2024	69.331	0	69.331
30	FE54848	19/12/2024	114.681	0	114.681
31	FE54849	19/12/2024	42.407	0	42.407
32	FE54850	19/12/2024	90.454	0	90.454
33	FE54852	19/12/2024	1.152.849	0	1.152.849
34	FE54853	19/12/2024	1.466.374	0	1.466.374
35	FE54854	19/12/2024	588.388	0	588.388
36	FE54858	19/12/2024	876.068	0	876.068
37	FE54859	19/12/2024	588.388	0	588.388
38	FE54860	19/12/2024	974.511	0	974.511
39	FE54877	20/12/2024	2.017.486	0	2.017.486
40	FE54880	20/12/2024	42.407	0	42.407
41	FE54882	20/12/2024	114.681	0	114.681
42	FE54883	20/12/2024	69.331	0	69.331
43	FE54884	20/12/2024	90.454	0	90.454
44	FE54918	23/12/2024	34.903	0	34.903
45	FE54919	23/12/2024	34.903	0	34.903
46	FE54925	23/12/2024	99.435	0	99.435
47	FE54926	23/12/2024	78.274	0	78.274
48	FE54928	23/12/2024	316.638	0	316.638
49	FE54930	23/12/2024	38.619	0	38.619
50	FE54941	23/12/2024	38.619	0	38.619
51	FE54948	20/12/2024	1.997.174	0	1.997.174
52	FE54950	23/12/2024	1.497.881	0	1.497.881
53	FE54954	23/12/2024	876.068	0	876.068
54	FE54955	20/12/2024	813.595	0	813.595
55	FE54956	20/12/2024	624.137	0	624.137
56	FE54960	23/12/2024	330.825	0	330.825
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**20.255.458**	0	**20.255.458**

1516459803

GS-2025-006443-DENAR

Página 4 de 4	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		

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 789, COMPROMISO SIIF: 76824.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si___ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) 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
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	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 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Supervisor de Contrato 66-7-20226-24

27/12/24

1516459803

GS-2025-006443-DENAR

1516459803

Codigo: PEF-FR-0131	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 15/01/2024	CERTIFICADO DE AUDITORIA MEDICA	
Version: 1		

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA NIT 800067316 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-260226-24

No. RADICACION 7522 DEL 23 DE DICIEMBRE 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. IDENTIFICACIÓN	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE54753	18/12/2024	MIGUEL SALAZAR	5.192.423	**ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	316.638	26/12/2024	0	N/A	316.638	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE54754	18/12/2024	MIGUEL SALAZAR	5.192.423	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	186.368	26/12/2024	0	N/A	186.368	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE54758	18/12/2024	JOSE GUERRERO MARTINEZ	5.202.995	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	230.009	26/12/2024	0	N/A	230.009	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE54760	18/12/2024	JOSE GUERRERO MARTINEZ	5.202.995	**ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	316.638	26/12/2024	0	N/A	316.638	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE54762	18/12/2024	JOSE GUERRERO MARTINEZ	5.202.995	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	184.771	26/12/2024	0	N/A	184.771	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE54764	18/12/2024	EDUARDO DELGADO	5.379.506	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA AMBOS	1.152.849	26/12/2024	0	N/A	1.152.849	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE54766	18/12/2024	YOMAR ROJAS DE GOMEZ	27.203.149	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	184.771	26/12/2024	0	N/A	184.771	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE54772	18/12/2024	ROSENDO OBANDO VILLOTA	12.964.257	CONSULTA POR ESPECIALISTA	38.619	26/12/2024	0	N/A	38.619	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE54776	18/12/2024	MARIANA SALAS MARTINEZ	27.057.681	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	34.903	26/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE54777	18/12/2024	LEONOR DELGADO DE HINESTROZA	27.293.809	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	182.640	26/12/2024	0	N/A	182.640	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE54791	18/12/2024	MARGARITA DELGADO PINTO	27.076.976	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	182.640	26/12/2024	0	N/A	182.640	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE54797	18/12/2024	MILVIA ARGOTY DE LA PORTILLA	30.741.403	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	34.903	26/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE54799	18/12/2024	ALBA CARDENAS GONZALEZ	27.395.388	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	26/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE54800	18/12/2024	ALBA CARDENAS GONZALEZ	27.395.388	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	26/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE54801	18/12/2024	ALBA CARDENAS GONZALEZ	27.395.388	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	26/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE54802	18/12/2024	ALBA CARDENAS GONZALEZ	27.395.388	**INTERFEROMETRIA	42.407	26/12/2024	0	N/A	42.407	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE54814	19/12/2024	TERESA GOMEZ DE MUÑOZ	27.154.940	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	182.641	26/12/2024	0	N/A	182.641	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE54815	19/12/2024	TERESA GOMEZ DE MUÑOZ	27.154.940	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	230.009	26/12/2024	0	N/A	230.009	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE54825	19/12/2024	MARDORY OJEDA ARTEAGA	1.085.253.840	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	34.903	26/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE54827	19/12/2024	JESUS CERON MOLINA	12.953.711	**PAQUIMETRIA	122.390	26/12/2024	0	N/A	122.390	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FE54828	19/12/2024	JESUS CERON MOLINA	12.953.711	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	230.009	26/12/2024	0	N/A	230.009	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FE54829	19/12/2024	JESUS CERON MOLINA	12.953.711	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	365.281	26/12/2024	0	N/A	365.281	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FE54832	19/12/2024	CRISTINA LUCERO ORTIZ	30.741.000	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	104.366	26/12/2024	0	N/A	104.366	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FE54841	19/12/2024	EINAR RAMOS RAMOS	98.215.107	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	26/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FE54842	19/12/2024	EINAR RAMOS RAMOS	98.215.107	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	26/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FE54843	19/12/2024	EINAR RAMOS RAMOS	98.215.107	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	26/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FE54844	19/12/2024	EINAR RAMOS RAMOS	98.215.107	**TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	147.500	26/12/2024	0	N/A	147.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FE54845	19/12/2024	EINAR RAMOS RAMOS	98.215.107	**PAQUIMETRIA	122.390	26/12/2024	0	N/A	122.390	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FE54847	19/12/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	26/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FE54848	19/12/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	26/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FE54849	19/12/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	**INTERFEROMETRIA	42.407	26/12/2024	0	N/A	42.407	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FE54850	19/12/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	26/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FE54852	19/12/2024	MARGARITA DELGADO PINTO	27.076.976	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA AMBOS	1.152.849	26/12/2024	0	N/A	1.152.849	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FE54853	19/12/2024	GILBERTO ROSALES [illegible]	5.200.[illegible]	FACOEMULSIFICACION [illegible] LASER	1.436.374	26/12/2024	0	N/A	1.436.374	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FE54854	19/12/2024	AMANDA [illegible] GUERRERO [illegible]	30.[illegible]	**ESCISION DE [illegible] IMPLANTE [illegible]	588.338	26/12/2024	0	N/A	588.338	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

GS-2025-006443-DENAR

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	FE54858	19/12/2024	EDGAR MENESES LOPEZ	12.981.195	**INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE	876.068	26/12/2024	0	N/A	876.068	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FE54859	19/12/2024	LUIS ESTRADA	5.375.062	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO E	588.388	26/12/2024	0	N/A	588.388	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FE54860	19/12/2024	GEMMA CAICEDO RUIZ	30.721.447	IRIDOTOMIA ASISTIDA CON LASER	974.511	26/12/2024	0	N/A	974.511	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FE54877	20/12/2024	TERESA GOMEZ DE MUÑOZ	27.154.940	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA, AMBOS	2.017.486	26/12/2024	0	N/A	2.017.486	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FE54880	20/12/2024	JULIAN BENAVIDES OVIEDO	1.791.879	**INTERFEROMETRIA	42.407	26/12/2024	0	N/A	42.407	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FE54882	20/12/2024	JULIAN BENAVIDES OVIEDO	1.791.879	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	26/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FE54883	20/12/2024	JULIAN BENAVIDES OVIEDO	1.791.879	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	26/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FE54884	20/12/2024	JULIAN BENAVIDES OVIEDO	1.791.879	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES +	90.454	26/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FE54918	23/12/2024	OSCAR OYOLA GIRALDO	8.164.700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	34.903	26/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FE54919	23/12/2024	NORA MORA RECALDE	59.836.298	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	34.903	26/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FE54925	23/12/2024	ADEMAR BOTINA LOPEZ	12.985.214	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	99.435	26/12/2024	0	N/A	99.435	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FE54926	23/12/2024	ADEMAR BOTINA LOPEZ	12.985.214	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	78.274	26/12/2024	0	N/A	78.274	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FE54928	23/12/2024	ADEMAR BOTINA LOPEZ	12.985.214	**ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	316.638	26/12/2024	0	N/A	316.638	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FE54930	23/12/2024	TERESA GOMEZ DE MUÑOZ	27.154.940	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	38.619	26/12/2024	0	N/A	38.619	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FE54941	23/12/2024	LUIS MORA GUERRERO	12.964.023	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	38.619	26/12/2024	0	N/A	38.619	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
51	FE54948	20/12/2024	MARIA HERNANDEZ BENAVIDES	1.004.342.815	QUERATECTOMIA FOTOREFRACTIVA	1.997.174	26/12/2024	0	N/A	1.997.174	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
52	FE54950	23/12/2024	MARIA HERNANDEZ BENAVIDES	1.004.342.815	QUERATECTOMIA FOTOREFRACTIVA	1.497.881	26/12/2024	0	N/A	1.497.881	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
53	FE54954	23/12/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	EXTACION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DEL CRISTALINO	876.068	26/12/2024	0	N/A	876.068	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
54	FE54955	20/12/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	**INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE	813.595	26/12/2024	0	N/A	813.595	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
55	FE54956	20/12/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	ABLACION DE LESION COREORETINAL	624.137	26/12/2024	0	N/A	624.137	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
56	FE54960	23/12/2024	NOHEMY RIVERA BURBANO	34.522.093	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA, AMBOS	330.825	26/12/2024	0	N/A	330.825	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						20.255.458		**0**		**20.255.458**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

1516459803
linda.ibarra

GS-2025-006443-DENAR

2 S-FR-0021 03-2021 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	POLICÍA NACIONAL

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 7522 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 7894

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 23-12-2024

VALOR PAGO: 20.255.458.

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Clínica Unigan

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 800067316

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) 76824

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 NUMERO 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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

1516459803

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

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

1516459803

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
7522	RADICADA	24/12/2024	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	54791	18/12/2024	182,640.00
DENAR	54802	18/12/2024	42,407.00
DENAR	54776	18/12/2024	34,903.00
DENAR	54772	18/12/2024	38,619.00
DENAR	54766	18/12/2024	184,771.00
DENAR	54764	18/12/2024	1,152,849.00
DENAR	54762	18/12/2024	184,771.00
DENAR	54760	18/12/2024	316,638.00
DENAR	54758	18/12/2024	230,009.00
DENAR	54754	18/12/2024	186,368.00
DENAR	54753	18/12/2024	316,638.00
DENAR	54797	18/12/2024	34,903.00
DENAR	54799	18/12/2024	69,331.00
DENAR	54800	18/12/2024	114,681.00
DENAR	54801	18/12/2024	90,454.00
DENAR	54777	18/12/2024	182,640.00
DENAR	54844	19/12/2024	147,500.00
DENAR	54843	19/12/2024	69,331.00
DENAR	54842	19/12/2024	90,454.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	789	2024	20,255,458.00

1516459803

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

24/12/2024 10:12:59
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
7522	RADICADA	24/12/2024	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	54841	19/12/2024	114,681.00
DENAR	54832	19/12/2024	104,366.00
DENAR	54829	19/12/2024	365,281.00
DENAR	54828	19/12/2024	230,009.00
DENAR	54827	19/12/2024	122,390.00
DENAR	54825	19/12/2024	34,903.00
DENAR	54815	19/12/2024	230,009.00
DENAR	54814	19/12/2024	182,641.00
DENAR	54845	19/12/2024	122,390.00
DENAR	54860	19/12/2024	974,511.00
DENAR	54859	19/12/2024	588,388.00
DENAR	54858	19/12/2024	876,068.00
DENAR	54854	19/12/2024	588,388.00
DENAR	54853	19/12/2024	1,466,374.00
DENAR	54852	19/12/2024	1,152,849.00
DENAR	54850	19/12/2024	90,454.00
DENAR	54849	19/12/2024	42,407.00
DENAR	54848	19/12/2024	114,681.00
DENAR	54847	19/12/2024	69,331.00
DENAR	54877	20/12/2024	2,017,486.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	789	2024	20,255,458.00

1516459803

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
7522	RADICADA	24/12/2024	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	54880	20/12/2024	42,407.00
DENAR	54948	20/12/2024	1,997,174.00
NAR	54955	20/12/2024	813,595.00
DENAR	54956	20/12/2024	624,137.00
DENAR	54884	20/12/2024	90,454.00
DENAR	54883	20/12/2024	69,331.00
DENAR	54882	20/12/2024	114,681.00
DENAR	54926	23/12/2024	78,274.00
DENAR	54954	23/12/2024	876,068.00
DENAR	54950	23/12/2024	1,497,881.00
DENAR	54928	23/12/2024	316,638.00
DENAR	54960	23/12/2024	330,825.00
NAR	54918	23/12/2024	34,903.00
DENAR	54930	23/12/2024	38,619.00
DENAR	54941	23/12/2024	38,619.00
DENAR	54925	23/12/2024	99,435.00
DENAR	54919	23/12/2024	34,903.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	789	2024	20,255,458.00

1516459803

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

24/12/2024 10:12:59
Programa CPMRSPRD V.5000

linda.ibarra

1516459803

Direccion de Sanidad Policia Nacional

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	595169	Fecha Pre-Radicado	12/23/2024 3:27:45 PM
Nombre de la Entidad	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA UNIGARRO LIMITADA	Vlr Ini de Cargue	$20,255,458
Cantidad de Facturas Registradas	56	Vlr Fin de Cargue	$20,255,458.00
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

1516459803

GS-2025-006443-DENAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042673790

(415)7707212489984(8020) 000014104267379 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 7 3 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 25 15 62 P 4

42. Correo electrónico auxcontableclinicaunigarro@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 7 2 4 4 4 2 7	3 2 2 9 0 5 8 4 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 8 9 0 5 2 4						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 14 16 42 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55.- Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 25 / 01 : 13 : 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 07-06-2024 11:49:14AM

GS-2025-006443-DENAR

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

1516459803

Información básica de la planilla

Empresa:	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA.	**NIT:**	800067316
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2024
Número de Radicación:	82316553	**Total a pagar:**	$19,552,100
Fecha de vencimiento:	05/12/2024	**Total de empleados:**	28
Fecha de Pago:	03/12/2024	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1097162859
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	28		$0	$1,900,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		$0	$1,232,000
230301	800224808	Porvenir	11		$0	$5,967,100
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$400,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	7		$0	$3,677,300
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	27		$0	$3,067,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	22		$0	$2,933,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0	$152,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$192,200
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		$0	$31,000
						$19,552,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

GS-2025-006443-DENAR

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO, 03/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA** con NIT **800.067.316-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 004300706310

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

1516459803

ATF04.04
02/12/23

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICO 19 SEPTIEMBRE 2024

ORA	HISTORIA CLINICA	PACIENTE	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	LATERALIDAD	CIRUJANO	ANESTESIA	EMPRESA	TEL. PACIENTE	VALOR	RECIBIDO	PREQX	ESTADO DEL PACIENTE	MXS ?
00 AM	12962011	MANUEL ERAZO ESPAÑA ✓	DEBE	TER OZURDEX	DERECHO	JEU	LOCAL	FOMAG ✓	3187345751		SI			OK
15 AM	30745800	MARIA BOTINA ✓		TER AFLIBERCEPT	DERECHO	JEU	LOCAL	MALLAMAS ✓	3167211883		SI			OK
30 AM	27322827	LUZ CANAMEJOY ✓		TER AFLIBERCEPT	DERECHO	JEU	LOCAL	FOMAG ✓	3206587825		SI			OK
45 AM	5211487	CARLOS ARGOTE ✓		TER AFLIBERCEPT	DERECHO	JEU	LOCAL	FOMAG ✓	3127162560		SI			OK
00 AM	27110988	SIXTA CASTRO ✓		TER AFLIBERCEPT	DERECHO	JEU	LOCAL	FOMAG ✓	3154826049		SI			OK
15 AM	69055033	LIBIA CELI GOMEZ		TER AFLIBERCEPT	DERECHO	JEU	LOCAL	PARTICULAR	3144234570	$1,000,000	SI			PART
30 AM	1006787990	ANA PORTILLA		TER AFLIBERCEPT	DERECHO	JEU	LOCAL	PARTICULAR		$1,500,000	SI			PART
45 AM	12969474	MARCO ARCE ✓		TER OZURDEX	IZQUIERDO	JEU	LOCAL	FOMAG ✓	3117528265		SI			OK
00 AM	36785112	PERPETUA GONZALEZ ✓		TER AFLIBERCEPT	DERECHO	JEU	LOCAL	FOMAG ✓			SI			OK
15 AM	27078507	AIDA CORDOBA		TER AFLIBERCEPT	IZQUIERDO	JEU	LOCAL	PARTICULAR	3155847716	$1,500,000	SI			PART
30 AM	98383660	CARLOS NIEVES		TER AFLIBERCEPT	BILATERAL	JEU	LOCAL	PARTICULAR		$3,000,000	SI			PART
45 AM	27424085	BLANCA MARTINEZ		TER AFLIBERCEPT	BILATERAL	JEU	LOCAL	PARTICULAR	3206118108	$2,000,000	SI			PART
00 AM	27235335	ZANDRA ARTEAGA ✓		TER AFLIBERCEPT	BILATERAL	JEU	LOCAL	MALLAMAS ✓	3117704410		SI			OK
15 AM	12952334	ROBERTO MORA ✓	#2	TER AFLIBERCEPT	BILATERAL	JEU	LOCAL	FOMAG ✓	3154787495		SI			OK
30 AM	12957748	CARLOS BENAVIDES ✓		TER AFLIBERCEPT	BILATERAL	JEU	LOCAL	FOMAG ✓	3218497253		SI			OK
45 AM	13001918	LUIS RAMIREZ ✓		TER AFLIBERCEPT	BILATERAL	JEU	LOCAL	MALLAMAS ✓	3168115385		SI			OK
00 MD	5311956	SEGUNDO TAPIA ✓		TER AFLIBERCEPT	BILATERAL	JEU	LOCAL	MALLAMAS ✓	3182022481		SI			OK
05_	1801905587	ELENA PICO		TER AFLIBERCEPT	DERECHO	JEUM	LOCAL	PARTICULAR		$1,500,000	SI			
15 MD	400044327	MARIA SANCHEZ		FACO + LIO	DERECHO	AUM	LOCAL	PARTICULAR	0,968886099	US1000	SI	OK		
30 MD	27152961	ZITA ORTEGA		FACO + LIO TORICO CAPSULOTOMIA	DERECHO IZQUIERDO	AUM	LOCAL	PARTICULAR	3137486391	$6,600,000	SI	OK		
0 P.M	27454907	ROSALBA CARVAJAL		FACO + LIO	DERECHO	DUE	LOCAL	PARTICULAR	3122997588	$2,500,000	SI	OK		
0 P.M	37007383	MYRIAM SANTACRUZ ✓		CAUTERIZACION DE VASOS	DERECHO	DUE	LOCAL	MALLAMAS ✓	3155747679		SI			
0 PM	1700542648	ROSA ISABEL RUEDA		FACO + LIO VARIFOCAL	DERECHO	JPU	LOCAL	PARTICULAR		2,100 US	SI			
	27203746	CARMENCITA TORO		FACO + LIO	DERECHO	VUO	LOCAL	RENOVACION ✓	3147811439	NO CX	SI	alta la glicemia		

Entrego a Esmeralda
20-9-24
5:10pm
#13 pacientes cirugia

JEFE DE CIRUGIA

Entiego 13 facturas
20-09-2024
Lisa Botina

GS-2025-006443-DENAR

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

CUENTA DE COBRO COU2992024

NIT:800067316-2

SECCION DE FACTURACION

PASTO , 23/dic./2024

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 OG - 66-7-20226-24

NIT: 805022186-6

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : diciembre-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	FE54753	18/12/2024	CC5192423	SALAZAR MIGUEL	316,638	0	0	316,638
2	FE54754	18/12/2024	CC5192423	SALAZAR MIGUEL	186,368	0	0	186,368
3	FE54758	18/12/2024	CC5202995	GUERRERO MARTINEZ JOSE VICENTE	230,009	0	0	230,009
4	FE54760	18/12/2024	CC5202995	GUERRERO MARTINEZ JOSE VICENTE	316,638	0	0	316,638
5	FE54762	18/12/2024	CC5202995	GUERRERO MARTINEZ JOSE VICENTE	184,771	0	0	184,771
6	FE54764	18/12/2024	CC5379506	DELGADO EDUARDO ARTURO	1,152,849	0	0	1,152,849
7	FE54766	18/12/2024	CC27203149	ROJAS DE GOMEZ YOMAR CECILIA	184,771	0	0	184,771
8	FE54772	18/12/2024	CC12964257	OBANDO VILLOTA ROSENDO OLIVO HI	38,619	0	0	38,619
9	FE54776	18/12/2024	CC27057681	SALAS MARTINIEZ MARIANA DE JESUS	34,903	0	0	34,903
10	FE54777	18/12/2024	CC27293809	DELGADO DE HINESTROZA LEONOR D	182,640	0	0	182,640
11	FE54791	18/12/2024	CC27076976	DELGADO PINTO MARGARITA YOLANI	182,640	0	0	182,640
12	FE54797	18/12/2024	CC30741403	ARGOTY DE LA PORTILLA MILVIA ROC	34,903	0	0	34,903
13	FE54799	18/12/2024	CC27395388	CARDENAS GONZALEZ ALBA LUCY	69,331	0	0	69,331
14	FE54800	18/12/2024	CC27395388	CARDENAS GONZALEZ ALBA LUCY	114,681	0	0	114,681
15	FE54801	18/12/2024	CC27395388	CARDENAS GONZALEZ ALBA LUCY	90,454	0	0	90,454
16	FE54802	18/12/2024	CC27395388	CARDENAS GONZALEZ ALBA LUCY	42,407	0	0	42,407
17	FE54814	19/12/2024	CC27154940	GOMEZ DE MUÑOZ TERESA DE JESUS	182,641	0	0	182,641
18	FE54815	19/12/2024	CC27154940	GOMEZ DE MUÑOZ TERESA DE JESUS	230,009	0	0	230,009
19	FE54825	19/12/2024	CC1085253840	OJEDA ARTEAGA MARDORY ANISLEY	34,903	0	0	34,903
20	FE54827	19/12/2024	CC12953711	CERON MOLINA JESUS FRANCO	122,390	0	0	122,390
21	FE54828	19/12/2024	CC12953711	CERON MOLINA JESUS FRANCO	230,009	0	0	230,009
22	FE54829	19/12/2024	CC12953711	CERON MOLINA JESUS FRANCO	365,281	0	0	365,281
23	FE54832	19/12/2024	CC30741000	LUCERO ORTIZ CRISTINA DEL ROCIO	104,366	0	0	104,366
24	FE54841	19/12/2024	CC98215107	RAMOS RAMOS EINAR FREDY	114,681	0	0	114,681
25	FE54842	19/12/2024	CC98215107	RAMOS RAMOS EINAR FREDY	90,454	0	0	90,454
26	FE54843	19/12/2024	CC98215107	RAMOS RAMOS EINAR FREDY	69,331	0	0	69,331
27	FE54844	19/12/2024	CC98215107	RAMOS RAMOS EINAR FREDY	147,500	0	0	147,500
28	FE54845	19/12/2024	CC98215107	RAMOS RAMOS EINAR FREDY	122,390	0	0	122,390
29	FE54847	19/12/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	69,331	0	0	69,331
30	FE54848	19/12/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	114,681	0	0	114,681
31	FE54849	19/12/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	42,407	0	0	42,407
32	FE54850	19/12/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	90,454	0	0	90,454
33	FE54852	19/12/2024	CC27076976	DELGADO PINTO MARGARITA YOLANI	1,152,849	0	0	1,152,849
34	FE54853	19/12/2024	CC5258917	ROSALES GUARANGUAY GILBERTO E	1,466,374	0	0	1,466,374
35	FE54854	19/12/2024	CC59813235	GUERRERO SARASTY AMANDA ARAC	588,388	0	0	588,388
36	FE54858	19/12/2024	CC12981195	MENESES LOPEZ EDGAR ANTONIO	876,068	0	0	876,068
37	FE54859	19/12/2024	CC5375062	ESTRADA LUIS ALFREDO	588,388	0	0	588,388
38	FE54860	19/12/2024	CC30721447	CAICEDO RUIZ GEMMA LUCIA	974,511	0	0	974,511
39	FE54877	20/12/2024	CC27154940	GOMEZ DE MUÑOZ TERESA DE JESUS	2,017,486	0	0	2,017,486
40	FE54880	20/12/2024	CC1791879	BENAVIDES OVIEDO JULIAN	42,407	0	0	42,407
41	FE54882	20/12/2024	CC1791879	BENAVIDES OVIEDO JULIAN	114,681	0	0	114,681
42	FE54883	20/12/2024	CC1791879	BENAVIDES OVIEDO JULIAN	69,331	0	0	69,331
43	FE54884	20/12/2024	CC1791879	BENAVIDES OVIEDO JULIAN	90,454	0	0	90,454
44	FE54948	20/12/2024	CC1004342815	HERNANDEZ BENAVIDES MARIA JOSE	1,997,174	0	0	1,997,174
45	FE54955	20/12/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	813,595	0	0	813,595
46	FE54956	20/12/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	624,137	0	0	624,137
47	FE54918	23/12/2024	CC8164700	OYOLA GIRALDO OSCAR MAURICIO	34,903	0	0	34,903
48	FE54919	23/12/2024	CC59836298	MORA RECALDE NORA DEL ROSARIO	34,903	0	0	34,903
49	FE54925	23/12/2024	CC12985214	BOTINA LOPEZ ADEMAR FABIAN	99,435	0	0	99,435
50	FE54926	23/12/2024	CC12985214	BOTINA LOPEZ ADEMAR FABIAN	78,274	0	0	78,274
51	FE54928	23/12/2024	CC12985214	BOTINA LOPEZ ADEMAR FABIAN	316,638	0	0	316,638
52	FE54930	23/12/2024	CC27154940	GOMEZ DE MUÑOZ TERESA DE JESUS	38,619	0	0	38,619
53	FE54941	23/12/2024	CC12964023	MORA GUERRERO LUIS ALBERTO	38,619	0	0	38,619
54	FE54950	23/12/2024	CC1004342815	HERNANDEZ BENAVIDES MARIA JOSE	1,497,881	0	0	1,497,881
55	FE54954	23/12/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	876,068	0	0	876,068
56	FE54960	23/12/2024	CC34522093	RIVERA BURBANO NOHEMY RUBIELA	330,825	0	0	330,825

TOTAL FACTURAS:	56
VR FACTURADO:	20,255,458
VR COPAGOS:	0

1516459803

linda.ibarra

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado

VR DESCUENTOS: 0

NETO A PAGAR: 20,255,458

VALOR EN LETRAS:
VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

FACTURACIÓN

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

1516459803

Página 1 de 4	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, 27 de Diciembre de 2024.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20226-24
Constancia de recibido No.	**001** **Cuenta de cobro No. COU2962024**
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA
NIT del contratista:	800067316-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. 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:	**Valor total:** $ 130.000.000,00 **Vigencia 2024:** $ 30.000.000,00 **Vigencia 2025:** $ 100.000.000,00
Plazo de ejecución:	06 DE DICIEMBRE DE 2024 A 31 DE MARZO DE 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA

1516459803

Página 2 de 4 Código: 2BS-FR-0045	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	

Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA RESIDENCIA DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	DICIEMBRE 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	Unidad: RASES NO.4 · Recurso: 16 · Descripción del bien o servicios recibidos: Servicios de Salud · Valor recibido: $ 9.744.542,00 · Valor Facturado: $ 9.744.542,00 · Valor amortizar y/o descontar: $ 0,0 · Valor a pagar: $ 9.744.542,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. A PAGAR	VR. GLOSA	VR. A PAGAR
1	FE54412	10/12/2024	90.454	0	90.454
2	FE54413	10/12/2024	114.681	0	114.681
3	FE54414	10/12/2024	69.331	0	69.331
4	FE54431	11/12/2024	38.619	0	38.619
5	FE54456	11/12/2024	34.903	0	34.903
6	FE54457	11/12/2024	69.331	0	69.331
7	FE54458	11/12/2024	114.681	0	114.681
8	FE54459	11/12/2024	90.454	0	90.454
9	FE54460	11/12/2024	44.299	0	44.299
10	FE54529	13/12/2024	114.681	0	114.681
11	FE54530	13/12/2024	69.331	0	69.331
12	FE54531	13/12/2024	90.454	0	90.454
13	FE54542	13/12/2024	38.619	0	38.619
14	FE54608	16/12/2024	34.903	0	34.903
15	FE54612	16/12/2024	34.903	0	34.903
16	FE54632	16/12/2024	114.681	0	114.681
17	FE54633	16/12/2024	44.299	0	44.299
18	FE54634	16/12/2024	69.331	0	69.331
19	FE54635	16/12/2024	90.454	0	90.454

1516459803

Página 3 de 4	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		

20	FE54654	17/12/2024	34.903	0	34.903
21	FE54684	17/12/2024	38.619	0	38.619
22	FE54689	17/12/2024	34.903	0	34.903
23	FE54694	17/12/2024	69.331	0	69.331
24	FE54695	17/12/2024	90.454	0	90.454
25	FE54696	17/12/2024	114.681	0	114.681
26	FE54697	17/12/2024	90.454	0	90.454
27	FE54698	17/12/2024	69.331	0	69.331
28	FE54699	17/12/2024	114.681	0	114.681
29	FE54710	17/12/2024	69.331	0	69.331
30	FE54711	17/12/2024	114.681	0	114.681
31	FE54712	17/12/2024	90.454	0	90.454
32	FE54714	12/12/2024	1.752.136	0	1.752.136
33	FE54715	12/12/2024	813.595	0	813.595
34	FE54724	13/12/2024	588.388	0	588.388
35	FE54725	13/12/2024	906.323	0	906.323
36	FE54726	13/12/2024	679.742	0	679.742
37	FE54728	13/12/2024	412.174	0	412.174
38	FE54731	17/12/2024	69.331	0	69.331
39	FE54733	17/12/2024	114.681	0	114.681
40	FE54734	17/12/2024	90.454	0	90.454
41	FE54735	17/12/2024	2.017.486	0	2.017.486
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**9.744.542**	0	**9.744.542**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 789, COMPROMISO SIIF: 76824.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) 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

1516459803

Página 4 de 4	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		

3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	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 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Supervisor de Contrato 66-7-20226-24

24/12/24

1516459803

CODIGO: FR-07-11	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOTERIA DE [illegible]	
FECHA: 27/07/2021		
Version: 1	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA NIT 890967214 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-300226-24

No. RADICACION 7248 DEL 18 DE DICIEMBRE 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 DE 1996 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	FE54412	10/12/2024	TERESITA SARASTY DE SANTACRUZ	27.145.092	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	23/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE54413	10/12/2024	TERESITA SARASTY DE SANTACRUZ	27.145.092	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	23/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE54414	10/12/2024	TERESITA SARASTY DE SANTACRUZ	27.145.092	** BIOMETRIA OCULAR	69.331	23/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE54431	11/12/2024	OSWALDO CRIOLLO REALPE	12.988.270	CONSULTA POR ESPECIALISTA	38.619	23/12/2024	0	N/A	38.619	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE54456	11/12/2024	ALEXANDRA AREVALO BURGOS	1.085.635.348	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	34.903	23/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE54457	11/12/2024	JOSE GAVILANES ORTEGA	5.344.448	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	23/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE54458	11/12/2024	JOSE GAVILANES ORTEGA	5.344.448	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	23/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE54459	11/12/2024	JOSE GAVILANES ORTEGA	5.344.448	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	23/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE54460	11/12/2024	JOSE GAVILANES ORTEGA	5.344.448	**INTERFEROMETRIA	44.299	23/12/2024	0	N/A	44.299	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE54529	13/12/2024	MARIA MUÑOZ ORDOÑEZ	27.293.375	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	23/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE54530	13/12/2024	MARIA MUÑOZ ORDOÑEZ	27.293.375	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	23/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE54531	13/12/2024	MARIA MUÑOZ ORDOÑEZ	27.293.375	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	23/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE54542	13/12/2024	MARIA PANTOJA MONTENEGRO	1.085.348.180	CONSULTA POR ESPECIALISTA	38.619	23/12/2024	0	N/A	38.619	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE54608	16/12/2024	LUIS ESTRADA	5.375.062	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	34.903	23/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE54612	16/12/2024	LUIS CAICEDO GUERRERO	12.999.326	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	34.903	23/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE54632	16/12/2024	LUZ RODRIGUEZ DE YELA	36.274.310	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	23/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE54633	16/12/2024	LUZ RODRIGUEZ DE YELA	36.274.310	**INTERFEROMETRIA	44.299	23/12/2024	0	N/A	44.299	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE54634	16/12/2024	LUZ RODRIGUEZ DE YELA	36.274.310	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	23/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE54635	16/12/2024	LUZ RODRIGUEZ DE YELA	36.274.310	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	23/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE54654	17/12/2024	EINAR RAMOS RAMOS	98.215.107	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	34.903	23/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FE54684	17/12/2024	JAIME BOLAÑOS SALAZAR	98.391.817	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	38.619	23/12/2024	0	N/A	38.619	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FE54689	17/12/2024	JONY JOJOA TORRES	1.152.690.796	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	34.903	23/12/2024	0	N/A	34.903	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FE54694	17/12/2024	CARLOS MORALES	12.952.847	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	23/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FE54695	17/12/2024	CARLOS MORALES	12.952.847	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	23/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FE54696	17/12/2024	CARLOS MORALES	12.952.847	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	23/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FE54697	17/12/2024	PEDRO CERON DELGADO	5.356.018	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	23/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FE54698	17/12/2024	PEDRO CERON DELGADO	5.356.018	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	23/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FE54699	17/12/2024	PEDRO CERON DELGADO	5.356.018	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	23/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FE54710	17/12/2024	SEGUNDO SAPUYES ZAMBRANO	12.952.753	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	23/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FE54711	17/12/2024	SEGUNDO SAPUYES ZAMBRANO	12.952.753	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	23/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FE54712	17/12/2024	SEGUNDO SAPUYES ZAMBRANO	12.952.753	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES *	90.454	23/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FE54714	12/12/2024	JOSE GAVILANES ORTEGA	5.344.448	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DEL CRISTALINO	1.752.136	23/12/2024	0	N/A	1.752.136	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FE54715	12/12/2024	JOSE GAVILANES ORTEGA	5.344.448	IMPLANTACION DE LENTE INTRAOCULAR PC AMARA ASPHINA B2 ODD	813.595	23/12/2024	0	N/A	813.595	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FE54724	12/12/2024	ROBERTO GARCIA CHAMORRO	1.085.2[illegible]	FACOEMULSIFICACION COMPLICADA CON IMPLANTACION DE LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE	538.230	23/12/2024	0	N/A	538.230	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FE54725	12/12/2024	MARIA [illegible]	[illegible]	FACOEMULSIFICACION COMPLICADA CON IMPLANTACION DE LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE	906.323	23/12/2024	0	N/A	906.323	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

GS-2025-006443-DENAR
1516459803
linda.ibarra

GS-2025-006443-DENAR

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	FE54726	13/12/2024	MARIA CAICEDO	27.093.168	**PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	679.742	23/12/2024	0	N/A	679.742	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FE54728	13/12/2024	WENDY POMARICO SOSA	1.066.867.862	**RESECCIÓN DE CHALAZION VIA ANTERIOR	412.174	23/12/2024	0	N/A	412.174	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FE54731	17/12/2024	LUIS BELTRAN CHAVES	12.951.755	**BIOMETRIA OCULAR	69.331	23/12/2024	0	N/A	69.331	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FE54733	17/12/2024	LUIS BELTRAN CHAVES	12.951.755	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	114.681	23/12/2024	0	N/A	114.681	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FE54734	17/12/2024	LUIS BELTRAN CHAVES	12.951.755	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES * INYECCION INTRAVITREA	90.454	23/12/2024	0	N/A	90.454	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FE54735	17/12/2024	RODRIGO PAREDES ORTEGA	12.950.992	DE SUSTANCIA FARMACEUTICA AMBOS	2.017.486	23/12/2024	0	N/A	2.017.486	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						9.744.542		0		9.744.542		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

1516459803

GS-2025-006443-DENAR

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. 7248. (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 789

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO: 18-12-2024

VALOR PAGO: 9.744.542.

NÚMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Clínica Vuguma.

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 800067316

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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) 76824

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : ____

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

1516459803

GS-2025-006443-DENAR

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

linda.ibarra

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

20/12/2024 08:20:50
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
248	RADICADA	18/12/2024	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	54414	10/12/2024	69,331.00
DENAR	54413	10/12/2024	114,681.00
DENAR	54412	10/12/2024	90,454.00
DENAR	54460	11/12/2024	44,299.00
DENAR	54456	11/12/2024	34,903.00
DENAR	54431	11/12/2024	38,619.00
DENAR	54458	11/12/2024	114,681.00
DENAR	54459	11/12/2024	90,454.00
DENAR	54457	11/12/2024	69,331.00
DENAR	54714	12/12/2024	1,752,136.00
DENAR	54715	12/12/2024	813,595.00
JAR	54529	13/12/2024	114,681.00
DENAR	54542	13/12/2024	38,619.00
DENAR	54728	13/12/2024	412,174.00
DENAR	54531	13/12/2024	90,454.00
DENAR	54530	13/12/2024	69,331.00
DENAR	54726	13/12/2024	679,742.00
DENAR	54725	13/12/2024	906,323.00
DENAR	54724	13/12/2024	588,388.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	789	2024	9,744,542.00

1516459803

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

20/12/2024 08:20:50

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
7248	RADICADA	18/12/2024	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	54612	16/12/2024	34,903.00
DENAR	54608	16/12/2024	34,903.00
DENAR	54635	16/12/2024	90,454.00
DENAR	54634	16/12/2024	69,331.00
DENAR	54633	16/12/2024	44,299.00
DENAR	54632	16/12/2024	114,681.00
DENAR	54734	17/12/2024	90,454.00
DENAR	54733	17/12/2024	114,681.00
DENAR	54731	17/12/2024	69,331.00
DENAR	54712	17/12/2024	90,454.00
DENAR	54711	17/12/2024	114,681.00
DENAR	54710	17/12/2024	69,331.00
DENAR	54699	17/12/2024	114,681.00
DENAR	54698	17/12/2024	69,331.00
DENAR	54697	17/12/2024	90,454.00
DENAR	54696	17/12/2024	114,681.00
DENAR	54695	17/12/2024	90,454.00
DENAR	54694	17/12/2024	69,331.00
DENAR	54689	17/12/2024	34,903.00
DENAR	54735	17/12/2024	2,017,486.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	789	2024	9,744,542.00

1516459803

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
7248	RADICADA	18/12/2024	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	54654	17/12/2024	34,903.00
NAR	54684	17/12/2024	38,619.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	789	2024	9,744,542.00

1516459803

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado		Fecha Pre-Radicado	
Nombre de la Entidad		Vlr Ini de Cargue	$9,744,542
Cantidad de Facturas Registradas		Vlr Fin de Cargue	$9,744,542.00
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

1516459803

GS-2025-006443-DENAR

compensar miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

1516459803

Información básica de la planilla

Empresa:	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA.	**NIT:**	800067316
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2024
Número de Radicación:	82316553	**Total a pagar:**	$19,552,100
Fecha de vencimiento:	05/12/2024	**Total de empleados:**	28
Fecha de Pago:	03/12/2024	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1097162859
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	28		$0	$1,900,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		$0	$1,232,000
230301	800224808	Porvenir	11		$0	$5,967,100
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$400,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	7		$0	$3,677,300
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	27		$0	$3,067,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	22		$0	$2,933,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0	$152,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$192,200
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		$0	$31,000
						$19,552,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información

GS-2025-006443-DENAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042673790

(415)7707212489984(8020) 000014104267379 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzon electronico
8 0 0 0 6 7 3 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona juridica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razon social
CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 25 15 62 P 4

42. Correo electrónico auxcontableclinicaunigarro@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 7 2 4 4 4 2 7	3 2 2 9 0 5 8 4 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 8 9 0 5 2 4							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 1 4 1 6 4 2 5 2 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55.- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 25 / 01 : 13: 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 07-06-2024 11:49:14AM

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO, 03/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA** con NIT **800.067.316-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 004300706310

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

1516459803

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA CUENTA DE COBRO COU2962024

NIT:800067316-2

SECCION DE FACTURACION

PASTO, 18/dic./2024

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 - 66-7-20226-24

NIT: 805022186-6

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : diciembre-2024

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	FE54412	10/12/2024	CC27145092	SARASTY DE SANTACRUZ TERESITA I	90,454	0	0	90,454
2	FE54413	10/12/2024	CC27145092	SARASTY DE SANTACRUZ TERESITA I	114,681	0	0	114,681
3	FE54414	10/12/2024	CC27145092	SARASTY DE SANTACRUZ TERESITA I	69,331	0	0	69,331
4	FE54431	11/12/2024	CC12988270	CRIOLLO REALPE OSWALDO	38,619	0	0	38,619
5	FE54456	11/12/2024	CC1085635348	AREVALO BURGOS ALEXANDRA PAOL	34,903	0	0	34,903
6	FE54457	11/12/2024	CC5344448	GAVILANES ORTEGA JOSE IGNACIO	69,331	0	0	69,331
7	FE54458	11/12/2024	CC5344448	GAVILANES ORTEGA JOSE IGNACIO	114,681	0	0	114,681
8	FE54459	11/12/2024	CC5344448	GAVILANES ORTEGA JOSE IGNACIO	90,454	0	0	90,454
9	FE54460	11/12/2024	CC5344448	GAVILANES ORTEGA JOSE IGNACIO	44,299	0	0	44,299
10	FE54714	12/12/2024	CC5344448	GAVILANES ORTEGA JOSE IGNACIO	1,752,136	0	0	1,752,136
11	FE54715	12/12/2024	CC5344448	GAVILANES ORTEGA JOSE IGNACIO	813,595	0	0	813,595
12	FE54529	13/12/2024	CC27293375	MUÑOZ ORDOÑEZ MARIA OSVINA	114,681	0	0	114,681
13	FE54530	13/12/2024	CC27293375	MUÑOZ ORDOÑEZ MARIA OSVINA	69,331	0	0	69,331
14	FE54531	13/12/2024	CC27293375	MUÑOZ ORDOÑEZ MARIA OSVINA	90,454	0	0	90,454
15	FE54542	13/12/2024	RC1085348180	PANTOJA MONTENEGRO MARIA CELE	38,619	0	0	38,619
16	FE54724	13/12/2024	CC1085317952	GARCIA CHAMORRO ROBERTO DAVID	588,388	0	0	588,388
17	FE54725	13/12/2024	CC27203168	CAICEDO MARIA ISABEL	906,323	0	0	906,323
18	FE54726	13/12/2024	CC27203168	CAICEDO MARIA ISABEL	679,742	0	0	679,742
19	FE54728	13/12/2024	CC1066867892	POMARICO SOSA WENDY KARINA	412,174	0	0	412,174
20	FE54608	16/12/2024	CC5375062	ESTRADA LUIS ALFREDO	34,903	0	0	34,903
21	FE54612	16/12/2024	CC12999326	CAICEDO GUERRERO LUIS HUMBERT	34,903	0	0	34,903
22	FE54632	16/12/2024	CC36274310	RODRIGUEZ DE YELA LUZ STELLA	114,681	0	0	114,681
23	FE54633	16/12/2024	CC36274310	RODRIGUEZ DE YELA LUZ STELLA	44,299	0	0	44,299
24	FE54634	16/12/2024	CC36274310	RODRIGUEZ DE YELA LUZ STELLA	69,331	0	0	69,331
25	FE54635	16/12/2024	CC36274310	RODRIGUEZ DE YELA LUZ STELLA	90,454	0	0	90,454
26	FE54654	17/12/2024	CC98215107	RAMOS RAMOS EINAR FREDY	34,903	0	0	34,903
27	FE54684	17/12/2024	CC98391817	BOLAÑOS SALAZAR JAIME BERNARDO	38,619	0	0	38,619
28	FE54689	17/12/2024	CC1152690796	JOJOA TORRES JONY ALEXANDER	34,903	0	0	34,903
29	FE54694	17/12/2024	CC12952847	MORALES CARLOS HUMBERTO	69,331	0	0	69,331
30	FE54695	17/12/2024	CC12952847	MORALES CARLOS HUMBERTO	90,454	0	0	90,454
31	FE54696	17/12/2024	CC12952847	MORALES CARLOS HUMBERTO	114,681	0	0	114,681
32	FE54697	17/12/2024	CC5356018	CERON DELGADO PEDRO NELSON	90,454	0	0	90,454
33	FE54698	17/12/2024	CC5356018	CERON DELGADO PEDRO NELSON	69,331	0	0	69,331
34	FE54699	17/12/2024	CC5356018	CERON DELGADO PEDRO NELSON	114,681	0	0	114,681
35	FE54710	17/12/2024	CC12952753	SAPUYES ZAMBRANO SEGUNDO GRE	69,331	0	0	69,331
36	FE54711	17/12/2024	CC12952753	SAPUYES ZAMBRANO SEGUNDO GRE	114,681	0	0	114,681
37	FE54712	17/12/2024	CC12952753	SAPUYES ZAMBRANO SEGUNDO GRE	90,454	0	0	90,454
38	FE54731	17/12/2024	CC12951755	BELTRAN CHAVES LUIS ALBERTO	69,331	0	0	69,331
39	FE54733	17/12/2024	CC12951755	BELTRAN CHAVES LUIS ALBERTO	114,681	0	0	114,681
40	FE54734	17/12/2024	CC12951755	BELTRAN CHAVES LUIS ALBERTO	90,454	0	0	90,454
41	FE54735	17/12/2024	CC12950992	PAREDES ORTEGA RODRIGO AUDELC	2,017,486	0	0	2,017,486

TOTAL FACTURAS:	41
VR FACTURADO:	9,744,542
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	9,744,542

VALOR EN LETRAS:

NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

C. INICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

FACTURACIÓN

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

1516459803