No.GS-2025- 052044 **UPRES-GUPAS**

San Juan de Pasto, 26-03-2025

Mayor **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4.
Av. 10 Norte # 16 N - 21
Tel. 6604128

ASUNTO: informe de supervisión del contrato N°66-7-200100-24

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. 184/ARLOF-GRUCO.29 del 07/06/2024, el señor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a sm-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS Odontóloga ESPRI Palermo Nariño.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 8

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2024 -118468-DENAR	2 AGOSTO 2024	07 junio al 30 junio 2024
2	GS-2024 -131763-DENAR	29 AGOSTO2024	01 julio al 31 de julio 2024
3	GS-2024-152381-DENAR	02 OCTUBRE 2024	01 agosto al 31 agosto 2024
4	GS-2024-166557-DENAR	28 OCTUBRE 2024	01septiembre al 31 septiembre 2024

5	**GS-2024-184624-DENAR**	**28 NOVIEMBRE 2024**	**01 octubre al 31 octubre 2024**
6	**GS-2024-192553-DENAR**	**11 DICIEMBRE 2024**	**01 noviembre al 30 noviembre 2024**
7	**GS-2025-001356-DENAR**	**3 ENERO 2025**	**01 diciembre al 31 diciembre 2024**
8	**GS-2025-033896-DENAR**	**26 FEBRERO 2025**	**01 enero al 31 enero2025**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	Contrato No. **66-7-200100-24**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Contratista	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
Representante legal	MARTHA PAOLA MONTERO RIASCOS
Valor inicial del contrato u orden de compra	90.000.000
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	90.000.000
Plazo de ejecución inicial	SEIS (6) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	07 junio 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/12/2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01/01/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución	31/03/2025
adición(es)	Adición por valor de 45.000.000 M/CTE
modificaciones	Adición por valor de 45.000.000 M/CTE y prorroga por 3 meses más desde 01/01/2025 hasta 31/03/2025
Prorrogas	Por 3 meses más es decir desde 01/01/2025 hasta 31/03/2025
otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

- Mediante comunicación oficial No. 184/ARLOF-GRUCO.29 del 07/06/2024, el señor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a sm-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS Odontóloga ESPRI Palermo Nariño.
- Mediante comunicado oficial No. GS-2024-135580-DENAR se solicitó al señor Mayor GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHES jefe regional de aseguramiento en salud No. 4 encargado (E) modificación del contrato en tiempo y prórroga.

• VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Por medio de la presente y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	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 S alud 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	Si cumplió.
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. • 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 atención prestada.	SI	Si cumplió.

	• RIPS cargados en el link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De 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.		
3	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@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No 4.	SI	Si cumplió.

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA
ninguna

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (267) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (31) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

3. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 pagará en valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la prestación 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 SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalados se entenderán como radicadas en el mes siguiente.

PROCEDIMIENTO TECNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISION DEL RAS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4: 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 (03) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción Tècnico-econòmico y devolverla junto con sus 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 estos, la unidad prestadora de salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se halla cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de interés o el mes siguiente. La prestación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

TRAMITE DE GLOSAS: En el evento que se presente en glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitan de conformidad a lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero del 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 "Tramite de glosas"

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 MIN PROTECCION de 2007 y resolución 3047 MIL PROTECCION del 2008.

El CONTRATISTA informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Ahorros Nro. 87996262136 de BANCOLOMBIA en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Si el 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 formato de información a terceros. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de Regional de Aseguramiento en Salud Nro.4.

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.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:
NOMBRE BENEFICIARIO: SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 87996262136

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	135.000.000	100%
Valor total de las entregas	114.571.986	84.86%
Valor total facturado	114.571.986	84.86%
Valor facturado pendiente de pago	21.086.600	15.61%
Valor pagado	102.285.993	75.76%
Valor pendiente de entrega	11.627.407	8.61%

a. 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
23 del 19 marzo 2025	$5.117.643	1 febrero 2025 al 28 febrero 2025	$5.117.643	0302025	$5.117.643	$0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
24 del 19 marzo 2025	$ 4.844.580	1 febrero 2025 al 28 febrero 2025	$ 4.844.580	0312025	$ 4.844.580	$0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
25 del 19 marzo 2025	$1.416.414	1 febrero 2025 al 28 febrero 2025	$1.416.414	0282025	$1.416.414	$0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
26 del 25 marzo 2025	$7.174.894	1 febrero 2025 al 28 febrero 2025	$7.174.894	0322025	$7.174.894	$0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad
27 del 26 de marzo 2025	$2.533.069	1 febrero 2025 al 28 febrero 2025	$2.533.069	0332025	$2.533.069	$0	Consultar SECOP II o tesorería Unidad

4.2 Entrada de Bienes
No aplica

4. 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 hecho, frente a la prestación del servicio a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.

5. 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 soporte (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.

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato No. 66-7-200100-24

Pagina: 1 de 3	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTPA'OS	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. 1034 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 850

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 06-03-2025

VALOR PAGO: 5.114.643

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: S4 Odontologia

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900609428

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 7625

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 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

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO 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 a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Reg. 4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20100/2024	5.117.643	5.117.643	0	5.117.643

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
7	5/02/2025	141.036	0	141.036
8	5/02/2025	31.194	0	31.194
12	6/02/2025	31.194	0	31.194
13	6/02/2025	31.194	0	31.194
16	6/02/2025	170.556	0	170.556
19	6/02/2025	208.525	0	208.525
25	6/02/2025	31.194	0	31.194
27	6/02/2025	31.194	0	31.194
41	7/02/2025	31.194	0	31.194
42	7/02/2025	123.333	0	123.333
43	7/02/2025	441.531	0	441.531
44	7/02/2025	31.194	0	31.194

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 19 DE MARZO 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.66-7-20100/2024
Constancia de recibido No.	23
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	135.000.000
Plazo de ejecución:	Del 07 de junio 2024 al 31 de marzo de 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño

45	7/02/2025	31.194	0	31.194
46	7/02/2025	8.171	0	8.171
47	7/02/2025	8.171	0	8.171
52	7/02/2025	31.194	0	31.194
54	7/02/2025	31.194	0	31.194
55	7/02/2025	31.194	0	31.194
56	7/02/2025	31.194	0	31.194
57	7/02/2025	358.008	0	358.008
58	7/02/2025	305.667	0	305.667
59	7/02/2025	305.667	0	305.667
77	8/02/2025	31.194	0	31.194
86	10/02/2025	31.194	0	31.194
87	10/02/2025	31.194	0	31.194
89	11/02/2025	8.171	0	8.171
90	11/02/2025	31.194	0	31.194
91	11/02/2025	31.194	0	31.194
92	11/02/2025	31.194	0	31.194
93	11/02/2025	236.031	0	236.031
94	11/02/2025	24.513	0	24.513
95	11/02/2025	8.171	0	8.171
96	11/02/2025	31.194	0	31.194
97	11/02/2025	8.171	0	8.171
98	11/02/2025	8.171	0	8.171

99	11/02/2025	31.194	0	31.194
100	11/02/2025	305.667	0	305.667
101	11/02/2025	141.036	0	141.036
102	11/02/2025	56.929	0	56.929
120	12/02/2025	305.667	0	305.667
124	12/02/2025	31.194	0	31.194
127	12/02/2025	8.171	0	8.171
128	12/02/2025	8.171	0	8.171
129	12/02/2025	31.194	0	31.194
130	12/02/2025	249.718	0	249.718
147	13/02/2025	358.008	0	358.008
161	13/02/2025	115.162	0	115.162
162	13/02/2025	27.111	0	27.111
164	14/02/2025	31.194	0	31.194
169	14/02/2025	460.648	0	460.648
Valor total bienes y/o servicios recibidos		5.117.643	0	5.117.643

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 bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **Registro QUIPU 850, compromiso SIIF 7625**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	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 S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadania, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.

45	7/02/2025	31.194	0	31.194
46	7/02/2025	8.171	0	8.171
47	7/02/2025	8.171	0	8.171
52	7/02/2025	31.194	0	31.194
54	7/02/2025	31.194	0	31.194
55	7/02/2025	31.194	0	31.194
56	7/02/2025	31.194	0	31.194
57	7/02/2025	358.008	0	358.008
58	7/02/2025	305.667	0	305.667
59	7/02/2025	305.667	0	305.667
77	8/02/2025	31.194	0	31.194
86	10/02/2025	31.194	0	31.194
87	10/02/2025	31.194	0	31.194
89	11/02/2025	8.171	0	8.171
90	11/02/2025	31.194	0	31.194
91	11/02/2025	31.194	0	31.194
92	11/02/2025	31.194	0	31.194
93	11/02/2025	236.031	0	236.031
94	11/02/2025	24.513	0	24.513
95	11/02/2025	8.171	0	8.171
96	11/02/2025	31.194	0	31.194
97	11/02/2025	8.171	0	8.171
98	11/02/2025	8.171	0	8.171

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. • 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 atención prestada. • RIPS cargados en el link: *https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/fr CargarRips.aspx*. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De 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.	SI	Si cumplió.
3	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 S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico *denar.upres-ccu@policia.gov.co* y *denar.upres-acm@policia.gov.co*, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019.	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20100-24

19/03/23

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1034	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	8	05/02/2025	31,194.00
DENAR	7	05/02/2025	141,036.00
DENAR	12	06/02/2025	31,194.00
DENAR	13	06/02/2025	31,194.00
ENAR	16	06/02/2025	170,556.00
DENAR	19	06/02/2025	208,525.00
DENAR	25	06/02/2025	31,194.00
DENAR	27	06/02/2025	31,194.00
DENAR	43	07/02/2025	441,531.00
DENAR	42	07/02/2025	123,333.00
DENAR	41	07/02/2025	31,194.00
DENAR	44	07/02/2025	31,194.00
DENAR	45	07/02/2025	31,194.00
DENAR	46	07/02/2025	8,171.00
NAR	47	07/02/2025	8,171.00
DENAR	52	07/02/2025	31,194.00
DENAR	54	07/02/2025	31,194.00
DENAR	55	07/02/2025	31,194.00
DENAR	56	07/02/2025	31,194.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	5,117,643.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1034	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	57	07/02/2025	358,008.00
DENAR	58	07/02/2025	305,667.00
DENAR	59	07/02/2025	305,667.00
DENAR	77	08/02/2025	31,194.00
DENAR	86	10/02/2025	31,194.00
DENAR	87	10/02/2025	31,194.00
DENAR	89	11/02/2025	8,171.00
DENAR	90	11/02/2025	31,194.00
DENAR	102	11/02/2025	56,929.00
DENAR	101	11/02/2025	141,036.00
DENAR	100	11/02/2025	305,667.00
DENAR	99	11/02/2025	31,194.00
DENAR	98	11/02/2025	8,171.00
DENAR	97	11/02/2025	8,171.00
DENAR	96	11/02/2025	31,194.00
DENAR	95	11/02/2025	8,171.00
DENAR	94	11/02/2025	24,513.00
DENAR	93	11/02/2025	236,031.00
DENAR	91	11/02/2025	31,194.00
DENAR	92	11/02/2025	31,194.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	5,117,643.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1034	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	127	12/02/2025	8,171.00
DENAR	120	12/02/2025	305,667.00
DENAR	124	12/02/2025	31,194.00
DENAR	128	12/02/2025	8,171.00
DENAR	129	12/02/2025	31,194.00
DENAR	130	12/02/2025	249,718.00
DENAR	162	13/02/2025	27,111.00
DENAR	147	13/02/2025	358,008.00
DENAR	161	13/02/2025	115,162.00
DENAR	164	14/02/2025	31,194.00
DENAR	169	14/02/2025	460,648.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	5,117,643.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	620144	Fecha Pre-Radicado	3/3/2025 4:34:42 PM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$5,117,643
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$5,117,643.00
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

06-03-2025

Regg 850
sist 7625
H 1034
Rech 344

Codigo 1LF-FR-0131 Fecha 13.09.2024 Version 1	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA NIT 900689423PARA PAGO POR CONTRATO N° 006-7-200100-24

No. RADICACION 1684 DEL 06 DE MARZO DE 2025, ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS,CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	7	05-02-2025	RAUL TACAN PISTALA	10.243.400	PULPITIS	141.036	N/A	0	N/A	141.036	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	8	05-02-2025	AMPARO MONTILLA DE PAZMINO	30.706.692	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	12	05-02-2025	MERCEDES CHAVEZ GUELGUA	30.726.300	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	13	05-02-2025	INGRID URUEÑA PEREIRA	59.875.374	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	16	06-02-2025	CARLOS BUSTOS MOSQUERA	12.749.666	CARIES DE LA DENTINA	170.556	N/A	0	N/A	170.556	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	19	06-02-2025	EDGAR CABRERA TIMANA	5.353.850	PULPITIS	208.525	N/A	0	N/A	208.525	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	25	06-02-2025	RUBY GOMEZ DIAZ	59.123.181	PERIODONTITIS APICAL CRONICA, GRANULOMA APICAL	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	27	06-02-2025	JOSE TAMBUD TAMBUD	1.085.914.952	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	41	07-02-2025	DAVID BETANCOURT CHACON	1.060.047.024	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	42	07-02-2025	GLORIA FLOREZ	59.835.874	DIENTES INCLUIDOS	123.333	N/A	0	N/A	123.333	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	43	07-02-2025	MARIA MUNOZ RAMOS	1.085.271.817	DIENTES INCLUIDOS	441.531	N/A	0	N/A	441.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	44	07-02-2025	ROCIO ROMERO SOLARTE	30.723.060	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	45	07-02-2025	MARTHA BURGOS ROMO	52.793.585	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	46	07-02-2025	CARLOS BURBANO BOTINA	98.333.277	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	47	07-02-2025	JESUS YELA FINTEY	17.666.557	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	52	07-02-2025	LUCIANA SUANCHA ONOFRE	1.030.022.761	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	54	07-02-2025	WILLIAM LOPEZ RAMOS	98.215.307	PERIODONTITIS APICAL CRÓNICA, GRANULOMA APICAL	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	55	07-02-2025	OMAIRA BOLAÑOS TAPIA	37.060.083	PERIODONTITIS CRÓNICA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	56	07-02-2025	JUAN CEBALLOS JURADO	98.383.609	PERIODONTITIS CRÓNICA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	57	07-02-2025	ALFONSO ROSERO DIAZ	12.994.433	PERIODONTITIS CRÓNICA	358.008	N/A	0	N/A	358.008	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	58	07-02-2025	EVELYN SUANCHA CABRERA	37.395.259	PULPITIS	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	59	07-02-2025	LUIS IMBACUAN IMBACUAN	13.002.734	PULPITIS	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	77	10-02-2025	JOSE GRANJA GUTIERREZ	15.442.713	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	83	10-02-2025	JAIRO CORDOBA DURAN	1.061.811.144	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	87	10-02-2025	ALBEIRO PANTOJA ROJAS	98.392.[illegible]	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
26	89	11/02/2025	DARIO SANTACRUZ GERARDO	13.003.805	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	90	11/02/2025	AIDA PINCHAO ESTACIO	35.550.529	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	91	11/02/2025	JOSE CERON OJEDA	13.040.995	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	92	11/02/2025	AURA TORO BASANTE	59.815.955	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	93	11/02/2025	JOSE TAIMBUD TAIMBUD	1.085.914.952	CARIES DE LA DENTINA	236.031	N/A	0	N/A	236.031	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	94	11/02/2025	LUZ MEJIA ALZATE	24.674.614	CARIES DE LA DENTINA	24.513	N/A	0	N/A	24.513	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	95	11/02/2025	EDMUNDO GARCIA PACHAJOA	12.991.298	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	96	11/02/2025	RICARDO BUESAQUILLO PIZARRO	12.987.134	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	97	11/02/2025	MARLENY BRAVO ORDOÑEZ	25.567.084	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	98	11/02/2025	JAIME GOYES LOPEZ	12.984.403	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	99	11/02/2025	MARIO VELASCO MENESES	12.997.887	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	100	11/02/2025	JESUS HURTADO SANTANDER	12.975.745	CARIES DE LA DENTINA	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	101	11/02/2025	NUBIA CHAMORRO CHAMORRO	37.003.313	CARIES DE LA DENTINA	141.036	N/A	0	N/A	141.036	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	102	11/02/2025	ANA ESTRADA TIMANA	1.057.486.549	CARIES DE LA DENTINA	56.929	N/A	0	N/A	56.929	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	120	12/02/2025	BLANCA AVENDAÑO VALENCIA	40.087.602	PULPITIS	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	124	12/02/2025	ANGELA CUASTUMAL ERASO	36.754.672	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	127	12/02/2025	GLORIA SILVA FUQUEN	30.743.328	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	128	12/02/2025	MARIA GUTIERREZ MIER	1.081.287.881	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	129	12/02/2025	JOHN CASTRO AREVALO	1.085.303.167	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	130	12/02/2025	NELSON BAUTISTA ALVAREZ	1.061.313.305	CARIES DE LA DENTINA	249.718	N/A	0	N/A	249.718	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	147	13/02/2025	OMAIRA BOLAÑOS TAPIA	37.080.083	PERIODONTITIS CRÓNICA	358.008	N/A	0	N/A	358.008	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	161	13/02/2025	CARLOS MORALES	12.952.847	RAÍZ DENTAL RETENIDA	115.162	N/A	0	N/A	115.162	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	162	13/02/2025	FREDY MONTAÑO ROSERO	1.085.258.042	PULPITIS	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	164	14/02/2025	MARIA GILON DELFINA	40.367.972	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	169	14/02/2025	DAVID BETANCOURT CHACON	1.080.047.024	DIENTES INCLUIDOS	460.648	N/A	0		460.648	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						5.117.643		**0**		**5.117.643**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Revisado Por:

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 030 2025

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/FEB/2025

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : febrero-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	7	05/02/2025	16243400	RAUL TACAN PISTALA	141,036	0	0	141,036
2	8	05/02/2025	30706692	AMPARO LEONOR MONTILLA DE PAZ	31,194	0	0	31,194
3	12	06/02/2025	30728300	MERCEDES AMPARO CHAVEZ GUELG	31,194	0	0	31,194
4	13	06/02/2025	59675374	INGRID LORENA URUEÑA PEREIRA	31,194	0	0	31,194
5	16	06/02/2025	12746666	CARLOS EDUARDO BUSTOS MOSQUE	170,556	0	0	170,556
6	19	06/02/2025	5353950	EDGAR ORLANDO CABRERA TIMANA	208,525	0	0	208,525
7	25	06/02/2025	59123181	RUBY JULIANA GOMEZ DIAZ	31,194	0	0	31,194
8	27	07/02/2025	1085914952	JOSE ROBERTO TAIMBUD TAIMBUD	31,194	0	0	31,194
9	41	07/02/2025	1080047024	DAVID SEBASTIAN BETANCOURT CH	31,194	0	0	31,194
10	42	07/02/2025	59835874	GLORIA ELIZABETH FLOREZ	123,333	0	0	123,333
11	43	06/02/2025	1085271817	MARIA ISABELA MUÑOZ RAMOS	441,531	0	0	441,531
12	44	07/02/2025	30723060	ROCIO DEL CARMEN ROMERO SOLAF	31,194	0	0	31,194
13	45	07/02/2025	52793566	MARTHA MIREYA BURGOS ROMO	31,194	0	0	31,194
14	46	07/02/2025	98333277	CARLOS GILBERTO BURBANO BOTIN	8,171	0	0	8,171
15	47	07/02/2025	17666557	JESUS BERNARDO YELA FINTEY	8,171	0	0	8,171
16	52	07/02/2025	1030022761	LUCIANA SUANCHA ONOFRE	31,194	0	0	31,194
17	54	07/02/2025	98215307	WILLIAM MENANDRO LOPEZ RAMOS	31,194	0	0	31,194
18	55	07/02/2025	37080083	OMAIRA YANETH BOLAÑOS TAPIA	31,194	0	0	31,194
19	56	07/02/2025	98383609	JUAN CARLOS CEBALLOS JURADO	31,194	0	0	31,194
20	57	07/02/2025	12984433	ALFONSO LIDORO ROSERO DIAZ	358,008	0	0	358,008
21	58	07/02/2025	37085289	EVELYN DEL ROSARIO SUANCHA CA	305,667	0	0	305,667
22	59	07/02/2025	13002794	LUIS IMBACUAN IMBACUAN	305,667	0	0	305,667
23	77	08/02/2025	16492713	JOSE EDUARDO GRANJA GUTIERREZ	31,194	0	0	31,194
24	86	10/02/2025	10517748	JAVIER PEREGRINO CORDOBA CORI	31,194	0	0	31,194
25	87	10/02/2025	30745841	GLORIA BETTY PANTOJA RUALES	31,194	0	0	31,194
26	89	11/02/2025	13000895	DARIO SANTACRUZ GERARDO	8,171	0	0	8,171
27	90	11/02/2025	38556529	AIDA CLEMENCIA PINCHAO ESTACIO	31,194	0	0	31,194
28	91	11/02/2025	13040985	JOSE ANTONIO CERON OJEDA	31,194	0	0	31,194
29	92	11/02/2025	59815955	AURA MARINA TORO BASANTE	31,194	0	0	31,194
30	93	11/02/2025	1085914952	JOSE ROBERTO TAIMBUD TAIMBUD	236,031	0	0	236,031
31	94	11/02/2025	24674614	LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE	24,513	0	0	24,513
32	95	11/02/2025	12991298	EDMUNDO JAVIER ARTEMIO GARCIA I	8,171	0	0	8,171
33	96	04/02/2025	12987134	RICARDO FLORENCIO BUESAQUILLC	31,194	0	0	31,194
34	97	12/02/2025	25587084	MARLENY BRAVO ORDOÑEZ	8,171	0	0	8,171
35	98	12/02/2025	12964403	JAIME EFREN GOYES LOPEZ	8,171	0	0	8,171
36	99	12/02/2025	12997887	MARIO ROBERTO VELASCO MENESES	31,194	0	0	31,194
37	100	12/02/2025	12975745	JESUS ANTONIO HURTADO SANTAND	305,667	0	0	305,667
38	101	12/02/2025	37003313	NUBIA PAULINA CHAMORRO CHAMOF	141,036	0	0	141,036
39	102	12/02/2025	1087408549	ANA LUCIA ESTRADA TIMANA	56,929	0	0	56,929
40	120	12/02/2025	40087602	BLANCA INES AVENDAÑO VALENCIA	305,667	0	0	305,667
41	124	12/02/2025	36754672	ANGELA MARIA CUASTUMAL ERASO	31,194	0	0	31,194
42	127	12/02/2025	30743328	GLORIA PATRICIA SILVA FUQUEN	8,171	0	0	8,171
43	128	12/02/2025	1081287881	MARIA JULIANA GUTIERREZ MIER	8,171	0	0	8,171
44	129	12/02/2025	1085303167	JOHN ALEXANDER CASTRO AREVAL	31,194	0	0	31,194
45	130	12/02/2025	1052312205	NELSON ENRIQUE BAUTISTA ALVARE	249,718	0	0	249,718
46	147	13/02/2025	37080083	OMAIRA YANETH BOLAÑOS TAPIA	358,008	0	0	358,008
47	161	13/02/2025	12952847	CARLOS HUMBERTO MORALES	115,162	0	0	115,162
48	162	13/02/2025	1085258048	FREDY ALEXANDER MONTAÑO ROSE	27,111	0	0	27,111
49	164	14/02/2025	40367972	MARIA DELFINA GILON SOLIS	31,194	0	0	31,194
50	169	14/02/2025	1080047024	DAVID SEBASTIAN BETANCOURT CH	460,648	0	0	460,648

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	5,117,643
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR	5,117,643

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/C

Coordialmente,

Dra. Martha Paola Montero R.
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	PASTO-NARIÑO	7236056	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1310093870	94826533S9	E	2025/03/07	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	$1,426,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	36952648	PURBANO GALLARDO JUBA MABEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	1018104507	GOMAJOA LUNA ESMERALDA KATHERINE	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	87069644	RAMOS RASCOS CARLOS DANIEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
4	CC	1087645060	JULIETA CARLOSAMA ALEXANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(4)**					$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$59,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PROTECCION	Z30201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$59,600	$0	$0	$59,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$59,600	$0	$0	$59,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$0	$0	$171,000
TOTAL				4	$1,426,800	$0	$0	$1,426,800

2025/03/04 03:35 PM

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
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. 1035 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): BSO

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 06-03-2025

VALOR PAGO: 4844.580

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: SM odontologia

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900609428

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) 7625

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

238495

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 ____

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 19 DE MARZO 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.66-7-20100/2024
Constancia de recibido No.	24
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	135.000.000
Plazo de ejecución:	Del 07 de junio 2024 al 31 de marzo de 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño

Fecha de entrega certificada:	ENERO 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Reg 4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20100/2024	4.844.580	4.844.580	0	4.844.580

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
170	14/02/2025	31.194	0	31.194
172	14/02/2025	115.162	0	115.162
180	14/02/2025	31.194	0	31.194
181	14/02/2025	31.194	0	31.194
186	14/02/2025	305.667	0	305.667
187	14/02/2025	31.194	0	31.194
188	14/02/2025	31.194	0	31.194
189	14/02/2025	305.667	0	305.667
199	17/02/2025	208.525	0	208.525
202	17/02/2025	8.171	0	8.171
203	17/02/2025	8.171	0	8.171
205	17/02/2025	16.342	0	16.342
206	17/02/2025	39.500	0	39.500

206	17/02/2025	39.500	0	39.500
219	18/02/2025	230.324	0	230.324
227	18/02/2025	31.194	0	31.194
228	18/02/2025	8.171	0	8.171
231	18/02/2025	8.171	0	8.171
232	19/02/2025	39.365	0	39.365
235	19/02/2025	31.194	0	31.194
236	19/02/2025	16.342	0	16.342
237	19/02/2025	8.171	0	8.171
238	19/02/2025	31.194	0	31.194
241	19/02/2025	8.171	0	8.171
242	19/02/2025	31.194	0	31.194
243	19/02/2025	305.667	0	305.667
244	20/02/2025	31.194	0	31.194
245	20/02/2025	27.111	0	27.111
246	20/02/2025	387.804	0	387.804
248	20/02/2025	8.171	0	8.171
268	20/02/2025	8.171	8.171	0
269	20/02/2025	31.194	0	31.194
270	20/02/2025	27.111	0	27.111
271	20/02/2025	31.194	0	31.194
277	21/02/2025	31.194	0	31.194
280	22/02/2025	31.194	0	31.194

283	22/02/2025	31.194	0	31.194
287	24/02/2025	31.194	0	31.194
293	24/02/2025	31.194	0	31.194
294	24/02/2025	8.171	0	8.171
295	25/02/2025	141.036	0	141.036
296	25/02/2025	139.362	0	139.362
297	25/02/2025	345.486	0	345.486
298	25/02/2025	358.008	0	358.008
302	25/02/2025	81.098	0	81.098
303	25/02/2025	345.486	0	345.486
308	25/02/2025	305.667	0	305.667
309	25/02/2025	230.324	230.324	0
310	25/02/2025	230.324	0	230.324
311	25/02/2025	8.171	0	8.171
321	25/02/2025	31.194	0	31.194
Valor total bienes y/o servicios recibidos		4.844.580	238.495	4.606.085

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 bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **Registro QUIPU 850, compromiso SIIF 7625**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	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 S alud 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 deber ser atendidos.	SI	Si cumplió.

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. • 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 atención prestada. • RIPS cargados en el link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/fr CargarRips.aspx. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De 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.	SI	Si cumplió.
3	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 S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo con lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019.	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20100-24

19/03/21

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

10/03/2025 11:42:07

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1035	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	188	14/02/2025	31,194.00
DENAR	187	14/02/2025	31,194.00
DENAR	186	14/02/2025	305,667.00
DENAR	181	14/02/2025	31,194.00
NAR	180	14/02/2025	31,194.00
DENAR	172	14/02/2025	115,162.00
DENAR	170	14/02/2025	31,194.00
DENAR	189	14/02/2025	305,667.00
DENAR	199	17/02/2025	208,525.00
DENAR	206	17/02/2025	39,500.00
DENAR	205	17/02/2025	16,342.00
DENAR	203	17/02/2025	8,171.00
DENAR	202	17/02/2025	8,171.00
DENAR	227	18/02/2025	31,194.00
NAR	219	18/02/2025	230,324.00
DENAR	228	18/02/2025	8,171.00
DENAR	231	18/02/2025	8,171.00
DENAR	242	19/02/2025	31,194.00
DENAR	241	19/02/2025	8,171.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	4,844,580.00

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

10/03/2025 11:42:07

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1035	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	238	19/02/2025	31,194.00
DENAR	237	19/02/2025	8,171.00
DENAR	236	19/02/2025	16,342.00
DENAR	235	19/02/2025	31,194.00
DENAR	232	19/02/2025	39,365.00
DENAR	243	19/02/2025	305,667.00
DENAR	244	20/02/2025	31,194.00
DENAR	245	20/02/2025	27,111.00
DENAR	246	20/02/2025	387,804.00
DENAR	248	20/02/2025	8,171.00
DENAR	268	20/02/2025	8,171.00
DENAR	269	20/02/2025	31,194.00
DENAR	271	20/02/2025	31,194.00
DENAR	270	20/02/2025	27,111.00
DENAR	277	21/02/2025	31,194.00
DENAR	280	22/02/2025	31,194.00
DENAR	283	22/02/2025	31,194.00
DENAR	287	24/02/2025	31,194.00
DENAR	293	24/02/2025	31,194.00
DENAR	294	24/02/2025	8,171.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	4,844,580.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1035	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	295	25/02/2025	141,036.00
DENAR	296	25/02/2025	139,362.00
DENAR	297	25/02/2025	345,486.00
DENAR	298	25/02/2025	358,008.00
DENAR	302	25/02/2025	81,098.00
DENAR	321	25/02/2025	31,194.00
DENAR	308	25/02/2025	305,867.00
DENAR	309	25/02/2025	230,324.00
DENAR	310	25/02/2025	230,324.00
DENAR	311	25/02/2025	8,171.00
DENAR	303	25/02/2025	345,486.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	4,844,580.00

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	620316	Fecha Pre-Radicado	3/3/2025 6:55:43 PM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$4,844,580
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$4,844,580.00
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

Pag 850
2117 7625
77 1035
2401 345

Codigo: ILF-FR-0131	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 13-06-2024	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Version: 1		

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SAS ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA NIT 900508423PARA PAGO POR CONTRATO Nº 066-7-2024-00-24

No. RADICACION 1035 DEL 06 DE MARZO DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS,CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	170	14/02/2025	SHIRET VELASCO MENESES	1.054.389.585	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	172	14/02/2025	KATHERIN BENAVIDES PATIÑO	1.080.042.554	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	115.162	N/A	0	N/A	115.162	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	180	14/02/2025	LINA BATIOJA RIASCOS	1.087.812.619	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	181	14/02/2025	SANDRA CHAVARRIA MANRIQUE	43.150.485	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	186	14/02/2025	FABIOLA CORTES PRADO	58.669.597	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	187	14/02/2025	DANNA DAZA CALDERON	1.080.043.341	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	188	14/02/2025	CLAUDIA TABARES MORENO	52.269.677	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	189	14/02/2025	RICARDO BUESAQUILLO PIZARRO	12.987.134	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	199	17/02/2025	DIANA CHALA CAMENESES	36.757.949	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	208.525	N/A	0	N/A	208.525	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	202	17/02/2025	LUCIO TREJO ARCINIEGA	5.198.250	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	203	17/02/2025	JUAN BECERRA ESTRADA	1.116.233.653	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	205	17/02/2025	YOMAR CALVACHE GUERRERO	12.990.689	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	16.342	N/A	0	N/A	16.342	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	206	17/02/2025	MONCAYO ZOILA DELICITA	30.739.821	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	39.500	N/A	0	N/A	39.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	219	18/02/2025	LUCIANA SUANCHA ONOFRE	1.030.022.761	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	230.324	N/A	0	N/A	230.324	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	227	18/02/2025	AIDA PINCHAO ESTACIO	1.080.047.189	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	228	18/02/2025	CLAUDIA DIAZ ROSERO	69.087.032	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	231	18/02/2025	MIRYAM TORRES CESMLLOS	30.724.585	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	232	19/02/2025	JESUS CASTRO ROMERO	12.979.808	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	39.365	N/A	0	N/A	39.365	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	235	19/02/2025	DELFI GUEVARA CALDERON	1.085.271.157	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	236	19/02/2025	OSWALDO CRIOLLO REALPE	12.989.270	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	16.342	N/A	0	N/A	16.342	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	237	19/02/2025	ANA MARTINEZ INJUASTY	27.488.405	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	238	19/02/2025	MARITZA PANTOJA SANCHEZ	1.082.658.617	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	241	19/02/2025	ISABEL ALVAREZ ARMAZA	1.030.702.665	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	242	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	31.194	N/A	0	N/A	31.194	[illegible]	N/A
25	243	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	305.667	N/A	0	N/A	305.667	[illegible]	N/A

	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
26	244	20/02/2025	EVANGELINA PANTOJA DEVPORTELA	27.479.973	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	245	20/02/2025	GILMA CAICEDO DE ROSAS	30.719.449	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	246	20/02/2025	LUIS ROGERO RAMOS	12.988.767	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	387.804	N/A	0	N/A	387.804	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	248	20/02/2025	LIBARDO GOYES	13.004.285	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	268	20/02/2025	MARIA MELO PEÑAFIEL	69.007.390	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	10/03/2025	8.171	EN PROCESO	0	308 - NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE RADIOGRAFIA	EN PROCESO
31	269	20/02/2025	EDMUNDO GARCIA PACHAJOA	12.991.298	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	270	20/02/2025	MAGOLA TORO DE ACOSTA	30.723.554	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	271	20/02/2025	LUCIO TREJO ARCINIEGA	5.166.250	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	277	21/02/2025	DELFI GUEVARA CALDERON	1.065.271.157	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	280	22/02/2025	JAIRO MARTINEZ JIMENEZ	86.383.095	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	283	22/02/2025	LUIS ROGERO RAMOS	12.989.767	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	287	24/02/2025	CARLOS PASTAS MIMALCHI	5.239.976	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	293	24/02/2025	JORGE CABRERA	12.747.535	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	294	24/02/2025	LUIS PALMA DAVID	1.080.065.636	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	295	25/02/2025	JESUS CASTRO ROMERO	12.979.608	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR +	141.036	N/A	0	N/A	141.036	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	296	25/02/2025	INGRID URUEÑA PEREIRA	59.675.374	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	139.362	N/A	0	N/A	139.362	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	297	25/02/2025	SHIRIT VELASCO MENESES	1.094.399.505	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	345.486	N/A	0	N/A	345.486	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	298	25/02/2025	JOHANNA NARVAEZ BENAVIDES	1.085.257.339	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	358.008	N/A	0	N/A	358.008	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	302	25/02/2025	MARIO VELASCO MENESES	12.997.987	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRADICULAR SOD	81.098	N/A	0	N/A	81.098	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	303	25/02/2025	AIDA PINCHAO ESTACIO	38.556.529	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	345.486	N/A	0	N/A	345.486	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	308	25/02/2025	LAYLA ANGULO BOLAÑOS	1.004.841.117	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	309	25/02/2025	SEBASTIAN ROJAS SALCEDO	1.089.484.035	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	230.324	10/03/2025	230.324	EN PROCESO	0	323- NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE PROCEDIMIENTO	EN PROCESO
48	310	25/02/2025	MALTHA BURGOS ROMO	52.793.586	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	230.324	N/A	0	N/A	230.324	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	311	25/02/2025	JESUS ORTEGA MENA	12.990.467	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	321	25/02/2025	JUAN MORA GUERRERO	1.061.277.140	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0		31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						4.844.580		238.495		4.606.085		

Elaborado Por:

DRA. GLORIA ANDREA BRAZO ROGERO

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 031 2025

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/FEB/2025

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : febrero-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	170	14/02/2025	1054399565	SHIRET MICHELL VELASCO MENESES	31,194	0	0	31,194
2	172	14/02/2025	1080042554	Katherin Alejandra Benavides Patiño	115,162	0	0	115,162
3	180	14/02/2025	1087812619	LINA CAMILA BATIOJA RIASCOS	31,194	0	0	31,194
4	181	14/02/2025	43150485	SANDRA PATRICIA CHAVARRIA MANF	31,194	0	0	31,194
5	186	14/02/2025	59669597	FABIOLA JAKELINE CORTES PRADO	305,667	0	0	305,667
6	187	14/02/2025	1080043341	DANNA SOFIA DAZA CALDERON	31,194	0	0	31,194
7	188	14/02/2025	52269677	CLAUDIA TABARES MORENO	31,194	0	0	31,194
8	189	14/02/2025	12987134	RICARDO FLORENCIO BUESAQUILLC	305,667	0	0	305,667
9	199	17/02/2025	36757949	DIANA YOLANDA CHALA CAMENESES	208,525	0	0	208,525
10	202	17/02/2025	5198250	LUCIO JOSE TREJO ARCINIEGA	8,171	0	0	8,171
11	203	17/02/2025	1116233653	JUAN PABLO BECERRA ESTRADA	8,171	0	0	8,171
12	205	17/02/2025	12990689	YOMAR ARTURO CALVACHE GUERRE	16,342	0	0	16,342
13	206	17/02/2025	30739821	ZOILA DELICIA MONCAYO ORDOÑEZ	39,500	0	0	39,500
14	219	18/02/2025	1030022761	LUCIANA SUANCHA ONOFRE	230,324	0	0	230,324
15	227	18/02/2025	38556529	AIDA CLEMENCIA PINCHAO ESTACIO	31,194	0	0	31,194
16	228	18/02/2025	69087032	CLAUDIA PATRICIA DIAZ ROSERO	8,171	0	0	8,171
17	231	18/02/2025	30724565	MIRYAM DEL SOCORRO TORRES CEI	8,171	0	0	8,171
18	232	19/02/2025	12979608	JESUS ELMER HERNAN CASTRO ROI	39,365	0	0	39,365
19	235	19/02/2025	1085271157	DELFI ADELAIDA GUEVARA CALDERC	31,194	0	0	31,194
20	236	19/02/2025	12988270	OSWALDO CRIOLLO REALPE	16,342	0	0	16,342
21	237	19/02/2025	27488405	ANA LUCIA MARTINEZ INSUASTY	8,171	0	0	8,171
22	238	19/02/2025	1082658617	Maritza Alexandra Pantoja Sánchez	31,194	0	0	31,194
23	241	19/02/2025	1080702855	ISABELLA LOPEZ PUMALPA	8,171	0	0	8,171
24	242	19/02/2025	30728300	MERCEDES AMPARO CHAVEZ GUELG	31,194	0	0	31,194
25	243	19/02/2025	57350015	NURIS ESTHER ECHAVARRIA DE ORC	305,667	0	0	305,667
26	244	20/02/2025	27479615	EVANGELINA PANTOJA DE PORTELA	31,194	0	0	31,194
27	245	20/02/2025	30719949	GILMA MADELEINE CAICEDO DE ROS.	27,111	0	0	27,111
28	246	20/02/2025	12969767	LUIS IGNACIO ROSERO RAMOS	387,804	0	0	387,804
29	248	20/02/2025	13004265	LIBARDO ANTONIO GOYES	8,171	0	0	8,171
30	268	20/02/2025	69087360	MARIA DIANEY MELO PEÑAFIEL	8,171	0	0	8,171
31	269	20/02/2025	12991298	EDMUNDO JAVIER ARTEMIO GARCIA I	31,194	0	0	31,194
32	270	20/02/2025	30723554	MAGOLA ALBA TORO DE ACOSTA	27,111	0	0	27,111
33	271	20/02/2025	5198250	LUCIO JOSE TREJO ARCINIEGA	31,194	0	0	31,194
34	277	21/02/2025	1085271157	DELFI ADELAIDA GUEVARA CALDERC	31,194	0	0	31,194
35	280	22/02/2025	98383095	JAIRO HERNAN MARTINEZ JIMENEZ	31,194	0	0	31,194
36	283	23/02/2025	12969767	LUIS IGNACIO ROSERO RAMOS	31,194	0	0	31,194
37	287	24/02/2025	5239976	CARLOS FLAVIO PASTAS MIMALCHI	31,194	0	0	31,194
38	293	24/02/2025	12747535	JORGE HUMBERTO CABRERA	31,194	0	0	31,194
39	294	24/02/2025	1080065838	LUIS ANGEL PALMA DAVID	8,171	0	0	8,171
40	295	25/02/2025	12979608	JESUS ELMER HERNAN CASTRO ROI	141,036	0	0	141,036
41	296	25/02/2025	59675374	INGRID LORENA URUEÑA PEREIRA	139,362	0	0	139,362
42	297	25/02/2025	1054399565	SHIRET MICHELL VELASCO MENESES	345,486	0	0	345,486
43	298	25/02/2025	1085257339	JOHANNA MERCEDES NARVAEZ BEN	358,008	0	0	358,008
44	302	25/02/2025	12997887	MARIO ROBERTO VELASCO MENESES	81,098	0	0	81,098
45	303	25/02/2025	38556529	AIDA CLEMENCIA PINCHAO ESTACIO	345,486	0	0	345,486
46	308	25/02/2025	1004641117	LAYLA JOHANA ANGULO BOLAÑOS	305,667	0	0	305,667
47	309	25/02/2025	1089484038	SEBASTIAN NICOLAS ROJAS SALCED	230,324	0	0	230,324
48	310	25/02/2025	52793566	MARTHA MIREYA BURGOS ROMO	230,324	0	0	230,324
49	311	25/02/2025	12980467	JESUS RAFAEL ORTEGA MENA	8,171	0	0	8,171
50	321	25/02/2025	1081277140	JUAN JOSE MORA GUERRERO	31,194	0	0	31,194

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	4,844,580
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	4,844,580

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Coordialmente,

Dra. Martha Paola Montero R.
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	PASTO-NARIÑO	7216058	SI

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1-02	2025-03	1310093070	94826533S9	E	2025/03/07	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	$1,426,800

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
CC	36952640	BURBANO GALLARDO AURA MABEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
CC	1010184587	GOMAJOA LUNA ESMERALDA KATHERINE	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
CC	87069644	RAMOS RIASCOS CARLOS DANIEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
CC	1087645060	ZULETA CARLOSAMA ALEXANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
tal	Afiliados(4)				$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$59,600		$0	$0

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
(ADMINISTRADORAS: 1)				4	$59,600	$0	$0	$59,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$59,600	$0	$0	$59,600
(ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$228,000	$0	$0	$228,000
(ADMINISTRADORAS: 2)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$0	$0	$171,000
TAL				4	$1,426,800	$0	$0	$1,426,800

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 19 DE MARZO 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.66-7-20100/2024
Constancia de recibido No.	25
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	135.000.000
Plazo de ejecución:	Del 07 de junio 2024 al 31 de marzo de 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño

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	Valo recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Reg. 4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20100/2024	1.416.414	1.416.414	0	1.416.414

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FESM14184	28/01/2025	1.416.414	0	1.416.414
Valor total bienes y/o servicios recibidos		1.416.414	0	1.416.414

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 bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **Registro QUIPU 850, compromiso SIIF 7625**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	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 S alud 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	Si cumplió.
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. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.	SI	Si cumplió.

	• 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 atención prestada. • RIPS cargados en el link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/fr CargarRips.aspx. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De 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.		
3	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 S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo con lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019.	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

14/03/25

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20100-24

SM 01211114 S.

Q1

Código: SLF-FE-0131	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 13/08/2024	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Version: 1		

020 - 2025.

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SM ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA NIT 900609438PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-200100-24

No. RADICACION 337 DEL 06 DE FEBRERO DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996) CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FESM14024	27/01/2025	JUAN SANTACRUZ BRAVO	1.004.135.675	CARIES DE LA DENTINA	279.932	N/A	0	N/A	279.932	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FESM14025	27/01/2025	CRISTOBAL DAZA DELGADO	12.961.919	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FESM14026	27/01/2025	BLANCA AVENDAÑO VALENCIA	40.087.502	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FESM14027	27/01/2025	EDGAR CABRERA TIMANA	5.353.950	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FESM14028	27/01/2025	MILTON CORDOBA QUINTANA	12.981.913	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FESM14059	27/01/2025	CARLOS MORALES	12.952.547	DIENTES INCLUIDOS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FESM14060	27/01/2025	MARIA MUÑOZ RAMOS	1.085.271.817	DIENTES INCLUIDOS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FESM14061	27/01/2025	GRIZMANN DAZA BENAVIDEZ	1.123.211.939	DIENTES INCLUIDOS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FESM14062	27/01/2025	FREDY MONTAÑO ROSERO	1.085.258.042	DIENTES INCLUIDOS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FESM14063	27/01/2025	HERNANDO TEZ MENESES	12.971.461	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FESM14064	27/01/2025	DEICY BASANTE SANTACRUZ	1.085.252.113	CARIES DE LA DENTINA	324.235	N/A	0	N/A	324.235	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FESM14065	27/01/2025	CARLOS BUSTOS MOSQUERA	12.746.666	CARIES DE LA DENTINA	487.524	N/A	0	N/A	487.524	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FESM14066	27/01/2025	WILMAN PIARPUEZAN TIPAZ	87.511.382	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FESM14073	27/01/2025	ANGELA CUASTUMAL ERASO	36.754.672	CARIES DE LA DENTINA	81.098	N/A	0	N/A	81.098	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FESM14076	27/01/2025	DANNA COLLAZOS PERUGACHE	1.080.695.789	CARIES DE LA DENTINA	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FESM14078	27/01/2025	HECTOR CONTRERAS FONSECA	80.759.399	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FESM14084	28/01/2025	JOHANNA NARVAEZ BENAVIDES	1.085.257.339	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE EXTRACCIÓN O ENFERMEDAD	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FESM14085	28/01/2025	ANA PASTAS JIMENEZ	1.061.275.624	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FESM14086	28/01/2025	NELSON BAUTISTA ALVAREZ	1.052.312.205	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FESM14087	28/01/2025	MARIA OVIEDO GOMEZ	59.820.082	NECROSIS DE LA PULPA GANGRENA DE LA PULPA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FESM14099	28/01/2025	CARLOS BUSTOS MOSQUERA	12.746.666	CARIES DE LA DENTINA	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FESM14100	28/01/2025	EDGAR CABRERA TIMANA	5.353.950	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FESM14123	28/01/2025	NURIS ECHAVARRIA DE ORO	57.350.015	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FESM14124	28/01/2025	HERNANDO TEZ MENESES	12.971.461	CARIES DE LA DENTINA	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FESM14125	28/01/2025	ELVIA ALVAREZ ENRIQUEZ	30.722.146	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
26	FESM14126	28/01/2025	MONICA PAREDES RIVERA	1.081.272.203	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FESM14146	28/01/2025	JOHANNA NARVAEZ BENAVIDES	1.085.257.339	CARIES DE LA DENTINA	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FESM14147	28/01/2025	ALFONSO ROSERO DIAZ	12.964.433	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FESM14151	28/01/2025	WILMAN PIARPUEZAN TIPAZ	87.511.382	CARIES DE LA DENTINA	358.008	N/A	0	N/A	358.008	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FESM14152	28/01/2025	ELVIA ALVAREZ ENRIQUEZ	30.722.149	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FESM14153	28/01/2025	ALVARO ROMERO ESCOBAR	1.088.798.807	CARIES DE LA DENTINA	154.933	N/A	0	N/A	154.933	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FESM14154	28/01/2025	MILTON CORDOBA QUINTANA	12.981.913	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FESM14162	28/01/2025	CARLOS ARAUJO GALVEZ	98.345.505	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FESM14163	28/01/2025	JESUS HURTADO SANTANDER	12.975.745	CARIES DE LA DENTINA	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FESM14172	28/01/2025	NUBIA CHAMORRO CHAMORRO	37.053.313	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FESM14174	28/01/2025	FERNEY ORDOÑEZ GUERRERO	98.385.788	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FESM14176	28/01/2025	ANA PASTAS JIMENEZ	1.081.275.824	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FESM14180	28/01/2025	LUIS IMBACUAN IMBACUAN	13.002.794	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FESM14181	28/01/2025	INGRID URUEÑA PEREIRA	59.675.374	CARIES DE LA DENTINA	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FESM14183	28/01/2025	NATALY MEZA PATI	1.085.271.293	CARIES DE LA DENTINA	16.342	N/A	0	N/A	16.342	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FESM14184	28/01/2025	EULER RIVERA ARCOS	12.745.607	CARIES DE LA DENTINA	1.416.414	N/A	1.416.414	N/A	0	323 NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE PROCEDIMIENTO	N/A
42	FESM14190	30/01/2025	EMERITA PARRA ANDRADE	27.433.938	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FESM14193	30/01/2025	RAUL TACAN PISTALA	16.243.400	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FESM14194	30/01/2025	DULCE NANDAR RENGIFO	1.233.194.776	CARIES DE LA DENTINA	16.342	N/A	0	N/A	16.342	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FESM14201	30/01/2025	LUIS ROSERO RAMOS	12.969.767	CARIES DE LA DENTINA	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FESM14202	30/01/2025	LEYDY AUCU URBANO	1.087.414.569	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FESM14209	30/01/2025	EVELYN SUANCHA CABRERA	37.085.289	PULPITIS	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FESM14225	31/01/2025	EMERITA PARRA ANDRADE	27.433.938	CARIES DE LA DENTINA	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FESM14226	31/01/2025	OMAIRA BOLAÑOS TAPIA	37.080.083	CARIES DE LA DENTINA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FESM14227	31/01/2025	ORLANDO HERRERA GARCIA	72.258.943	CARIES DE LA DENTINA	358.008	N/A	0		358.008	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						5.359.416		**1.416.414**		**3.943.002**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

Página: 1 de 1 Código: 1LF-FR- 0132 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS CONCILIACION DE GLOSAS	POLICÍA NACIONAL

CONTRATO	X	URGENCIA	

EL DIA 17 DE MARZO DE 2025, EN LAS INSTALACIONES DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA UNIDAD DE SANIDAD POLICIAL NARIÑO.SE REUNIERON POR SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA PAOLA MONTERO COMO REPRESENTANTE LEGAL Y POR LA SECCIONAL DE SANIDAD NARIÑO DE LA POLICIA NACIONAL PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO COMO AUDITORA DE CUENT MEDICAS PARA LA CONCILIACION DE LA GLOSA REALIZADA A LAS FACTURAS POR PRESTACION DE SERVICIOS POR CONTRATO N°066-7-200100-24

N.	No. RADICACION (DILIGENCIAR SOLO CONTRATO)	N.FACTURA	NOMBRE PACIENTE	IDENTIFICACION	VALOR FACTURADO	GLOSA INICIAL	VALOR ACEPTADO IPS	VALOR A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	OBSERVACION CONCILIACION
1	337	FESM14184	EULER RIVERA ARCOS	12745607	$ 1.416.414,00	$ 1.416.414,00	$ 0,00	$ 1.416.414,00	323 NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE PROCEDIMIENTO	CONCILIADA, SE AI SOPORTES
			TOTAL			$ 1.416.414,00	$ 0,00	$ 1.416.414,00		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

PAOLA MONTERO
REPRESENTANTE LEGAL

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2025000130 Fecha: 21/01/2025 Hora: 08:45

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)							
Nombre	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS				Nit	900609428-9	
Código	520010212201	Dirección prestador:	CALLE 19 NO 24-50 OFIC. 406				
Teléfono:	7216058-3182553342	Departamento:	NARIÑO	52	Municipio:	PASTO - Nariño	001
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REG14				CODIGO:	MIC0322019	

DATOS DEL PACIENTE			
RIVERA	ARCOS	EULER	ERNEY
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de identificación	CC12745607	Fecha de Nacimiento	02/08/1979
Dirección de Residencia Habitual:	SANTANDER TANGUA		Teléfono:	317 6628210	
Departamento:	NARIÑO	52	Municipio:	PASTO	001
Teléfono (celular):		Correo electrónico			
Cobertura en salud	OTRO				

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS		
Origen de la atención	Tipo de servicios solicitados	Prioridad de la atención
Enfermedad general	SERVICIOS ELECTIVOS	NO PRIORITARIA

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion:	Servicio	Cama
AMBULATORIO	CONSULTA EXTERNA	

Manejo integral según Guía de :

	Código CUPS	Cantidad	Descripción
1	247100	1	COLOCACION E APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Justificación Clínica: CORONA METAL CERAMICA SOBRE IMPLANTE ZONA DE 21

NOTA: SE HOMOLOGA A ESTE CODIGO DE ORTODONCIA PARA COLOCACION DE CORONA METAL CERAMICA SOBRE IMPLANTE

Confirmado Nuevo	Codigo CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE- EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL
Diagnóstico Relacionado1		
Diagnóstico Relacionado1		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA			
Nombre de que solicita	GORDILLO INSUASTY EDUARDO EMILIO	Teléfono	7216058-3182553342
Cargo o actividad:	MEDICO ESPECIALISTA REHABILITACION ORAL	Teléfono celular:	

SM odontos

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 028 2025

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 04/feb./2025

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : enero-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	14024	15/01/2025	CC1004135675	SANTACRUZ BRAVO JUAN PABLO	279,932	0	0	279,932
2	14025	15/01/2025	CC12961919	DAZA DELGADO CRISTOBAL	8,171	0	0	8,171
3	14026	15/01/2025	CC40087602	AVENDAÑO VALENCIA BLANCA INES	8,171	0	0	8,171
4	14027	15/01/2025	CC5353950	CABRERA TIMANA EDGAR ORLANDO	8,171	0	0	8,171
5	14028	15/01/2025	CC12981913	CORDOBA QUINTANA MILTON GERMA	8,171	0	0	8,171
6	14059	17/01/2025	CC12952847	MORALES CARLOS HUMBERTO	31,194	0	0	31,194
7	14060	17/01/2025	TI1085271817	MUÑOZ RAMOS MARIA ISABELA	31,194	0	0	31,194
8	14061	17/01/2025	RC1123211939	DAZA BENAVIDEZ GRIZMANN JERONI	31,194	0	0	31,194
9	14062	17/01/2025	CC1085258042	MONTAÑO ROSERO FREDY ALEXAND	31,194	0	0	31,194
10	14063	17/01/2025	CC12971461	TEZ MENESES HERNANDO	31,194	0	0	31,194
11	14064	17/01/2025	CC1085252113	BASANTE SANTACRUZ DEICY DAYAN/	324,235	0	0	324,235
12	14065	17/01/2025	CC12746666	BUSTOS MOSQUERA CARLOS EDUAR	487,524	0	0	487,524
13	14066	17/01/2025	CC87511382	PIARPUEZAN TIPAZ WILMAN MESIAS	31,194	0	0	31,194
14	14073	17/01/2025	CC36754672	CUASTUMAL ERASO ANGELA MARIA	81,098	0	0	81,098
15	14076	17/01/2025	TI1080695789	COLLAZOS PERUGACHE DANNA ISAB	27,111	0	0	27,111
16	14078	17/01/2025	CC80759399	CONTRERAS FONSECA HECTOR ANT(	8,171	0	0	8,171
17	14084	18/01/2025	CC1085257339	NARVAEZ BENAVIDES JOHANNA MER	27,111	0	0	27,111
18	14085	18/01/2025	TI1081275824	PASTAS JIMENEZ ANA CRISTINA	8,171	0	0	8,171
19	14086	18/01/2025	CC1052312205	BAUTISTA ALVAREZ NELSON ENRIQU	31,194	0	0	31,194
20	14087	18/01/2025	CC59820082	OVIEDO GOMEZ MARIA OLGA	31,194	0	0	31,194
21	14099	21/01/2025	CC12746666	BUSTOS MOSQUERA CARLOS EDUAR	27,111	0	0	27,111
22	14100	21/01/2025	CC5353950	CABRERA TIMANA EDGAR ORLANDO	31,194	0	0	31,194
23	14123	23/01/2025	CC57350015	ECHAVARRIA DE ORO NURIS ESTHER	31,194	0	0	31,194
24	14124	23/01/2025	CC12971461	TEZ MENESES HERNANDO	305,667	0	0	305,667
25	14125	23/01/2025	CC30722149	ALVAREZ ENRIQUEZ ELVIA RUTH	31,194	0	0	31,194
26	14126	23/01/2025	CC1081272203	PAREDES RIVERA MONICA VALENTIN	31,194	0	0	31,194
27	14146	24/01/2025	CC1085257339	NARVAEZ BENAVIDES JOHANNA MER	27,111	0	0	27,111
28	14147	24/01/2025	CC12984433	ROSERO DIAZ ALFONSO LIDORO	31,194	0	0	31,194
29	14151	24/01/2025	CC87511382	PIARPUEZAN TIPAZ WILMAN MESIAS	358,008	0	0	358,008
30	14152	24/01/2025	CC30722149	ALVAREZ ENRIQUEZ ELVIA RUTH	31,194	0	0	31,194
31	14153	24/01/2025	CC1088798607	ROMERO ESCOBAR ALVARO EDMUNI	154,933	0	0	154,933
32	14154	24/01/2025	CC12981913	CORDOBA QUINTANA MILTON GERMA	31,194	0	0	31,194
33	14162	24/01/2025	CC98345505	ARAUJO GALVEZ CARLOS IGNACIO	31,194	0	0	31,194
34	14163	24/01/2025	CC12975745	HURTADO SANTANDER JESUS ANTON	305,667	0	0	305,667
35	14172	27/01/2025	CC37003313	CHAMORRO CHAMORRO NUBIA PAUL	31,194	0	0	31,194
36	14174	27/01/2025	CC98385788	ORDOÑEZ GUERRERO FERNEY ORLA	8,171	0	0	8,171
37	14176	27/01/2025	TI1081275824	PASTAS JIMENEZ ANA CRISTINA	31,194	0	0	31,194
38	14180	28/01/2025	CC13002794	IMBACUAN IMBACUAN LUIS	31,194	0	0	31,194
39	14181	28/01/2025	CC59675374	URUEÑA PEREIRA INGRID LORENA	8,171	0	0	8,171
40	14183	28/01/2025	CC1085271293	MEZA PATI NATALY DEL ROCIO	16,342	0	0	16,342
41	14184	28/01/2025	CC12745607	RIVERA ARCOS EULER ERNEY	1,416,414	0	0	1,416,414
42	14190	29/01/2025	CC27433938	PARRA ANDRADE EMERITA NATALIA	31,194	0	0	31,194
43	14193	30/01/2025	CC16243400	TACAN PISTALA RAUL	31,194	0	0	31,194
44	14194	30/01/2025	RC1233194776	NANDAR RENGIFO DULCE MARIA	16,342	0	0	16,342
45	14201	30/01/2025	CC12969767	ROSERO RAMOS LUIS IGNACIO	27,111	0	0	27,111
46	14202	30/01/2025	CC1087414569	AUCU URBANO LEYDY YADIRA	31,194	0	0	31,194
47	14209	30/01/2025	CC37085289	SUANCHA CABRERA EVELYN DEL RO	31,194	0	0	31,194
48	14225	31/01/2025	CC27433938	PARRA ANDRADE EMERITA NATALIA	305,667	0	0	305,667
49	14226	31/01/2025	CC37080083	BOLAÑOS TAPIA OMAIRA YANETH	31,194	0	0	31,194
50	14227	31/01/2025	CC72268943	HERRERA GARCIA ORLANDO ENRIQU	358,008	0	0	358,008

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	5,359,416
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	5,359,416

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS M/CTE

Coordialmente,

Martha Paola Montero R.

Dra. Martha Paola Montero R.
Representante Legal

212

Factura Electrónica De Venta No

FESM No. 14184

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764065856561 que habilita desde FESM 10001 hasta FESM 50000. Vence 2025-02-20

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

Nit 900609428 9

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8622 0.00 X 1000

CLIENTE	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO. 4			
NIT	805022186 6			POR CONCEPTO DE
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	Factura de Venta
AV. 10 NTE # 16N-57		Cali	3505599548	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
28/01/2025	27/02/2025	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	Credito

Tipo-Identificacion	CC12745607	Paciente	RIVERA ARCOS EULER ERNEY	Dx CIE 10	K021
Fecha Nacimiento	02/08/1979	Fecha Ingreso	28/01/2025	Fecha Egreso	28/01/2025
Regimen	OTRO	Edad	45 Años	Estrato-Municipio	AFILIADO/BENEFICIAR
Autorizacion	9208419	Medico	SOLARTE JAIRO ARMANDO	Asegurador-Contrato	66-7-20085
Plan de Beneficio	PBS	Tipo de Atencion	Ambulatorio		

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	247100	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) AUTOLIGAD	1	Evento	1,416,414	0%	0	1,416,414
	OPERATORIO DENTAL							

320 – NO se evidencia soporte de procedimiento

Total ítems: 1

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1,416,414
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	1,416,414
CUOTA MODERADORA	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	1,416,414

FIRMA DEL PRESTADOR

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 28/01/2025 17:58:06

Calle 19 24-50 Of. 406 Ed. Nariño Centro Teléfono 7224673 Pasto

Correo Electrónico smespecialistasodontologia@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cfd2c9f2b1ac4d890956c94dd98fa0bb50a5d377b382fb13111f3463e653cb0f4a6072ad69a385ecb1d444b803c1933a –Fecha y Hora de Expedición : 28/01/2025 06:00:38 p. m.

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGIA

Dr. GORDILLO INSUASTY EDUARDO EMILIO

FECHA DE APERTURA:	28/01/2025	**NO. HISTORIA:**	12745607
APELLIDOS Y NOMBRES:	RIVERA ARCOS EULER ERNEY		
IDENTIFICACIÓN:	CC - 12745607		
FECHA NACIMIENTO:	02/Ago/1979	**EDAD:**	45 Años
ESTADO CIVIL:	SOLTERO (A)	**SEXO:**	MASCULINO
OCUPACIÓN:	INDEPENDIENTE		
DIRECCIÓN:	SANTANDER TANGUA	**TELÉFONO:**	317 6628210
BARRIO:	URBANO (Urbana)	**CIUDAD:**	PASTO
RESPONSABLE	AMPARO ARCOS	**TELÉFONO:**	3276158274
DIRECCIÓN:		**PARENTESCO:**	MADRE
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	**TIPO AFILIACIÓN:**	AFILIADO/BENEFICIARIO

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	SE ME DESPEGO UNA CORONA DE UN IMPLANTE
ENFERMEDAD ACTUAL	NO REFIERE

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
13/06/2023	MEDICOS	SANO NO REFIERE PATOLOGIAS

CONDUCTAS – EXAMENES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANTIDAD
	NINGUNA		

CONDUCTAS - FÓRMULAS MÉDICAS

CODIGO	DESCRIPCION	FECHA – HORA	CANTIDAD

EVOLUCIÓN

FECHA	MÉDICO	DESCRIPCIÓN
12/06/2024 05:31:00 p. m.	GORDILLO INSUASTY EDUARDO EMILIO	PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 44 AÑOS ASA I DE EDAD ES VALORADO NUEVASMENTE POR REHABILITACION ORAL, AL EXAMEN CLINICO INTRAORAL SE OBSERVA RESTAURACIONES DESADAPTADAS DE DIENTES 26 Y 46 OCLUSAL, CARIES DEL 36, SE OBSERVA CORONA EN METAL CERAMICA DE DIENTE 21 DESADAPTADA EL PACIENTE REFIERE QUE SE LE HA DESPEGADO EN VARIAS OCASIONES LA CUAL ESTA IMPLANTO SOPORTADA Y EXPONE EL PILAR DEL IMPLANTE, SE REQUIERE VALORACION CON PERIODONCIA PARA DETERMINAR LOS TEJIDOS PERIIMPLANTARES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES, ADEMAS DE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA DIAGNOSTICO. SE EXPLICA AL PACIENTE LOS PROCEDIEMIENTOS NECESARIOS PARA BRINDAR UN BUEN PLAN DE TRATAMIENTO. SE ASIGNA NUEVA CITA.
12/07/2024 08:41:00 p. m.	GORDILLO INSUASTY EDUARDO EMILIO	EL PACIENTE ASISTE A CONSULTA DONDE EXPLICA QUE NO SE OBTUVO INFORMACION ACERTADA SOBRE QUE TIPO DE IMPLANTE TIENE EN BOCA, POR LO QUE SE DECIDE HACER VALORACION CON PERIODONCIA PARA REMOVER TEJIDO HIPERPLASICO EN LAS TRONERAS Y DESPUES EL PILAR DEFINITIVO PARA LUEGO PONER PROVISIONAL, PREVIAMENTE SE TOMA IMPRESION CON ALGINATO PARA

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGIA

Dr. GORDILLO INSUASTY EDUARDO EMILIO

FECHA DE APERTURA:	28/01/2025	**NO. HISTORIA:**	12745607
APELLIDOS Y NOMBRES:	RIVERA ARCOS EULER ERNEY		
IDENTIFICACIÓN:	CC - 12745607		
FECHA NACIMIENTO:	02/Ago/1979	**EDAD:**	45 Años
ESTADO CIVIL:	SOLTERO (A)	**SEXO:**	MASCULINO
OCUPACIÓN:	INDEPENDIENTE		
DIRECCIÓN:	SANTANDER TANGUA	**TELÉFONO:**	317 6628210
BARRIO:	URBANO (Urbana)	**CIUDAD:**	PASTO
RESPONSABLE	AMPARO ARCOS	**TELÉFONO:**	3276158274
DIRECCIÓN:		**PARENTESCO:**	MADRE
ENTIDAD:	POLICIA NACIONAL	**TIPO AFILIACIÓN:**	AFILIADO/BENEFICIARIO

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	SE ME DESPEGO UNA CORONA DE UN IMPLANTE
ENFERMEDAD ACTUAL	NO REFIERE

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
13/06/2023	MEDICOS	SANO NO REFIERE PATOLOGIAS

CONDUCTAS – EXAMENES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANTIDAD
	NINGUNA		

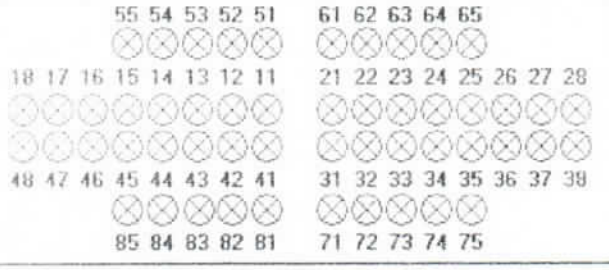
CONDUCTAS - FÓRMULAS MÉDICAS

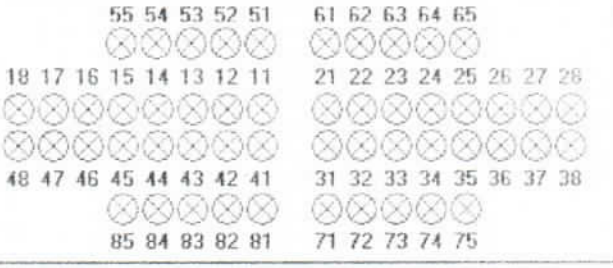
CODIGO	DESCRIPCION	FECHA – HORA	CANTIDAD

EVOLUCIÓN

FECHA	MÉDICO	DESCRIPCIÓN
12/06/2024 05:31:00 p. m.	GORDILLO INSUASTY EDUARDO EMILIO	PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 44 AÑOS ASA I DE EDAD ES VALORADO NUEVASMENTE POR REHABILITACION ORAL. AL EXAMEN CLINICO INTRAORAL SE OBSERVA RESTAURACIONES DESADAPTADAS DE DIENTES 26 Y 46 OCLUSAL. CARIES DEL 36. SE OBSERVA CORONA EN METAL CERAMICA DE DIENTE 21 DESADAPTADA EL PACIENTE REFIERE QUE SE LE HA DESPEGADO EN VARIAS OCASIONES LA CUAL ESTA IMPLANTO SOPORTADA Y EXPONE EL PILAR DEL IMPLANTE. SE REQUIERE VALORACION CON PERIODONCIA PARA DETERMINAR LOS TEJIDOS PERIIMPLANTARES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES. ADEMAS DE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA DIAGNOSTICO. SE EXPLICA AL PACIENTE LOS PROCEDIEMIENTOS NECESARIOS PARA BRINDAR UN BUEN PLAN DE TRATAMIENTO. SE ASIGNA NUEVA CITA.
12/07/2024 04:41:00 p. m.	GORDILLO INSUASTY EDUARDO EMILIO	EL PACIENTE ASISTE A CONSULTA DONDE EXPLICA QUE NO SE OBTUVO INFORMACION ACERTADA SOBRE QUE TIPO DE IMPLANTE TIENE EN BOCA. POR LO QUE SE DECIDE HACER VALORACION CON PERIODONCIA PARA REMOVER TEJIDO HIPERPLASICO EN LAS TRONERAS Y DESPUES EL PILAR DEFINITIVO PARA LUEGO PONER PROVISIONAL. PREVIAMENTE SE TOMA IMPRESION CON ALGINATO PARA

INDICE DE O'LEARY				CONTROL INDICE DE O'LEARY			
FECHA	14/06/2023	P. BACTERIANA	0.00	FECHA	14/06/2023	P. BACTERIANA	0.00





EXAMENES COMPLEMENTARIOS

RADIOGRAFIAS PERIAPICALES.

DIAGNOSTICOS DE RIESGO

	IMPRESION DIAGNOSTICA	ID	CN	CR	COD. CIE 10
Paciente Sano					
Tejidos Blandos					
Oclusión-ATM					
Tejidos Dentales	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE- EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL				K081
Tejidos Periodontales					
Tejidos Pulpares					
Otros					

OBSERVACIONES

CORONA DESADAPTADA SOBRE IMPLANTE ZONA DE 21, PRESENTA CARIES DE DIENTE 36, RESTAURACIONES DESADAPTADAS DE 26 OCLUSAL Y 46 OCLUSAL

REMISION A ESPECIALISTAS

REHABILITACION ORAL

PLAN DE TRATAMIENTO

PROVISIONAL, CORONA EN CIRCONIO SOBRE IMPLANTE ZONA DE 21, RESTAURACIONES EN RESINA DE 26, 36 Y 46 OCLULAL.

Dr(a) GORDILLO INSUASTY EDUARDO EMILIO

REGISTRO NO. 4545 Esp REHABILITACION ORAL

Edo. Rivera Arco

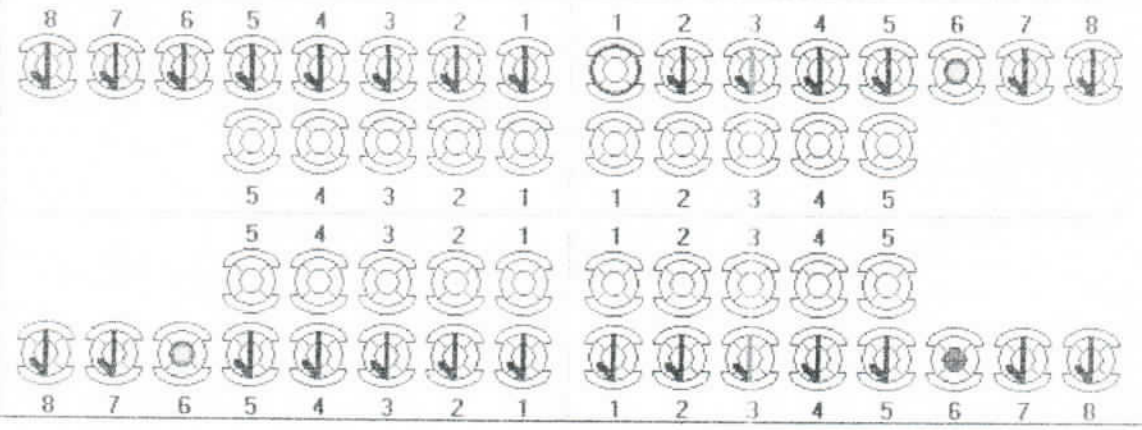
19. Cambio Forma	X	25. Alterac. Vitalidad	X	31. Respirador Oral	X	37. Sangrado	X
20. Cambio Tamaño	X	26. Dolor Percusión	X	32. Succión Digital	X	38. Movilidad	X
21. Cambio Numero	X	27. Movilidad Dental	X	33. Lengua Proctactil	X	39. Recesiones	X
22. Cambio Color	X	28. Sensibilidad	X	34. Queilosfalgia	X	40. Bolsa Periodontal	X
23. Cambio Posición	X	29. Fistula	X	35. Fumador	X	41. Cálculos	X
24. Impactados	X	30. Diente tratado	X	36. Onicofagia	X	42. Absceso	X

OBSERVACIONES

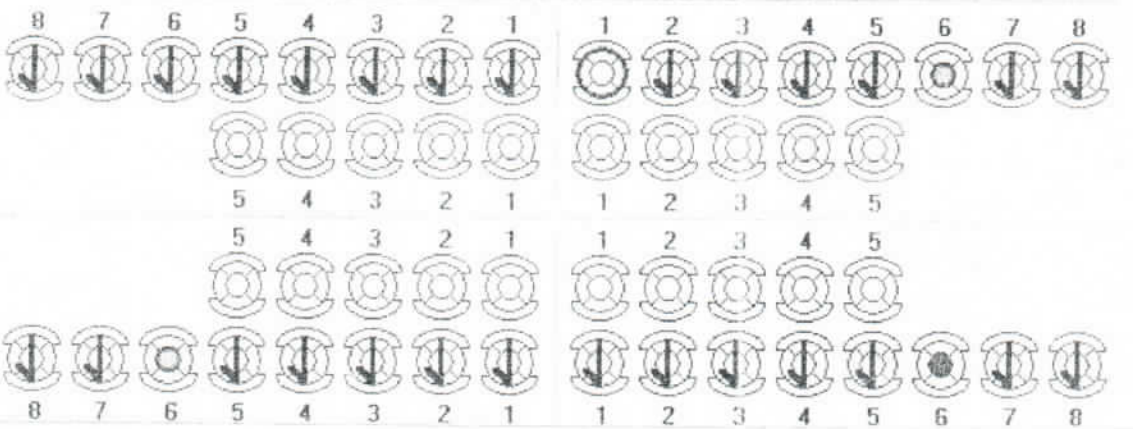
CORONA DESADAPTADA SOBRE IMPLANTE ZONA DE 21, PRESENTA RESTAURACIONES DESADAPTADAS DE 36 Y 46

OTROS HALLAZGOS

ODONTOGRAMA INICIAL



ODONTOGRAMA ACTUAL



OTROS

0

No. Cariados	0	**No. Obturados**	0	**No. Perdidos**	0	**No. Sanos**	0

HISTORIA CLINICA DE ACCION PREVENTIVA

	S	N	FRECUENCIA
Ha recibido charlas de higiene oral?		X	
Practica el cepillado diario?	X		3 X D
Usa la seda dental?	X		1 X D
Usa enjuague bucal?		X	
Le han aplicado fluor?		X	
Le han aplicado sellantes?			

OBSERVACIONES Detartraje

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. 1043 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 850

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 06-03-2025

VALOR PAGO: 7.174.894

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: SM Odontologia

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA:

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 7625

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 -PUBLICADO EN SECOP — N/A

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES :

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 25 DE MARZO 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.66-7-20100/2024
Constancia de recibido No.	26
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	135.000.000
Plazo de ejecución:	Del 07 de junio 2024 al 31 de marzo de 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Reg. 4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20100/2024	7.174.894	7.174.894	0	7.174.894

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
EO322	25/02/2025	8.171	0	8.171
EO325	25/02/2025	31.194	0	31.194
EO326	14/02/2025	8.171	0	8.171
EO332	26/02/2025	324.235	0	324.235
EO333	26/02/2025	31.194	0	31.194
EO334	26/02/2025	31.194	0	31.194
EO336	26/02/2025	30.600	0	30.600
EO337	26/02/2025	31.194	0	31.194
EO355	27/02/2025	31.194	0	31.194
EO356	27/02/2025	31.194	0	31.194
EO357	27/02/2025	31.194	0	31.194
EO358	27/02/2025	141.036	0	141.036
EO361	28/02/2025	566.808	0	568.808

EO362	28/02/2025	518.777	0	518.777
EO363	28/02/2025	358.008	0	358.008
EO364	28/02/2025	31.194	0	31.194
EO365	28/02/2025	115.162	0	115.162
EO366	28/02/2025	8.171	0	8.171
EO367	28/02/2025	31.194	0	31.194
EO373	28/02/2025	199.999	0	199.999
EOD6	05/02/2025	141.036	0	141.036
EOD7	05/02/2025	31.194	0	31.194
EOD26	07/02/2025	460.648	0	460.648
EOD27	07/02/2025	145.830	0	145.830
EOD28	07/02/2025	202.222	0	202.222
EOD34	10/02/2025	31.194	0	31.194
EOD35	10/02/2025	305.667	0	305.667
EOD75	12/02/2025	611.334	0	611.334
EOD76	12/02/2025	31.194	0	31.194
EOD78	13/02/2025	31.194	0	31.194
EOD79	13/02/2025	305.667	0	305.667
EOD80	13/02/2025	31.194	0	31.194
EOD81	13/02/2025	8.171	0	8.171
EOD82	13/02/2025	31.194	0	31.194
EOD83	13/02/2025	8.171	0	8.171
EOD84	13/02/2025	31.194	0	31.194
EOD98	13/02/2025	160.769	0	160.769
EOD106	14/02/2025	31.194	0	31.194

EOD107	14/02/2025	27.111	0	27.111
EOD111	14/02/2025	8.171	0	8.171
EOD112	14/02/2025	8.171	0	8.171
EOD117	14/02/2025	161.926	0	161.926
EOD120	14/02/2025	31.194	0	31.194
EOD137	17/02/2025	208.525	0	208.525
EOD140	17/02/2025	31.194	0	31.194
EOD155	18/02/2025	396.662	0	396.662
EOD156	18/02/2025	710.205	0	710.205
EOD157	18/02/2025	31.194	0	31.194
EOD158	18/02/2025	43.582	0	43.582
EOD159	18/02/2025	158.008	0	358.008
Valor total bienes y/o servicios recibidos		7.174.894	0	7.174.894

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 bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **Registro QUIPU 850, compromiso SIIF 7625**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	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 S alud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadania, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	SI	Si cumplió.
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. • 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.	SI	Si cumplió.

	• 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 atención prestada. • RIPS cargados en el link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/fr CargarRips.aspx. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De 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.		
3	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 S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo con lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019.	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20100-24

25/03/25

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	PASTO-NARIÑO	7216058	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1310093070	94826533359	E	2025/03/07	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	$1,426,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	36952648	BURBANO GALLARDO AURA MABEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	1010106587	GOMAJOA LLANA ESMERALDA KATHERINE	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	87069644	RAMOS RUASCOS CARLOS DANIEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
4	CC	10876-45060	JULIETA CARLOSAMA ALEXANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(4)**					$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$59,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$59,600	$0	$0	$59,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$59,600	$0	$0	$59,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$0	$0	$171,000
TOTAL				4	$1,426,800	$0	$0	$1,426,800

2025/03/04 03:35 PM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	624507	Fecha Pre-Radicado	3/6/2025 10:01:46 AM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA	Vlr Ini de Cargue	$7,174,894
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$7,174,894.00
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

Reg 850
cjt 7685
RS 1043
cxu. 346

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1043	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR.	356	27/02/2025	31,194.00
DENAR.	355	27/02/2025	31,194.00
DENAR.	358	27/02/2025	141,036.00
DENAR.	365	28/02/2025	115,162.00
DENAR.	366	28/02/2025	8,171.00
DENAR.	367	28/02/2025	31,194.00
DENAR.	364	28/02/2025	31,194.00
DENAR.	363	28/02/2025	358,008.00
DENAR.	373	28/02/2025	199,999.00
DENAR.	361	28/02/2025	566,808.00
DENAR.	362	28/02/2025	518,777.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	7,174,894.00

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

10/03/2025 14:42:04
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1043	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR.	6	05/02/2025	141,036.00
DENAR.	7	05/02/2025	31,194.00
DENAR.	27	07/02/2025	145,830.00
DENAR.	26	07/02/2025	460,648.00
IAR.	28	07/02/2025	202,222.00
DENAR.	34	10/02/2025	31,194.00
DENAR.	35	10/02/2025	305,667.00
DENAR.	75	12/02/2025	611,334.00
DENAR.	76	12/02/2025	31,194.00
DENAR.	79	13/02/2025	305,667.00
DENAR.	78	13/02/2025	31,194.00
DENAR.	80	13/02/2025	31,194.00
DENAR..	98	13/02/2025	160,769.00
DENAR.	84	13/02/2025	31,194.00
IAR.	83	13/02/2025	8,171.00
DENAR.	82	13/02/2025	31,194.00
DENAR.	81	13/02/2025	8,171.00
DENAR.	117	14/02/2025	161,926.00
DENAR.	112	14/02/2025	8,171.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	7,174,894.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1043	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR.	111	14/02/2025	8,171.00
DENAR.	107	14/02/2025	27,111.00
DENAR.	106	14/02/2025	31,194.00
DENAR.	120	14/02/2025	31,194.00
DENAR.	137	17/02/2025	208,525.00
DENAR.	140	17/02/2025	31,194.00
DENAR.	159	18/02/2025	358,008.00
DENAR.	158	18/02/2025	43,562.00
DENAR.	157	18/02/2025	31,194.00
DENAR.	156	18/02/2025	710,205.00
DENAR.	155	18/02/2025	396,662.00
DENAR.	322	25/02/2025	8,171.00
DENAR.	325	25/02/2025	31,194.00
DENAR.	336	26/02/2025	30,600.00
DENAR.	334	26/02/2025	31,194.00
DENAR.	333	26/02/2025	31,194.00
DENAR.	332	26/02/2025	324,235.00
DENAR.	326	26/02/2025	8,171.00
DENAR.	337	26/02/2025	31,194.00
DENAR.	357	27/02/2025	31,194.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	7,174,894.00

Código: ILF-FR-0131	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 19/05/2024	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Version: 1		

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SIN ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA NIT 900609428PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-7-2025130-24

No. RADICACION 1043 DEL 06 DE MARZO DE 2025. 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 3423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	EO322	25/02/2025	JESUS MANCHABAJOY PUSIL	98.354.094	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	EO325	25/02/2025	CRISTIAN DULCE VEGA	1.080.380.382	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	EO326	26/02/2025	GLORIA HERNANDEZ ORTIZ	27.357.320	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	EO332	26/02/2025	ZOILA MONCAYO ORDOÑEZ	30.739.871	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	324.235	N/A	0	N/A	324.235	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	EO333	26/02/2025	WILLIAM GETIAL ERAZO	12.745.698	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	EO334	26/02/2025	GILMA CAICEDO DE ROSALES	30.719.949	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	EO336	26/02/2025	HECTOR CONTRERAS FONSECA	80.759.399	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	30.600	N/A	0	N/A	30.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	EO337	26/02/2025	GILMA CAICEDO DE ROSALES	30.719.949	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	EO355	27/02/2025	ANDRES PASCUAZA TUTISTAR	1.080.084.776	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	EO356	27/02/2025	ANGIE ESTRADA FERNANDEZ	1.088.498.054	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	EO357	27/02/2025	MYRIAM RUIZ ACOSTA	59.794.472	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	EO358	27/02/2025	AMPARO MONTILLA DE PAZMINO	30.706.992	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	141.036	N/A	0	N/A	141.036	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	EO361	28/02/2025	GILMA CAICEDO DE ROSALES	30.719.949	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	566.808	N/A	0	N/A	566.808	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	EO362	28/02/2025	EVANGELINA DE PORTELA	27.479.615	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	518.777	N/A	0	N/A	518.777	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	EO363	28/02/2025	MERCEDES CHAVEZ GUELGUA	30.728.300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	358.008	N/A	0	N/A	358.008	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	EO364	28/02/2025	AURA TORO SASANTE	59.815.955	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	EO365	28/02/2025	LUCIO TREJO ARCINIEGA	5.198.250	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	115.162	N/A	0	N/A	115.162	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	EO366	28/02/2025	HUGO VALLEJO ZAMBRANO	12.975.395	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	EO367	28/02/2025	EDWARD ANDRADE CORDOBA	1.084.225.737	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	EO373	28/02/2025	NELSON SAUTISTA ALVAREZ	1.052.312.205	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	199.999	N/A	0	N/A	199.999	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	EOD6	05/02/2025	ALEX CHAVES CHAVES	1.086.363.164	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	141.036	N/A	0	N/A	141.036	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	EOD7	05/02/2025	RAUL PISTALA	16.243.400	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	EOD26	07/02/2025	ALEJANDRA GRAJALES GUEVARA	1.061.053.235	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAOSEO	460.648	N/A	0	N/A	460.648	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	EOD27	07/02/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	145.830	N/A	0	N/A	145.830	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	EOD28	07/02/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	202.222	N/A	0	N/A	202.222	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
26	EOD34	10-02-2025	LUIS CHALAPUD	1.091.289.968	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	EOD35	10-02-2025	CARLOS ARAUJO GALVEZ	99.345.505	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	EOD75	12-02-2025	ANDRES CAMPOS	80.740.524	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	611.334	N/A	0	N/A	611.334	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	EOD76	12-02-2025	RAUL PISTALA	15.243.400	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	EOD78	13-02-2025	JOSE TAIMBUD TAIMBUD	1.085.914.952	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	EOD79	13/02/2025	MARIA CARMEN ANGULO	30.718.790	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	EOD80	13/02/2025	SANDRA MONTILLA MONTILLA	59.835.311	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	EOD81	13/02/2025	CARLOS BOTINA CUASTUMAL	13.072.313	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	EOD82	13/02/2025	IRMA VEGA LEON	63.395.416	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	EOD83	13/02/2025	JOSE MANTILLA JIMENEZ	1.102.353.115	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	EOD84	13/02/2025	JHON ACEVEDO MAFLA	4.546.743	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	EOD98	13/02/2025	MIRTA BENAVIDES DORADO	30.722.125	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE	160.769	N/A	0	N/A	160.769	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	EOD106	14/02/2025	KEYLA CARRILLO BASTIDAS	1.030.047.189	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	EOD107	14/02/2025	CARLA TEPUD MERA	1.114.958.146	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	27.111	N/A	0	N/A	27.111	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	EOD111	14/02/2025	JAZMIN LOPEZ BACCA	37.087.468	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	EOD112	14/02/2025	JAVIER ENRIQUEZ CHAVES	1.066.134.857	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	EOD117	14/02/2025	MARIA GILDA MATABANCHOY	1.080.007.474	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	161.926	N/A	0	N/A	161.926	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	EOD120	14/02/2025	LIAM ENRIQUEZ GIRALDO	1.104.852.291	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	EOD137	17/02/2025	JOSE TAIMBUD TAIMBUD	1.085.914.952	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	208.525	N/A	0	N/A	208.525	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	EOD140	17/02/2025	JULIAN JURADO	1.085.316.983	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	EOD155	18/02/2025	JOSEPH MORA CASTRO	1.098.140.509	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	396.662	N/A	0	N/A	396.662	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	EOD156	18/02/2025	LINDA ALDANA ROJAS	1.028.968.839	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	710.205	N/A	0	EN PROCESO	710.205	323- NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE PROCEDIMIENTO	EN PROCESO
48	EOD157	18/02/2025	CARLOS ARAUJO GALVEZ	99.345.505	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	EOD158	18/02/2025	HALAANO BENAVIDES MEZA	1.069.056.079	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	43.582	N/A	0	N/A	43.582	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	EOD159	18/02/2025	MARIA SALAS GOMEZ	1.133.524.068	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	358.008	N/A	0		358.008	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						7.174.894		**0**		**7.174.894**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Facturado Por:

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 032 2025

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/FEB/2025

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : febrero-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	322	25/02/2025	98384084	JESUS ORLANDO MANCHABAJOY PU	8,171	0	0	8,171
2	325	25/02/2025	1086360382	CRISTIAN NICOLAS DULCE VEGA	31,194	0	0	31,194
3	326	26/02/2025	27387390	GLORIA LUCIA HERNANDEZ ORTIZ	8,171	0	0	8,171
4	332	26/02/2025	30739821	ZOILA DELICIA MONCAYO ORDOÑEZ	324,235	0	0	324,235
5	333	26/02/2025	12745698	WILLIAM ARMANDO GETIAL ERAZO	31,194	0	0	31,194
6	334	26/02/2025	30719949	GILMA MADELEINE CAICEDO DE ROS.	31,194	0	0	31,194
7	336	26/02/2025	80759399	HECTOR ANTONIO CONTRERAS FON:	30,600	0	0	30,600
8	337	26/02/2025	30719949	GILMA MADELEINE CAICEDO DE ROS.	31,194	0	0	31,194
9	355	27/02/2025	1080074776	ANDRES FELIPE PASCUAZA TUTISTA	31,194	0	0	31,194
10	356	27/02/2025	1086498054	ANGIE TATIANA ESTRADA FERNANDE	31,194	0	0	31,194
11	357	27/02/2025	59794472	MYRIAM LUCIA RUIZ ACOSTA	31,194	0	0	31,194
12	358	27/02/2025	30706692	AMPARO LEONOR MONTILLA DE PAZ!	141,036	0	0	141,036
13	361	28/02/2025	30719949	GILMA MADELEINE CAICEDO DE ROS.	566,808	0	0	566,808
14	362	28/02/2025	27479615	EVANGELINA PANTOJA DE PORTELA	518,777	0	0	518,777
15	363	28/02/2025	30728300	MERCEDES AMPARO CHAVEZ GUELG	358,008	0	0	358,008
16	364	28/02/2025	59815955	AURA MARINA TORO BASANTE	31,194	0	0	31,194
17	365	28/02/2025	5198250	LUCIO JOSE TREJO ARCINIEGA	115,162	0	0	115,162
18	366	28/02/2025	12975395	HUGO ALBERTO VALLEJO ZAMBRANC	8,171	0	0	8,171
19	367	28/02/2025	1084223787	EDWARD ANDRES ANDRADE CORDOI	31,194	0	0	31,194
20	373	28/02/2025	1052312205	NELSON ENRIQUE BAUTISTA ALVARI	199,999	0	0	199,999
21	6	06/02/2025	1086363664	ALEX SEBASTIAN CHAVES CHAVES	141,036	0	0	141,036
22	7	06/02/2025	1087047699	ALEJANDRA MARIA GRAJALES LUCEI	31,194	0	0	31,194
23	26	07/02/2025	1081053225	MARIA CAMILA CABRERA ARGOTY	460,648	0	0	460,648
24	27	07/02/2025	1081064665	ALIZH VICTORIA YELA ARCINIEGAS	145,830	0	0	145,830
25	28	07/02/2025	1233194776	DULCE MARIA NANDAR REGINFO	202,222	0	0	202,222
26	34	10/02/2025	1081285966	LUIS EDUARDO CHALAPUD	31,194	0	0	31,194
27	35	10/02/2025	98345505	CARLOS IGNACIO ARAUJO GALVEZ	305,667	0	0	305,667
28	75	12/02/2025	80740524	ANDRES PINZON CAMPOS	611,334	0	0	611,334
29	76	12/02/2025	16243400	RAUL TACAN PISTALA	31,194	0	0	31,194
30	78	07/02/2025	1085914952	JOSE ROBERTO TAIMBUD TAIMBUD	31,194	0	0	31,194
31	79	13/02/2025	30718790	MARIA DEL CARMEN ANGULO	305,667	0	0	305,667
32	80	13/02/2025	59835311	SANDRA ANABELY MONTILLA MONTI	31,194	0	0	31,194
33	81	13/02/2025	13072313	CARLOS ALBERTO BOTINA CUASTUM	8,171	0	0	8,171
34	82	13/02/2025	63395416	IRMA VEGA LEON	31,194	0	0	31,194
35	83	13/02/2025	1102353115	JOSE ANGEL MANTILLA JIMENEZ	8,171	0	0	8,171
36	84	13/02/2025	4546743	JHON FREDY ACEVEDO MAFLA	31,194	0	0	31,194
37	98	13/02/2025	30722125	MIRTA YOLANDA BENAVIDES DORADO	160,769	0	0	160,769
38	106	14/02/2025	1080047189	KEYLA VANESSA CARRILLO BASTIDA	31,194	0	0	31,194
39	107	14/02/2025	1114958146	CARLA SALOME TEPUD MERA	27,111	0	0	27,111
40	111	14/02/2025	37087468	JAZMIN JHOANA LOPEZ BACCA	8,171	0	0	8,171
41	112	14/02/2025	1086134657	JAVIER ARMANDO ENRIQUEZ CHAVE	8,171	0	0	8,171
42	117	14/02/2025	1080067474	MARIA JOSE GILON MATABANCHOY	161,926	0	0	161,926
43	120	14/02/2025	1104852291	LIAM YOEL ENRIQUEZ GIRALDO	31,194	0	0	31,194
44	137	17/02/2025	1085914952	JOSE ROBERTO TAIMBUD TAIMBUD	208,525	0	0	208,525
45	140	17/02/2025	1085316983	JULIAN ANDRES JURADO	31,194	0	0	31,194
46	155	18/02/2025	1086140500	JOSEPH ALEJANDRO MORA CASTRO	396,662	0	0	396,662
47	156	18/02/2025	1029968839	LINDA SARAY ALDANA ROJAS	710,205	0	0	710,205
48	157	18/02/2025	98345505	CARLOS IGNACIO ARAUJO GALVEZ	31,194	0	0	31,194
49	158	18/02/2025	1089056079	HALAAND ANDRES BENAVIDES MEZA	43,582	0	0	43,582
50	159	18/02/2025	1138524066	MARIA JOSE SALAS GOMEZ	358,008	0	0	358,008

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	7,174,894
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	7,174,894

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Coordialmente,

Dra. Martha Paola Montero R.
Representante Legal

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. 1044 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 850

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 06-03-2025

VALOR PAGO: 2.533.069

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: SM odontología

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: _____

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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

CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 7625

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 -PUBLICADO EN SECOP N/A

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Ciudad y fecha:	SAN JUAN DE PASTO 25 DE MARZO 2025
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.66-7-20100/2024
Constancia de recibido No.	26
Contratista:	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS
NIT del contratista:	NIT. 900609428-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDA DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÒN 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:	135.000.000
Plazo de ejecución:	Del 07 de junio 2024 al 31 de marzo de 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	PASTO – NARIÑO
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM-184 ANDREA MONTERO VIVEROS Coordinadora odontología Unidad Prestadora de Salud Nariño

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Reg. 4	16	concepto de prestación de servicios de odontología especializada contrato número 66-7-20100/2024	7.174.894	7.174.894	0	7.174.894

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR FACTURDO	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
EOD161	18/02/2025	8.171	0	8.171
EOD167	19/02/2025	31.194	0	31.194
EOD173	20/02/2025	31.194	0	31.194
EOD174	20/02/2025	8.171	0	8.171
EOD175	20/02/2025	31.194	0	31.194
EOD214	24/02/2025	31.194	0	31.194
EOD215	24/02/2025	309.859	0	309.859
EOD226	25/02/2025	115.162	0	115.162
EOD227	25/02/2025	345.486	0	345.486
EOD228	25/02/2025	115.162	0	115.162
EOD229	25/02/2025	31.194	0	31.194
EOD235	25/02/2025	31.194	0	31.194

EOD238	25/02/2025	370.467	0	370.467
EOD239	25/02/2025	31.194	0	31.194
EOD240	25/02/2025	31.194	0	31.194
EOD251	26/02/2025	182.790	0	182.790
EOD252	26/02/2025	305.667	0	305.667
EOD253	26/02/2025	31.194	0	31.194
EOD254	26/02/2025	31.194	0	31.194
EOD255	26/02/2025	8.171	0	8.171
EOD270	27/02/2025	115.162	0	115.162
EOD278	28/02/2025	305.667	0	305.667
EOD279	28/02/2025	31.194	0	31.194
Valor total bienes y/o servicios recibidos		2.533.069	0	2.533.069

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 bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **Registro QUIPU 850, compromiso SIIF 7625**

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si_*_ No___	Observaciones y Evidencias
1	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 S alud 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	Si cumplió.
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. • 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.	SI	Si cumplió.

	• 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 atención prestada. • RIPS cargados en el link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frCargarRips.aspx. • Anexar a la factura, copia del pago de parafiscales (uno por cada mes independientemente del número de facturas presentadas). • Oren de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional De 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.		
3	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 S alud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, así mismo se deben validar en la plataforma RECUM, además se deben incluir en el archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	Si cumplió.
4	El oferente debe anexar CERTIFICACION del inicio y la implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo, el manual del SGSST del lugar donde se presentará el servicio, para así dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y sus complementarios.	SI	Si cumplió.
5	El oferente deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras) donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo con lo establecido en la resolución 0312-13/02-2019.	SI	Si cumplió.
6	El oferente debe presentar certificado de accidentalidad de la ARL (SURA, COMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidente mortales durante el periodo anterior a la contratación.	SI	Si cumplió.
7	El oferente deberá informar al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N.4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.	SI	Si cumplió.

FIRMA DEL SUPERVISOR

SM-184 ANDREA VIVIANA MONTERO VIVEROS
Supervisor de contrato 66-7-20100-24

Codigo: 1LF-FR-0131 Fecha: 15-08-2024 Version: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA SAI ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA ODONTOLOGIA NIT 900609429PARA PAGO POR CONTRATO N° 086-7-200160-24

No. RADICACION 1944 DEL 06 DE MARZO DE 2025, ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	EOD161	19/02/2025	BETH LASSO CALENO	52.453.591	RADIOGRAFIAS INTRAORALES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	EOD167	19/02/2025	JAZMIN LOPEZ BACCA	37.087.468	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	EOD173	20/02/2025	LIDA SOLARTE CHALACAN	27.303.216	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	EOD174	20/02/2025	LIDA SOLARTE CHALACAN	27.303.216	RADIOGRAFIAS INTRAORALES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	EOD175	20/02/2025	NOHORA ESTUPIÑAN	24.060.164	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	EOD214	24/02/2025	DANIELA GIRALDO MEJIA	1.143.872.230	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	EOD215	24/02/2025	DANIEL BURBANO ESTUPIÑAN	1.080.048.546	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	309.859	N/A	0	N/A	309.859	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	EOD226	25/02/2025	DAYANA MANCHABAJOY	1.085.310.743	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	115.162	N/A	0	N/A	115.162	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	EOD227	25/02/2025	KEYLA CARRILLO BASTIDAS	1.080.047.189	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	345.486	N/A	0	N/A	345.486	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	EOD228	25/02/2025	LIDA SOLARTE CHALACAN	27.303.216	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA	115.162	N/A	0	N/A	115.162	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	EOD229	25/02/2025	IVONNE URBINA GAMBOA	36.758.055	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	EOD235	25/02/2025	JHON MONTENEGRO	1.085.902.552	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	EOD238	25/02/2025	LIAM DIAZ MACHABAJOY	1.080.704.353	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL	370.467	N/A	0	N/A	370.467	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	EOD239	25/02/2025	EIMY RIVERA CAICEDO	1.030.003.957	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	EOD240	25/02/2025	ISAAC JARAMILLO PINZA	1.030.024.615	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	EOD251	26/02/2025	DANIELA GIRALDO MEJIA	1.143.872.230	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE	182.790	N/A	0	N/A	182.790	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	EOD252	26/02/2025	DELFI GUEVARA CALDERON	1.085.271.157	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	EOD253	26/02/2025	DIANA CHAVES ORTEGA	59.313.655	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	EOD254	26/02/2025	DAIRA MATABANCHOY DIAZ	1.085.299.395	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	EOD255	26/02/2025	GLORIA MAIGUAL VALDES	30.721.594	RADIOGRAFIAS INTRAORALES	8.171	N/A	0	N/A	8.171	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	EOD270	27/02/2025	IRMA VEGA LEON	63.395.416	**EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	115.162	N/A	0	N/A	115.162	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	EOD278	28/02/2025	DELFI GUEVARA CALDERON	1.085.271.157	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE	305.667	N/A	0	N/A	305.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	EOD279	28/02/2025	WILMER MARCILLO AREVALO	1.085.904.838	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	31.194	N/A	0	N/A	31.194	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						2.533.069		**0**		**2.533.069**		

Elaborado Por

ORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900609428	9	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cll 19 24 50 ed centro nariño of 406	PASTO-NARIÑO	7216058	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1310093070	94826533S9	E	2025/03/07	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	$1,426,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	36952640	BURBANO GALLARDO AURA MABEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	1010104507	GOMAJOA LUNA ESMERALDA KATHERINE	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	87069644	RAMOS RIASCOS CARLOS DANIEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
4	CC	1087645060	ZULETA CARLOSAMA ALEXANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(4)**					$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$59,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$59,600	$0	$0	$59,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$59,600	$0	$0	$59,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$0	$0	$171,000
TOTAL				4	$1,426,800	$0	$0	$1,426,800

2025/03/04 03:35 PM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	623656	Fecha Pre-Radicado	3/5/2025 5:31:51 PM
Nombre de la Entidad	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA	Vlr Ini de Cargue	$2,533,069
Cantidad de Facturas Registradas	23	Vlr Fin de Cargue	$2,533,069.00
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

Paga PSD
SIIF 7625
PT 1044
Rad 347

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

10/03/2025 14:41:07

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1044	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR.	161	18/02/2025	8,171.00
DENAR.	167	19/02/2025	31,194.00
DENAR.	174	20/02/2025	8,171.00
DENAR.	173	20/02/2025	31,194.00
NAR.	175	20/02/2025	31,194.00
DENAR.	214	24/02/2025	31,194.00
DENAR.	215	24/02/2025	309,859.00
DENAR.	229	25/02/2025	31,194.00
DENAR.	228	25/02/2025	115,162.00
DENAR.	227	25/02/2025	345,486.00
DENAR.	226	25/02/2025	115,162.00
DENAR.	235	25/02/2025	31,194.00
DENAR.	240	25/02/2025	31,194.00
DENAR.	239	25/02/2025	31,194.00
ENAR.	238	25/02/2025	370,467.00
DENAR.	251	26/02/2025	182,790.00
DENAR.	252	26/02/2025	305,667.00
DENAR.	253	26/02/2025	31,194.00
DENAR.	254	26/02/2025	31,194.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	2,533,069.00

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

10/03/2025 14:41:07

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1044	RADICADA	10/03/2025	900609428	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR.	255	26/02/2025	8,171.00
DENAR.	270	27/02/2025	115,132.00
DENAR.	278	28/02/2025	305,667.00
DENAR.	279	28/02/2025	31,194.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	850	2024	2,533,069.00

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

CUENTA DE COBRO 033 2025

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 01/FEB/2025

Señores:
POLICIA NACIONAL - 66-7-20085

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : febrero-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	161	18/02/2025	52890991	IBETH YENIFER LASSO CALEÑO	8,171	0	0	8,171
2	167	19/02/2025	37087468	JAZMIN JHOANA LOPEZ BACCA	31,194	0	0	31,194
3	173	20/02/2025	27303216	LIDA FERNANDA SOLARTE CHALACAN	31,194	0	0	31,194
4	174	20/02/2025	27303216	LIDA FERNANDA SOLARTE CHALACAN	8,171	0	0	8,171
5	175	20/02/2025	24065164	NOHORA JOHANA ESTUPIÑAN	31,194	0	0	31,194
6	214	24/02/2025	1143872230	DANIELA GIRALDO MEJIA	31,194	0	0	31,194
7	215	24/02/2025	1080048546	Daniel Santiago Burbano Estupiñan	309,859	0	0	309,859
8	226	25/02/2025	1085310745	DAYANA PATRICIA MANCHABAJOY AHU	115,162	0	0	115,162
9	227	25/02/2025	1080047189	KEYLA VANESSA CARRILLO BASTIDAS	345,486	0	0	345,486
10	228	25/02/2025	27303216	LIDA FERNANDA SOLARTE CHALACAN	115,162	0	0	115,162
11	229	25/02/2025	36758055	IVONNE MILENA URBINA GAMBOA	31,194	0	0	31,194
12	235	25/02/2025	1085902552	KAROL ISABELLA MONTENEGRO VILL	31,194	0	0	31,194
13	238	25/02/2025	1080704353	LIAM SANTIAGO DIAZ MACHABAJOY	370,467	0	0	370,467
14	239	25/02/2025	1030003957	EIMY SAMARA RIVERA CAICEDO	31,194	0	0	31,194
15	240	25/02/2025	1030024615	ISAAC DANIEL JARAMILLO PINZA	31,194	0	0	31,194
16	251	26/02/2025	1143872230	DANIELA GIRALDO MEJIA	182,790	0	0	182,790
17	252	26/02/2025	1085271157	DELFI ADELAIDA GUEVARA CALDEROI	305,667	0	0	305,667
[redacted]	253	26/02/2025	59313655	DIANA PATRICIA CHAVES ORTEGA	31,194	0	0	31,194
[redacted]	254	26/02/2025	1085298395	DIANA PAOLA MATABANCHOY PAZ	31,194	0	0	31,194
20	255	26/02/2025	30721594	GLORIA DEL CARMEN MAIGUAL VALDI	8,171	0	0	8,171
21	270	27/02/2025	63695416	IRMA VEGA LEON	115,162	0	0	115,162
22	278	28/02/2025	1085271157	DELFI ADELAIDA GUEVARA CALDEROI	305,667	0	0	305,667
23	279	28/02/2025	1085904836	WILMER ANDRES MARCILLO AREVALC	31,194	0	0	31,194

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	2,533,069
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	2,533,069

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Coordialmente,

Dra. Martha Paola Montero R.
Representante Legal

Certificado
Bancario

1 de Marzo de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA identificado(a) con NIT 900609428, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	87996262136	2013/04/18	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia