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- 039979 -DENAR UPRES-JEFAT-29.25

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 06 de marzo del 2025

Teniente Coronel
IVÁN DARÍO RUIZ VELAZO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4
Cali – Valle del Cauca

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 66-7-20233-2024 mes de febrero

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/02/2025**	**Hasta**	**28/02/2025**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No. GS-2025-02157-REGI4, el señor Teniente Coronel IVAN DARIO RUIZ VELAZCO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombra como supervisora del contrato No. 66-7-20233-24 a la suscrita Subintendente ANGELICA SUANCHA ROJAS, Responsable de Archivo Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL.

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: _02_**

Se deja constancia que se registran informes de supervisión en plataforma SECOP II, correspondiente al mes de diciembre año 2024 y enero año 2025.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**Contrato No. 66-7-20233-24**
Objeto del Contrato / instrumento de	**"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RETINOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS**

agregación de la orden de compra	**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	**CLÍNICA OFTAMOLÓGICA UNIGARRO LTDA**
Representante legal	**JUAN PABLO UNIGARRO ORTÍZ**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**Vigencia 2024: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)** **Vigencia 2025: CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE ($100.000.000)**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**No Aplica**
Valor total del contrato u orden de compra	**CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (110.000.000)**
Plazo de ejecución inicial	**SEIS (6) MESES Y DIESIOCHO (18) DIAS** **INICIO 11/12/2024 / TÉRMINO 30/06/2025.**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**11/12/2024**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**30/06/2025**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No aplica
Adiciones	No aplica
Modificatorios	No aplica
Prorrogas	No aplica
Otros	No aplica

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

1.1 Acciones adelantadas:

No aplica.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES

cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	SI	CUMPLE

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 contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI	CUMPLE
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, 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	EL CONTRATISTA ANEXA CUENTA DE COBRO DEL MES DE FEBRERO Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES.
La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 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 novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	SI	CUMPLE
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.	SI	SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOP II EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el desarrollo del presente contrato a la fecha la entidad se encuentra en la verificación y proceso de subir a la plataforma, pero manifiestan que el sistema se encuentra presentado error, por tal virtud la radicaran el día 06-03-2025, de igual forma anexan un Excel y cuenta regional de retinologia, donde dan a conocer que la facturación del mes de febrero será radicada por un valor de 28.333.195, la cual se encontrara en auditoria medica en central de cuentas de la unidad, una vez sean entregadas se realizara el respectivo ras y será cargado al secop II con los soportes de la cuenta en el informe de supervisión del mes de abril.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (85) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (116) días calendario para que finalice el plazo de ejecución, para un total de 201 días correspondientes a la totalidad del contrato.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4 pagará en moneda legal colombiana al CONTRATISTA en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la prestación de la factura comercial e original y dos copias, que deberá ser radicada en ventanilla única de la oficina central de cuentas de la de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los cinco (5) primero días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. EL RECIBIDO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplido con los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: CLÍNICA OFTAMOLÓGICA UNIGARRO

BANCO: GNB SUDAMERIS

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

NUMERO DE CUENTA: 750000358

OFICINA: PASTO

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	$ 110.000.000,00	100,00%
Valor total de las entregas	$ 26.521.650,00	24%
Valor total facturado	$ 26.521.650,00	24%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0,00	0%
Valor pagado	$ 26.521.650,00	24%
Valor pendiente de entrega	$ 83.478.350,00	76%

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

RAS 001 28/12/2024	$3.592.497,00	Del 01/12/2024 al 31/12/2024	$3.592.497,00	COU297 2024	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
RAS 002 28/12/2024	$6.407.593	Del 01/12/2024 al 31/12/2024	$6.407.593	COU300 2024	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
RAS 003 23/02/2025	$26.521.650	Del 01/01/2025 al 31/01/2025	$26.521.650	COU12 2025	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

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 ha sido resolutivo en los requerimientos que se han hacho al contratista frente a la prestación del servicio.

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** ___	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 ANGÉLICA FERNANDA SUANCHA ROJAS

Subintendente ANGELICA FERNANDA SUANCHA ROJAS
Auxiliar de enfermería UPRES NARIÑO
Supervisor Contrato No. 94-7-20233-2024
Correo electrónico: angélica.suancha1776@correo.policia.gov.co

No. Celular: 3215664197

Anexo: cuenta de cobro mes de enero y soportes

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 23 de febrero de 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: **X** Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-200233-24
Constancia de recibido No.	**03** **Cuenta de cobro No. COU122025**
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA
NIT del contratista:	800067316-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RETINOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPAEUTICOS 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: $** 110.000.000
Plazo de ejecución:	14 DE DICIEMBRE DE 2024 A 30 DE JUNIO DE 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
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.

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

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ANGELICA FERNANDA SUANCHA ROJAS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	ENERO 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	

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	$ 16.521.650	$ 16.521.650	$ 0	$ 16.521.650

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VR. A PAGAR
1	FE55216	8/01/2025	42.118	0	42.118
2	FE55217	8/01/2025	42.118	0	42.118
3	FE55220	8/01/2025	99.854	0	99.854
4	FE55271	9/01/2025	44.271	0	44.271
5	FE55336	13/01/2025	42.118	0	42.118
6	FE55882	15/01/2025	124.602	0	124.602
7	FE55883	15/01/2025	66.679	0	66.679
8	FE55885	15/01/2025	91.630	0	91.630
9	FE55888	15/01/2025	74.088	0	74.088
10	FE55902	15/01/2025	1.385.987	0	1.385.987
11	FE55939	16/01/2025	44.271	0	44.271
12	FE55953	16/01/2025	44.271	0	44.271
13	FE56058	20/01/2025	42.118	0	42.118
14	FE56070	20/01/2025	66.679	0	66.679
15	FE56071	20/01/2025	124.602	0	124.602
16	FE56073	20/01/2025	99.854	0	99.854
17	FE56082	20/01/2025	42.118	0	42.118
18	FE56103	21/01/2025	99.854	0	99.854
19	FE56104	21/01/2025	48.857	0	48.857
20	FE56105	21/01/2025	124.602	0	124.602
21	FE56106	21/01/2025	66.679	0	66.679
22	FE56127	21/01/2025	205.936	0	205.936
23	FE56142	21/01/2025	411.872	0	411.872
24	FE56143	21/01/2025	134.848	0	134.848
25	FE56164	21/01/2025	1.197.469	0	1.197.469
26	FE56180	22/01/2025	160.352	0	160.352
27	FE56182	22/01/2025	129.654	0	129.654
28	FE56183	22/01/2025	44.271	0	44.271
29	FE56185	22/01/2025	44.271	0	44.271

30	FE56298	24/01/2025	2.947.596	0	2.947.596
31	FE56299	24/01/2025	963.372	0	963.372
32	FE56301	24/01/2025	692.993	0	692.993
33	FE56302	24/01/2025	898.102	0	898.102
34	FE56303	24/01/2025	2.947.596	0	2.947.596
35	FE56304	24/01/2025	963.372	0	963.372
36	FE56306	24/01/2025	692.993	0	692.993
37	FE56307	24/01/2025	898.102	0	898.102
38	FE56364	28/01/2025	205.936	0	205.936
39	FE56365	28/01/2025	48.857	0	48.857
40	FE56508	31/01/2025	116.688	0	116.688
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**16.521.650**	**0**	**16.521.650**

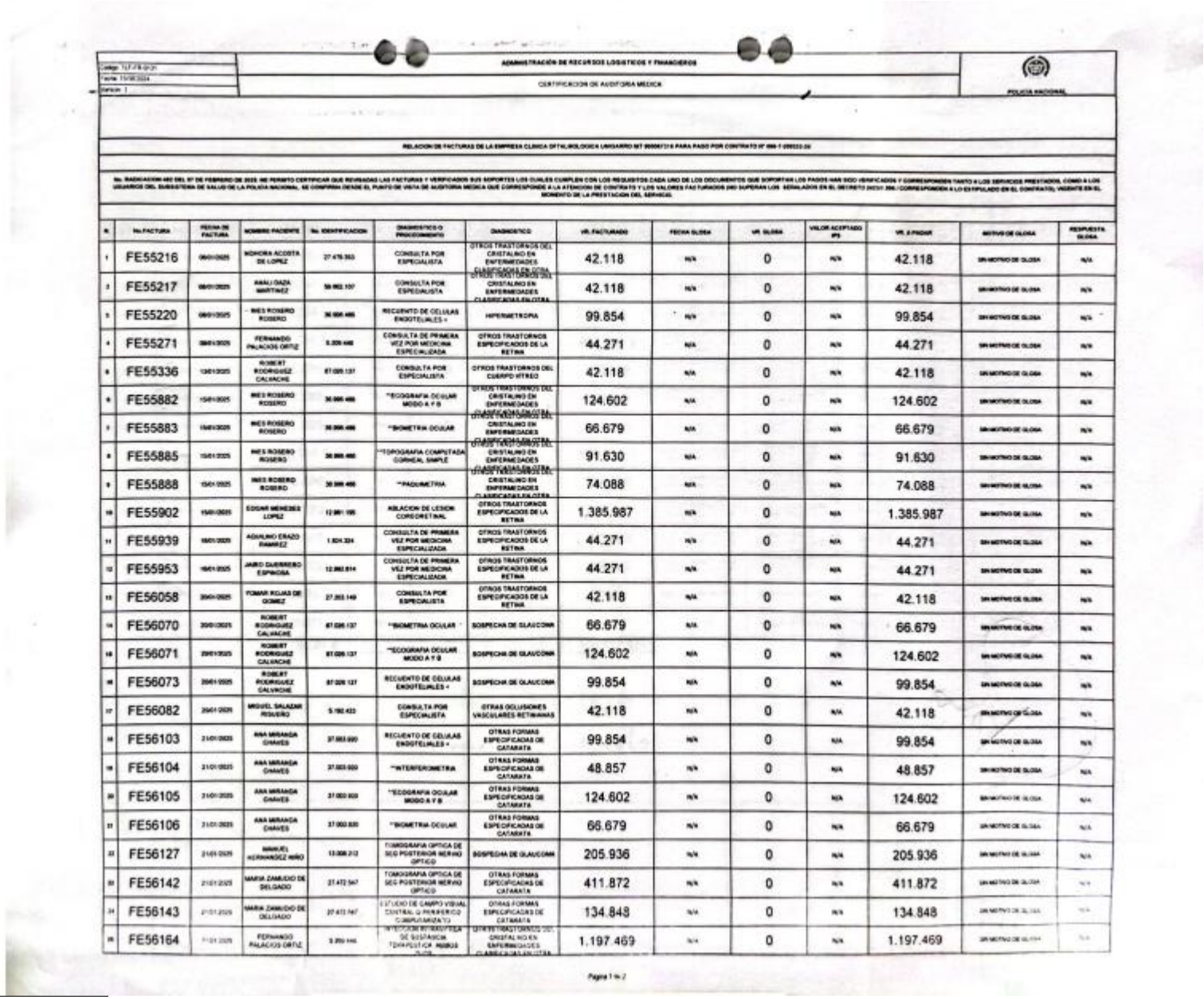
CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 838, COMPROMISO SIIF: 5225.**

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

Angelica Fernanda Suancha R

Subintendente **ANGÉLICA FERNANDA SUANCHA ROJAS**
Supervisor de Contrato 66-7-200233-24

FLABORACIÓN, EFECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE



Código: 117-FR-[illegible]
Fecha: 15/08/2024
Versión: 1

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS

CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA LANGARRO NIT 800067213-8 PARA PAGO POR CONTRATO N° 056-1-000333-24

No. RADICACION 482 DEL 07 DE FEBRERO DE 2025 ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DADA 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 (NO) 356 / 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	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE55216	06/01/2025	NOHORA ACOSTA DE LOPEZ	27.476.353	CONSULTA POR ESPECIALISTA	OTROS TRASTORNOS DEL CRISTALINO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA	42.118	n/a	0	n/a	42.118	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
2	FE55217	06/01/2025	ANALI GAZA MARTINEZ	59.862.107	CONSULTA POR ESPECIALISTA	OTROS TRASTORNOS DEL CRISTALINO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA	42.118	n/a	0	n/a	42.118	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
3	FE55220	06/01/2025	INES ROSERO ROSERO	36.906.466	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES +	HIPERMETROPIA	99.854	n/a	0	n/a	99.854	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
4	FE55271	08/01/2025	FERNANDO PALACIOS ORTIZ	5.209.446	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	44.271	n/a	0	n/a	44.271	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
5	FE55336	13/01/2025	ROBERT RODRIGUEZ CALVACHE	87.026.137	CONSULTA POR ESPECIALISTA	OTROS TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO	42.118	n/a	0	n/a	42.118	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
6	FE55882	15/01/2025	INES ROSERO ROSERO	36.906.466	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	OTROS TRASTORNOS DEL CRISTALINO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA	124.602	n/a	0	n/a	124.602	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
7	FE55883	15/01/2025	INES ROSERO ROSERO	36.906.466	**BIOMETRIA OCULAR	OTROS TRASTORNOS DEL CRISTALINO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA	66.679	n/a	0	n/a	66.679	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
8	FE55885	15/01/2025	INES ROSERO ROSERO	36.906.466	**TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	OTROS TRASTORNOS DEL CRISTALINO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA	91.630	n/a	0	n/a	91.630	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
9	FE55888	15/01/2025	INES ROSERO ROSERO	36.906.466	**PAQUIMETRIA	OTROS TRASTORNOS DEL CRISTALINO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA	74.088	n/a	0	n/a	74.088	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
10	FE55902	15/01/2025	EDGAR MENESES LOPEZ	12.981.195	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	1.385.987	n/a	0	n/a	1.385.987	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
11	FE55939	16/01/2025	ADRIANO ERAZO RAMIREZ	1.824.324	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	44.271	n/a	0	n/a	44.271	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
12	FE55953	16/01/2025	JAIRO GUERRERO ESPINOSA	12.982.614	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	44.271	n/a	0	n/a	44.271	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
13	FE56058	20/01/2025	OMAR ROJAS DE GOMEZ	27.263.149	CONSULTA POR ESPECIALISTA	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	42.118	n/a	0	n/a	42.118	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
14	FE56070	20/01/2025	ROBERT RODRIGUEZ CALVACHE	87.026.137	**BIOMETRIA OCULAR	SOSPECHA DE GLAUCOMA	66.679	n/a	0	n/a	66.679	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
15	FE56071	20/01/2025	ROBERT RODRIGUEZ CALVACHE	87.026.137	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SOSPECHA DE GLAUCOMA	124.602	n/a	0	n/a	124.602	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
16	FE56073	20/01/2025	ROBERT RODRIGUEZ CALVACHE	87.026.137	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES +	SOSPECHA DE GLAUCOMA	99.854	n/a	0	n/a	99.854	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
17	FE56082	20/01/2025	MIGUEL SALAZAR ROSERO	5.192.433	CONSULTA POR ESPECIALISTA	OTRAS OCLUSIONES VASCULARES RETINIANAS	42.118	n/a	0	n/a	42.118	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
18	FE56103	21/01/2025	ANA MIRANDA CHAVES	37.003.000	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES +	OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA	99.854	n/a	0	n/a	99.854	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
19	FE56104	21/01/2025	ANA MIRANDA CHAVES	37.003.000	**INTERFEROMETRIA	OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA	48.857	n/a	0	n/a	48.857	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
20	FE56105	21/01/2025	ANA MIRANDA CHAVES	37.003.000	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA	124.602	n/a	0	n/a	124.602	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
21	FE56106	21/01/2025	ANA MIRANDA CHAVES	37.003.000	**BIOMETRIA OCULAR	OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA	66.679	n/a	0	n/a	66.679	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
22	FE56127	21/01/2025	MANUEL HERNANDEZ NIÑO	13.008.212	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	SOSPECHA DE GLAUCOMA	205.936	n/a	0	n/a	205.936	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
23	FE56142	21/01/2025	MARIA ZAMUDIO DE DELGADO	27.472.547	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA	411.872	n/a	0	n/a	411.872	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
24	FE56143	21/01/2025	MARIA ZAMUDIO DE DELGADO	27.472.547	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA	134.848	n/a	0	n/a	134.848	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a
25	FE56164	21/01/2025	FERNANDO PALACIOS ORTIZ	5.209.446	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (MEDICAMENTOS)	OTROS TRASTORNOS DEL CRISTALINO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA	1.197.469	n/a	0	n/a	1.197.469	SIN MOTIVO DE GLOSA	n/a

Pagina 1 de 2

N°	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO $$	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
36	FE56180	20/01/2025	JOHN CASTRO ARTEAGA	1.095.583.167	"TOPOGRAFIA COMPUTARIZADA CORNEAL SIMPLE	ASTIGMATISMO	160.352	N/A	0	N/A	160.352	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FE56182	20/01/2025	JOHN CASTRO ARTEAGA	1.095.583.167	"PAQUIMETRIA	ASTIGMATISMO	129.654	N/A	0	N/A	129.654	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FE56183	20/01/2025	JOHN CASTRO ARTEAGA	1.095.583.167	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA ESPECIALIZADA	ASTIGMATISMO	44.271	N/A	0	N/A	44.271	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FE56185	22/01/2025	MANUEL HERNANDEZ NIÑO	13.909.212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	44.271	N/A	0	N/A	44.271	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FE56298	24/01/2025	ROBERT RODRIGUEZ CALVACHE	87.570.131	"RETINOTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER S	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	2.947.596	N/A	0	N/A	2.947.596	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FE56299	24/01/2025	ROBERT RODRIGUEZ CALVACHE	87.570.131	"RETINOTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER S ESTRACCION ASISTIDA DEL CRISTALINO	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	963.372	N/A	0	N/A	963.372	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FE56301	24/01/2025	ROBERT RODRIGUEZ CALVACHE	87.570.131	ABLACION DE LESION CORIORETINAL "RETINOTOMIA RETINOPEXIA DE RAITH MAS TERAPEUTICA AMBOS	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	692.993	N/A	0	N/A	692.993	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FE56302	24/01/2025	ROBERT RODRIGUEZ CALVACHE	87.570.131	"RETINOTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER S	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA RETINA	898.102	N/A	0	N/A	898.102	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FE56303	24/01/2025	ANA MIRANDA CANALES	37.563.830	"RETINOTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER S	DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA	2.947.596	N/A	0	N/A	2.947.596	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FE56304	24/01/2025	ANA MIRANDA CANALES	37.563.830	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DEL CRISTALINO	DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA	963.372	N/A	0	N/A	963.372	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FE56306	24/01/2025	ANA MIRANDA CANALES	37.563.830	ABLACION DE LESION CORIORETINAL "RETINOTOMIA RETINOPEXIA DE RAITH MAS TERAPEUTICA AMBOS	DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA	692.993	N/A	0	N/A	692.993	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FE56307	24/01/2025	ANA MIRANDA CANALES	37.563.830	TOMOGRAFIA OPTICA DE NEO POSTERIOR MERO OPTICO	DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA	898.102	N/A	0	N/A	898.102	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FE56364	25/01/2025	HERNAN MELO PORTILLA	12.985.767	"TOMOGRAFIA OPTICA DE NEO POSTERIOR MERO OPTICO	DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA	205.936	N/A	0	N/A	205.936	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FE56365	25/01/2025	HERNAN MELO PORTILLA	12.985.767	"INTERFEROMETRIA	DOPPLERA DE GLAUCOMA	48.857	N/A	0	N/A	48.857	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FE56508	31/01/2025	CRISTIAN HERMO VILLEGA	1.006.000.343	"BIOMETRIA OCULAR	MIOPIA	116.688	N/A	0	N/A	116.688	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							16.521.650		0		$ 16.521.650		

Elaborado Por:

ANA PAOLA MADERA BRAVO RAMIRO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Revisado Por:

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

Página 2 de 3
11/02/2025 08:18:23
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
482	RADICADA	10/02/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	56105	21/01/2025	124,672.00
DENAR	56164	21/01/2025	1,197,469.00
DENAR	56143	21/01/2025	134,848.00
DENAR	56142	21/01/2025	411,872.00
DENAR	56127	21/01/2025	205,936.00
DENAR	56106	21/01/2025	66,679.00
DENAR	56183	22/01/2025	44,271.00
DENAR	56182	22/01/2025	129,654.00
DENAR	56180	22/01/2025	160,352.00
DENAR	56185	22/01/2025	44,271.00
DENAR	56301	24/01/2025	692,993.00
DENAR	56299	24/01/2025	963,372.00
DENAR	56298	24/01/2025	2,947,596.00
DENAR	56302	24/01/2025	898,102.00
DENAR	56304	24/01/2025	963,372.00
DENAR	56306	24/01/2025	692,993.00
DENAR	56303	24/01/2025	2,947,596.00
DENAR	56307	24/01/2025	898,102.00
DENAR	56365	28/01/2025	48,857.00
DENAR	56364	28/01/2025	205,936.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	838	2024	16,521,650.00

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

Página 1 de 3
11/02/2025 08:18:23
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

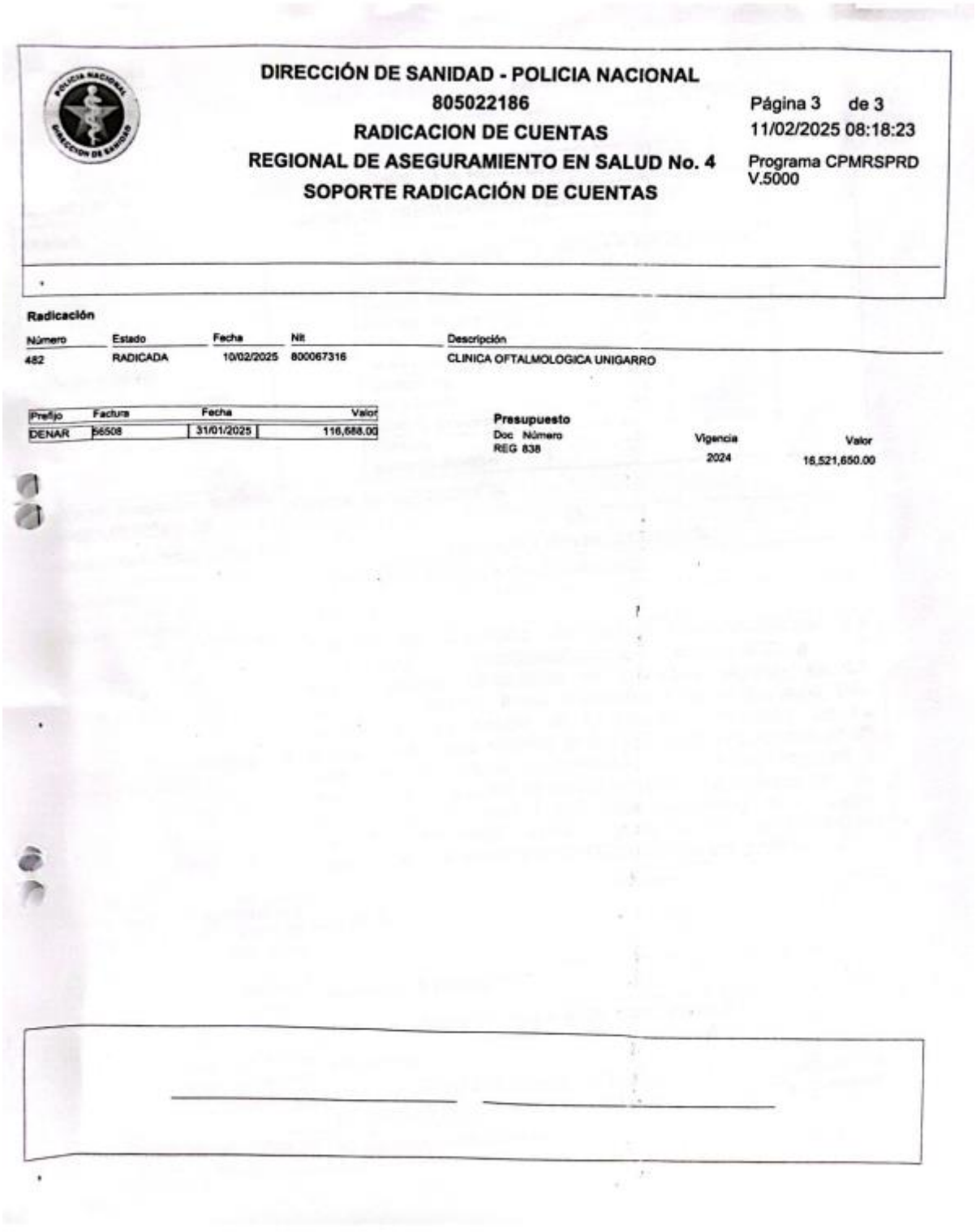
Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
482	RADICADA	10/02/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	55220	08/01/2025	99,854.00
DENAR	55216	08/01/2025	42,118.00
DENAR	55217	08/01/2025	42,118.00
DENAR	55271	09/01/2025	44,271.00
DENAR	55336	13/01/2025	42,118.00
DENAR	55885	15/01/2025	91,630.00
DENAR	55883	15/01/2025	66,679.00
DENAR	55882	15/01/2025	124,602.00
DENAR	55888	15/01/2025	74,088.00
DENAR	55902	15/01/2025	1,385,987.00
DENAR	55939	16/01/2025	44,271.00
DENAR	55953	16/01/2025	44,271.00
DENAR	56058	20/01/2025	42,118.00
DENAR	56070	20/01/2025	66,679.00
DENAR	56071	20/01/2025	124,602.00
DENAR	56073	20/01/2025	99,854.00
DENAR	56082	20/01/2025	42,118.00
DENAR	56104	21/01/2025	48,857.00
DENAR	56103	21/01/2025	99,854.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	838	2024	16,521,650.00



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

Página 3 de 3
11/02/2025 08:18:23
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
482	RADICADA	10/02/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	66508	31/01/2025	116,688.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	838	2024	16,521,650.00