03

Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoria y de obra.

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

San Juan de Pasto, 02 de abril de 2025

Señor teniente coronel
IVAN DARIO RUIZ VELASCO
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4
Av. 10 Norte # 16 N – 21
Cali (Valle)

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 66-7-20190-24 mes de Marzo.
TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/03/2025**	**Hasta**	**31/03/2025**

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. 0397 ARLOF-GRUCO de fecha 28 de octubre de 2024, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombró como nuevo supervisor del contrato a la señora ADS-12, LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE como responsable de laboratorio clínico, con el objeto de ejercer la supervisión entre la POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 y la entidad LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-189456-DENAR de fecha 04 de diciembre de 2024, firmado por la supervisora del contrato la señora ADS-12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE, solicita realizar el acta modificatoria 001 al contrato, en sentido de sustituir recursos de la vigencia 2024 a la vigencia 2025 por un valor de diecinueve millones de pesos ($19.000.000) y prorrogar el plazo de ejecución del contrato en tres (3) meses más para el año 2025, necesarios para continuar con la

prestación del servicio, quedando el plazo en nueve (09) meses y cuatro (04) días y la nueva fecha de terminación del contrato el día 31 de julio de 2025.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. De informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 4**

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2025-022823-DENAR	04/02/2025	28/10/2024 al 31/10/2024
2	GS-2025-029924-DENAR	12/02/2025	01/11/2024 al 30/11/2024
3	GS-2025-030113-DENAR	19/02/2025	01/01/2025 al 31/01/2025
4	GS-2025-042139-DENAR	03/04/2025	01/02/2025 al 28/02/2025

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20190-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Contratista	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
Representante legal	GRACIELA DEL SOCORRO ZAMUDIO DAVID
Valor inicial del contrato u orden de compra	CIENTO VEINTICINCO MILLONES PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	CIENTO VEINTICINCO MILLONES PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución inicial	30//04/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	28//10/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente).	30//04/2025

Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicación oficial No. 0397 ARLOF-GRUCO de fecha 28 de octubre de 2024, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombró como nuevo supervisor del contrato a la señora ADS-12, LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE como responsable de laboratorio clínico, con el objeto de ejercer la supervisión entre la POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 y la entidad LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-189456-DENAR de fecha 04 de diciembre de 2024, firmado por la supervisora del contrato la señora ADS-12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE, solicita realizar el acta modificatoria 001 al contrato, en sentido de sustituir recursos de la vigencia 2024 a la vigencia 2025 por un valor de diecinueve millones de pesos ($19.000.000) y prorrogar el plazo de ejecución del contrato en tres (3) meses más para el año 2025, necesarios para continuar con la prestación del servicio, quedando el plazo en nueve (09) meses y cuatro (04) días y la nueva fecha de terminación del contrato el día 31 de julio de 2025.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con las obligaciones, frente al sistema de seguridad social, para fiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF).	NO APLICA	PRESENTA PLANILLA DE PAGOS Y APORTES MES DE: MARZO, Planilla No. 9482664478

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES

Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de 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 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN anexando: En esta Facturación debe aparecer el No 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. RIPS de atenciones prestadas. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño., debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias anexo a ésta, fotocopia del documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código de la tarifa ofertada.	SI	Se recibe 10 cuentas de cobro correspondiente a los servicios prestados en el mes de febrero y marzo de 2025.
EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION 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 comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4		Se recibe 10 cuentas de cobro correspondiente a los servicios prestados en el mes de febrero y marzo de 2025.
El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de entidad contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de La Unidad Prestadora de Salud Nariño incluyendo LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez	SI	SI CUMPLE

el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades		
El pago de la facturación por prestación de servicios de salud estará sujeto a la validación de los Registros Individuales de la prestación de servicios de salud (RIPS); presentados teniendo en cuenta la estructura vigente de datos establecidos en el Anexo Técnico de la Resolución No. 3374 de 2000 emanada por el Ministerio de la Protección Social y demás normas que la modifiquen o complementen. En el evento que los RIPS no cumplan con los requisitos exigidos en la validación la cuenta será devuelta al CONTRATISTA para los ajustes correspondientes	SI	SI CUMPLE
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 del mes y paralelamente a los correos electrónicos alejandra.benavides@correo.policia.gov.co o al correo denar.upres-ccu@policia.gov.co Además se debe incluir en Archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago	SI	SI CUMPLE
El CONTRATISTA se obliga a que de conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en el momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, acreditara el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligada a tenerlo.	SI	SI CUMPLE
El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 PLAN DE SERVICIOS en todos sus aspectos; los que se encuentren fuera de este Acuerdo previa autorización del Comité Técnico Científico y los que son solicitados mediante Acción judicial.	SI	SI CUMPLE

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el mes de marzo de 2025, no se presentaron novedades con la ejecución del contrato.

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

p

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (154) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (123) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes.

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

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

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

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

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

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

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.
Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

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

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación Impresa de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:

- La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.
- Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La facturación debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo, máximo 250 folios y 50 facturas por paquete o envío, hojas alineadas, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La facturación no debe tener ganchos metálicos de cosedora ni papel carbón.
- En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stricker o separador.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
- Si el Oferente no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

✓ Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o Policía Nacional, según sea el origen del usuario beneficiado.
✓ Discriminado de la factura.
✓ Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
✓ Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
✓ Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
✓ Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
✓ En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

✓ Historias clínicas.
✓ Autorizaciones.
✓ documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de Unidad Prestadora de Salud Nariño, ubicada en la carrera 35 No 19-119, tercer piso de la ciudad de Pasto, en horario administrativo.

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

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

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

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

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

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

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado).

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

Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

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

NOTA: El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".

La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de Unidad Prestadora de Salud Nariño, ubicada en la carrera 35 No 19-119, tercer piso de la ciudad de Pasto, en horario administrativo.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:
NOMBRE BENEFICIARIO: LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
CUENTA No. 039967534
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE OCCIDENTE

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	**$ 125.000.000,00**	**100**
Valor total de las entregas	**$ 75.239.957,00**	**80**
Valor total facturado	**$ 75.239.957,00**	**80**
Valor facturado pendiente de pago	**$ 26.080.320,00**	**20**
Valor pagado	**$ 73.548.558,00**	**59**
Valor pendiente de entrega	**$ 51.451.442,00**	**41**

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
033 del 02/04/2025	$ 808.167	Del 01/02/2025 Al: 28/02/2025	$ 808.167	Cuenta de cobro No. 2025-006 mes de enero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
034 del 02/04/2025	$ 531.304	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 531.304	Cuenta de cobro No. 2025-068 mes febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
035 del 02/04/2025	$ 581.343	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 581.343	Cuenta de cobro No. 2025-065 mes de F febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
036 del 02/04/2025	$ 997.694	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 997.694	Cuenta de cobro No. 2025-076 mes de febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
037 del 02/04/2025	$ 789.914	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 789.914	Cuenta de cobro No. 2025-122 mes de Febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
038 del 02/04/2025	$ 614.951	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 614.951	Cuenta de cobro No. 2025-123 mes de Febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
039 del 02/04/2025	$ 1.541.528	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 1.541.528	Cuenta de cobro No. 2025-075 mes de Febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

040 del 02/03/2025	$ 1.727.728	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 1.727.728	Cuenta de cobro No 2025-130 mes de Febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
041 del 10/04/2025	$ 17.772.362	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 17.772.362	Cuenta de cobro No. 2025-124 mes de Febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
042 del 02/04/2025	$ 715.529	Del 01/032025 Al: 31/03/2025	$ 715.529	Cuenta de cobro No. 2025-074 mes de Febrero	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

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

5. RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución se verifica que en algunos meses no se ha realizado la facturación mensual de los servicios prestados por tal razón se solicita la facturación mensual para evitar novedades en el desarrollo del contrato.

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _X_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____

ADS-12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Auxiliar de odontología UPRES Nariño
Supervisor Contrato No. 66-7-20190-24
Correo electrónico: denar.upres-lab@policia.gov.co
No. Celular: 3505599832

Anexo: Recibido a satisfacción (90) folios, 10 cuentas de cobro mes de marzo (25) folios, parafiscales (10) folios.

Pagina: 1 de 2	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Codigo: 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. 237 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 592

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 03-02-2025

VALOR PAGO: 808.167

NUMERO DE RADICADO SIAF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Aluizad

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900360289

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) 5925.

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : ____

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

Pagina 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		

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.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

04/02/2025 07:56:59
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
237	RADICADA	03/02/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	680924	23/01/2025	37,344.00
DENAR	680958	23/01/2025	83,043.00
DENAR	680926	23/01/2025	45,468.00
DENAR	680927	23/01/2025	2,594.00
DENAR	680928	23/01/2025	38,873.00
DENAR	680929	23/01/2025	38,993.00
DENAR	680930	23/01/2025	32,571.00
DENAR	680931	23/01/2025	92,276.00
DENAR	680932	23/01/2025	9,176.00
DENAR	680933	23/01/2025	32,140.00
DENAR	680934	23/01/2025	14,817.00
DENAR	680935	23/01/2025	18,425.00
DENAR	680936	23/01/2025	27,158.00
DENAR	680937	23/01/2025	11,654.00
DENAR	680938	23/01/2025	17,274.00
DENAR	680939	23/01/2025	11,180.00
DENAR	680940	23/01/2025	30,906.00
DENAR	680941	23/01/2025	11,260.00
DENAR	680942	23/01/2025	14,107.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	808,167.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
237	RADICADA	03/02/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	680943	23/01/2025	11,180.00
DENAR	680944	23/01/2025	5,476.00
DENAR	680945	23/01/2025	18,192.00
DENAR	680946	23/01/2025	14,110.00
DENAR	680947	23/01/2025	10,187.00
DENAR	680948	23/01/2025	26,479.00
DENAR	680949	23/01/2025	6,410.00
DENAR	680950	23/01/2025	14,817.00
DENAR	680951	23/01/2025	14,817.00
DENAR	680952	23/01/2025	14,817.00
DENAR	680953	23/01/2025	17,592.00
DENAR	680954	23/01/2025	11,804.00
DENAR	680955	23/01/2025	8,048.00
DENAR	680956	23/01/2025	33,757.00
DENAR	680957	23/01/2025	7,254.00
DENAR	680925	23/01/2025	23,968.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	808,167.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 18 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	033 2025-006 PASTO
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato

Fecha de entrega certificada:	ENERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
REGI 4	16	Servicios de Salud	$808167	$808.167	$0	$ 808.167

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA CREDITO/DEBITO	VR. A PAGAR
FEVS680924	23/01/2025	37.344	0	37.344
FEVS680925	23/01/2025	23.968	0	23.968
FEVS680926	23/01/2025	45.468	0	45.468
FEVS680927	23/01/2025	2.594	0	2.594
FEVS680928	23/01/2025	38.873	0	38.873
FEVS680929	23/01/2025	38.993	0	38.993
FEVS680930	23/01/2025	32.571	0	32.571
FEVS680931	23/01/2025	92.276	0	92.276
FEVS680932	23/01/2025	9.176	0	9.176
FEVS680933	23/01/2025	32.140	0	32.140
FEVS680934	23/01/2025	14.817	0	14.817
FEVS680935	23/01/2025	18.425	0	18.425
FEVS680936	23/01/2025	27.158	0	27.158
FEVS680937	23/01/2025	11.654	0	11.654
FEVS680938	23/01/2025	17.274	0	17.274
FEVS680939	23/01/2025	11.180	0	11.180
FEVS680940	23/01/2025	30.906	0	30.906
FEVS680941	23/01/2025	11.260	0	11.260
FEVS680942	23/01/2025	14.107	0	14.107
FEVS680943	23/01/2025	11.180	0	11.180
FEVS680944	23/01/2025	5.476	0	5.476
FEVS680945	23/01/2025	18.192	0	18.192
FEVS680946	23/01/2025	14.110	0	14.110
FEVS680947	23/01/2025	10.187	0	10.187
FEVS680948	23/01/2025	26.479	0	26.479
FEVS680949	23/01/2025	6.410	0	6.410
FEVS680950	23/01/2025	14.817	0	14.817
FEVS680951	23/01/2025	14.817	0	14.817
FEVS680952	23/01/2025	14.817	0	14.817
FEVS680953	23/01/2025	17.592	0	17.592
FEVS680954	23/01/2025	11.804	0	11.804
FEVS680955	23/01/2025	8.048	0	8.048
FEVS680956	23/01/2025	33.757	0	33.757

FEVS680957	23/01/2025	7.254	0	7.254
FEVS680958	23/01/2025	83.043	0	83.043
		808.167	**0**	**808.167**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	**SI**	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	**SI**	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	**SI**	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	**SI**	CUMPLE

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

Codigo: SLF-FR-0131 Fecha: 15-05-2024 Version: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS NIT 900360289 PARA PAGO POR CONTRATO N° 056-7-20190-24

No. RADICACION 237 DEL 03 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 O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEVS680924	23/01/2025	EXGAYNER CORAL MONCAYO	95.351.791	NITROGENO UREICO [BUN] "+	37.344	N/A	0	N/A	37.344	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS680925	23/01/2025	DOLY ZAMUDIO ACOSTA	27.302.628	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION	23.968	N/A	0	N/A	23.968	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS680926	23/01/2025	MARIO ORTIZ MARTINEZ	70.105.562	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL	45.468	N/A	0	N/A	45.468	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS680927	23/01/2025	SEBASTIAN ARGOTY ZAMBRANO	1.085.301.774	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS680928	23/01/2025	HENRY VILLOTA ESPINOSA	12.976.820	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	38.873	N/A	0	N/A	38.873	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS680929	23/01/2025	EMILY NIÑO BECERRA	1.091.370.738	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	38.993	N/A	0	N/A	38.993	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS680930	23/01/2025	RUBY SANTACRUZ MONCAYO	30.740.916	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	32.571	N/A	0	N/A	32.571	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS680931	23/01/2025	ROSA NARVAEZ MUÑOZ	27.097.175	CREATININA	92.276	N/A	0	N/A	92.276	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS680932	23/01/2025	SEGUNDA MAYA BERNAL	30.729.739	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	9.176	N/A	0	N/A	9.176	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS680933	23/01/2025	ROSA LOPEZ FIGUEROA	27.078.063	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	32.140	N/A	0	N/A	32.140	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS680934	23/01/2025	MARDORIS LIMAS PORTILLA	1.007.099.242	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	14.817	N/A	0	N/A	14.817	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS680935	23/01/2025	CRUZ VILLOTA ENRIQUEZ	30.715.739	ACIDO URICO< O.P>	18.425	N/A	0	N/A	18.425	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS680936	23/01/2025	HUGO SANTACRUZ URCUQUI	87.470.193	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	27.158	N/A	0	N/A	27.158	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS680937	23/01/2025	MIGUEL PORTILLA	1.010.199.366	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	11.654	N/A	0	N/A	11.654	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS680938	23/01/2025	TERESA MONCAYO SALAS	30.722.153	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	17.274	N/A	0	N/A	17.274	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS680939	23/01/2025	ADRIANA MORALES BARRERA	40.784.048	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	11.180	N/A	0	N/A	11.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS680940	23/01/2025	HENRY VILLOTA PADILLA	1.085.286.578	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	30.906	N/A	0	N/A	30.906	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS680941	23/01/2025	AURA VILLOTA DE LASSO	30.720.505	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	11.260	N/A	0	N/A	11.260	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS680942	23/01/2025	BAIRO MARTINEZ MUÑOZ	98.390.092	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	14.107	N/A	0	N/A	14.107	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS680943	23/01/2025	MARIA SANTACRUZ RODRIGUEZ	30.711.231	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	11.180	N/A	0	N/A	11.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS680944	23/01/2025	CLAUDIA TOBAR ALPAZ	59.819.912	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	5.476	N/A	0	N/A	5.476	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS680945	23/01/2025	SARA HERNANDEZ TABLA	1.080.071.946	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	18.192	N/A	0	N/A	18.192	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS680946	23/01/2025	YASMIN SANTOS CASTELLANOS	1.013.621.252	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEVS680947	23/01/2025	MARIA ENRIQUEZ DE YELA	30.705.390	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-	10.187	N/A	0	N/A	10.187	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS680948	23/01/2025	LUIS YELA FINDLEY	5.202.018	ACIDO URICO< O.P>	26.479	N/A	0	N/A	26.479	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEVS680949	23/01/2025	LUIS YELA FINDLEY	5.202.018	COLESTEROL TOTAL	6.410	N/A	0	N/A	6.410	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS680950	23/01/2025	MERCEDES CHAVES QUELQUA	30.728.800	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	14.817	N/A	0	N/A	14.817	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS680951	23/01/2025	YELEY CAICEDO PALAÑOS	1.085.261.514	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	14.817	N/A	0	N/A	14.817	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
29	FEVS680952	23/01/2025	MERCEDES CHAVES GUELGUA	30.728.300	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	14.817	N/A	0	N/A	14.817	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS680953	23/01/2025	JESUS TRUJILLO	1.085.273.009	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	17.592	N/A	0	N/A	17.592	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEVS680954	23/01/2025	JESUS TRUJILLO	1.085.273.009	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG G +	11.804	N/A	0	N/A	11.804	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEVS680955	23/01/2025	JOSE GUERRA	5.248.448	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	8.048	N/A	0	N/A	8.048	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEVS680956	23/01/2025	GERARDO BRAVO BRAVO	6.495.792	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	33.757	N/A	0	N/A	33.757	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEVS680957	23/01/2025	DAIRA BASTIDAS ARCINIEGAS	30.733.088	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEVS680958	23/01/2025	ANYELA MAYA LAGOS	1.057.961.350	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & "+	83.043	N/A	0	N/A	83.043	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						808.167		**0**		**808.167**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA BRAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

aportes en línea

Resumen Gener(e Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1183038088	9479971619	E	2025/01/17	2025/01/09	BANCOLOMBIA	0	$86,083,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				150	$49,048,100	$0	$0	$49,048,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$16,502,400	$0	$0	$16,502,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	88	$25,407,900	$0	$0	$25,407,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	24	$7,137,800	$0	$0	$7,137,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				153	$8,352,900	$0	$0	$8,352,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	153	$8,352,900	$0	$0	$8,352,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				152	$12,248,300	$0	$0	$12,248,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	152	$12,248,300	$0	$0	$12,248,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				159	$15,562,800	$0	$0	$15,562,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$55,800	$0	$0	$55,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	16	$1,232,900	$0	$0	$1,232,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	9	$678,200	$0	$0	$678,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	52	$3,780,400	$0	$0	$3,780,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$259,700	$0	$0	$259,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	74	$6,842,200	$0	$0	$6,842,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				159	$86,083,400	$0	$0	$86,083,400

2025/01/09 10:48 AM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	603509	Fecha Pre-Radicado	1/23/2025 10:44:07 AM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.	Vlr Ini de Cargue	$808,167
Cantidad de Facturas Registradas	35	Vlr Fin de Cargue	$808,167.00
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

Factura 592
Sisf 5925
RP 237
Rad 126

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
NIT 900360269-2
COORDINADOR DE FACTURACION
FIRMA

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Nombre _____
Cedula _____
Cargo _____
Firma _____

Fecha y Hora

Diligenciar en letra legible y sin tachones

SAN JUAN DE PASTO ENERO 23 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
PASTO

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-006**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE ENERO DEL 2025

LA SUMA DE OCHOCIENTOS OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
($ 808.167)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS					
RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL PASTO					
MES DE ENERO 2025					
N° Factura	Cod Paciente	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Valor Total
FEVS-680924	1100067	CC	98381791	EXGAYNERALFONSOCORALMONCAYO	$ 37.344
FEVS-680925	1100164	CC	27302628	DOLYMIYORLANDIZAMUDIOACOSTA	$ 23.968
FEVS-680926	1100227	CC	70106562	MARIOBERNARDOORTIZMARTINEZ	$ 45.468
FEVS-680927	1100259	CC	1086301774	SEBASTIANLEANDROARGOTYZAMBRANO	$ 2.594
FEVS-680928	1100348	CC	12976820	HENRYROBERTOVILLOTAESPINOSA	$ 38.873
FEVS-680929	1110010	RC	1091370738	EMILYISABELLANIÑOBECERRA	$ 38.993
FEVS-680930	1110100	CC	30740916	RUBYESPERANZASANTACRUZMONCAYO	$ 32.571
FEVS-680931	1110102	CC	27097175	ROSAIRMANARVAEZMUÑOZ	$ 92.276
FEVS-680932	1110114	CC	30729739	SEGUNDAEDELINAMAYABERNAL	$ 9.176
FEVS-680933	1110168	CC	27078063	ROSAELENALOPEZFIGUEROA	$ 32.140
FEVS-680934	1110336	CC	1007098242	MARDORISNANCYLIMASPORTILLA	$ 14.817
FEVS-680935	1130095	CC	30715739	CRUZDELROSARIOVILLOTAENRIQUEZ	$ 18.425
FEVS-680936	1130129	CC	87470193	HUGO SANTACRUZURCUQUI	$ 27.158
FEVS-680937	1130210	CC	1010199366	MIGUELANGELPORTILLA	$ 11.654
FEVS-680938	1130219	CC	30722153	TERESA DEJESUSMONCAYOSALAS	$ 17.274
FEVS-680939	1130314	CC	40784048	ADRIANAMAYORIMORALESBARRERA	$ 11.180
FEVS-680940	1130319	CC	1085286578	HENRYFERNANDOVILLOTAPADILLA	$ 30.906
FEVS-680941	1130485	CC	30720505	AURASTELLAVILLOTA DELASSO	$ 11.260
FEVS-680942	1140028	CC	98390692	BAIROALONSOMARTINEZMUÑOZ	$ 14.107
FEVS-680943	1140068	CC	30711231	MARIADELSOCORROSANTACRUZRODRIGUEZ	$ 11.180
FEVS-680944	1140145	CC	59819912	CLAUDIAPATRICIATOBARALPAZ	$ 5.476
FEVS-680945	1140254	RC	1080071946	SARAVALENTINAHERNANDEZTABLA	$ 18.192
FEVS-680946	1140294	CC	1013621252	YASMINLORENASANTOSCASTELLANOS	$ 14.110
FEVS-680947	1140300	CC	30708390	MARIADELSOCORROENRIQUEZDEYELA	$ 10.187
FEVS-680948	1140357	CC	5202018	LUISLUCIOYELAFINDLEY	$ 26.479
FEVS-680949	1140367	CC	5202018	LUISLUCIOYELAFINDLEY	$ 6.410
FEVS-680950	1140404	CC	30728300	MERCEDESAMPAROCHAVESGUELGUA	$ 14.817
FEVS-680951	1140410	CC	1085661514	NELSYANDREACAICEDOBOLAÑOS	$ 14.817
FEVS-680952	1140415	CC	30728300	MERCEDESAMPAROCHAVESGUELGUA	$ 14.817
FEVS-680953	1140481	CC	1085273009	JESUSALEXANDERTRUJILLO	$ 17.592
FEVS-680954	1140486	CC	1085273009	JESUSALEXANDERTRUJILLO	$ 11.804
FEVS-680955	1150135	CC	5248446	JOSEOLIVERGUERRA	$ 8.048
FEVS-680956	1150136	CC	6495792	GERARDO BRAVOBRAVO	$ 33.757
FEVS-680957	1150144	CC	30733068	DAIRACONCEPCIONBASTIDASARCINIEGAS	$ 7.254
FEVS-680958	1150158	CC	1087961350	ANYELAVANESSAMAYALAGOS	$ 83.043
TOTAL					**$ 808.167**

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 820 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 592

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 03-03-2025

VALOR PAGO: 531.304

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Quilcad

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900360269

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) 592S -
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓
6. FACTURA ORIGINAL: ✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — N/A
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — N/A
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

03/03/2025 14:56:20
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
820	RADICADA	03/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	686469	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686498	06/02/2025	135,502.00
DENAR	686471	06/02/2025	11,357.00
DENAR	686472	06/02/2025	11,958.00
DENAR	686473	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686474	06/02/2025	2,594.00
DENAR	686475	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686476	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686477	06/02/2025	23,968.00
DENAR	686478	06/02/2025	7,254.00
DENAR	686479	06/02/2025	7,254.00
DENAR	686480	06/02/2025	7,254.00
DENAR	686481	06/02/2025	14,110.00
DENAR	686482	06/02/2025	7,254.00
DENAR	686483	06/02/2025	8,077.00
DENAR	686484	06/02/2025	56,610.00
DENAR	686485	06/02/2025	8,648.00
DENAR	686486	06/02/2025	14,110.00
DENAR	686487	06/02/2025	16,656.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	531,304.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
820	RADICADA	03/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	686488	06/02/2025	14,110.00
DENAR	686489	06/02/2025	90,977.00
DENAR	686490	06/02/2025	23,968.00
DENAR	686491	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686492	06/02/2025	15,566.00
DENAR	686493	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686494	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686495	06/02/2025	24,886.00
DENAR	686496	06/02/2025	4,491.00
DENAR	686497	06/02/2025	7,254.00
DENAR	686470	06/02/2025	7,254.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	531,304.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 18 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	034 2025-068 PASTO
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
REGI 4	16	Servicios de Salud	$531.304	$531.304	$0	$ 531.304

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO/CREDITO	VR. A PAGAR
FEVS686469	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686470	6/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS686471	6/02/2025	11.357	0	11.357
FEVS686472	6/02/2025	11.958	0	11.958
FEVS686473	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686474	6/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS686475	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686476	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686477	6/02/2025	23.968	0	23.968
FEVS686478	6/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS686479	6/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS686480	6/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS686481	6/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS686482	6/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS686483	6/02/2025	8.077	0	8.077
FEVS686484	6/02/2025	56.610	0	56.610
FEVS686485	6/02/2025	8.648	0	8.648
FEVS686486	6/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS686487	6/02/2025	16.656	0	16.656
FEVS686488	6/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS686489	6/02/2025	90.977	0	90.977
FEVS686490	6/02/2025	23.968	0	23.968
FEVS686491	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686492	6/02/2025	15.566	0	15.566
FEVS686493	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686494	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686495	6/02/2025	24.886	0	24.886
FEVS686496	6/02/2025	4.491	0	4.491
FEVS686497	6/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS686498	6/02/2025	135.502	0	135.502
		531.304	**0**	**531.304**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	SI	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	SI	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	SI	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	SI	CUMPLE

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

Codigo: 1UF-FR-0111 Fecha: 10-06-2024 Version: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINICAD SAS NIT 900368265 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20193-24

No. RADICACION 820 DEL 3 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	FEVS686469	06/02/2025	MARIA MONCAYO DE TREJO	27.057.501	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS686470	06/02/2025	FROILAN ROMERO	1.837.501	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS686471	06/02/2025	VELENTINA SERRANO DIAZ	1.080.062.182	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR FIA +	11.357	N/A	0	N/A	11.357	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS686472	06/02/2025	VELENTINA SERRANO DIAZ	1.080.062.182	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR FIA +	11.958	N/A	0	N/A	11.958	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS686473	06/02/2025	EDISON CALVACHE CORDOBA	1.085.136.373	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS686474	06/02/2025	ARGELIS DAZA	59.122.289	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS686475	06/02/2025	IRMA VEGA LEON	63.395.416	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS686476	06/02/2025	GLORIA MONTENEGRO PAZ	1.085.319.742	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS686477	06/02/2025	GLENYS DIAZ BRAVO	27.434.981	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO	23.968	N/A	0	N/A	23.968	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS686478	06/02/2025	LUIS SALAS	5.277.900	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS686479	06/02/2025	EDGAR MENESES LOPEZ	12.951.195	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS686480	06/02/2025	BLANCA CAICEDO MARTINEZ	30.724.353	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS686481	06/02/2025	MARICELA ROSERO GARCIA	59.827.273	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS686482	06/02/2025	VENANCIO BURBANO BASTIDAS	12.991.486	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS686483	06/02/2025	CARLOS GARCIA RIASCOS	12.978.314	ANTIGENO CARCINOEMBRION ARIO [ACE-CEA] +	8.077	N/A	0	N/A	8.077	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS686484	06/02/2025	CARLOS GARCIA RIASCOS	12.978.314	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	56.610	N/A	0	N/A	56.610	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS686485	06/02/2025	INES ROSERO ROSERO	36.998.466	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	8.648	N/A	0	N/A	8.648	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS686486	06/02/2025	RODOLFO TOVAR	12.165.178	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS686487	06/02/2025	MARTHA HIDALGO ORDOÑEZ	30.702.622	CREATININA	16.656	N/A	0	N/A	16.656	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS686488	06/02/2025	JOSE CORAL ARCOS	13.015.812	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS686489	06/02/2025	JENNIFER GONZALES MORA	1.001.279.659	CREATININA	90.977	N/A	0	N/A	90.977	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS686490	06/02/2025	SONIA MORENO VILLOTA	30.736.316	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO	23.968	N/A	0	N/A	23.968	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS686491	06/02/2025	DARIO MUÑOZ MORALES	5.495.091	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	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
24	FEVS686492	06/02/2025	MARIA MONTERO PABON	27.089.736	CREATININA	15.566	N/A	0	N/A	15.566	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS686493	06/02/2025	EDGAR SALAS BARCO	1.853.318	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEVS686494	06/02/2025	JOSE BASTIDAS PATIÑO	1.844.305	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS686495	06/02/2025	JOSE BASTIDAS PATIÑO	1.844.305	TIROXINA LIBRE (T4L) +	24.886	N/A	0	N/A	24.886	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS686496	06/02/2025	DEISY JIMENEZ MELO	1.085.255.805	COLESTEROL TOTAL	4.491	N/A	0	N/A	4.491	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEVS686497	06/02/2025	MARIO CAMARGO GARRIDO	1.070.609.540	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS686498	06/02/2025	FLOR CARDONA VILLA	1.030.524.087	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G] POR EIA +	135.502	N/A	0	N/A	135.502	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						531.304		**0**		**531.304**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1245465945	9481369472	E	2025/02/17	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$86,138,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				145	$48,936,200	$0	$0	$48,936,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$16,290,800	$0	$0	$16,290,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$25,389,500	$0	$0	$25,389,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$7,255,900	$0	$0	$7,255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				149	$8,394,500	$0	$0	$8,394,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	149	$8,394,500	$0	$0	$8,394,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				147	$12,279,200	$0	$0	$12,279,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	147	$12,279,200	$0	$0	$12,279,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				154	$15,657,600	$0	$0	$15,657,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	15	$1,282,200	$0	$0	$1,282,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	7	$651,000	$0	$0	$651,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	51	$3,727,500	$0	$0	$3,727,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	73	$6,929,300	$0	$0	$6,929,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				154	$86,138,800	$0	$0	$86,138,800

2025/02/05 11:51 AM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	615102	Fecha Pre-Radicado	2/14/2025 5:47:40 PM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A	Vlr Ini de Cargue	$531,304
Cantidad de Facturas Registradas	30	Vlr Fin de Cargue	$531,304.00
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

Regd 592
Sol 5925
Fl 840
Rad 277

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Nombre _____

Cedula _____

Cargo _____

Firma _____

_____
Fecha y Hora

Diligenciar en letra legible y sin tachones

SAN JUAN DE PASTO FEBRERO 07 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
PASTO

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-068**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE
($ 531.304)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS					
RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL PASTO					
MES DE FEBRERO 2025					
N° Factura	**Tipo Doc**	**Documento**	**Nombres Completos**	**Cod Paciente**	**Valor Total**
FEVS-686469	CC	27057501	MARIADELROSARIOMONCAYODETREJO	01300374	$ 1.456
FEVS-686470	CC	1837501	FROILANALFONSOROMERO	01300394	$ 7.254
FEVS-686471	TI	1080062182	VELENTINA SERRANODIAZ	01300395	$ 11.357
FEVS-686472	TI	1080062182	VELENTINA SERRANODIAZ	01300400	$ 11.958
FEVS-686473	CC	1086138373	EDISONGIOVANNICALVACHECORDOBA	01300435	$ 1.456
FEVS-686474	CC	59122289	ARGELISLILIANADAZA	01300452	$ 2.594
FEVS-686475	CC	63395416	IRMA VEGALEON	01300469	$ 1.456
FEVS-686476	CC	1085319742	GLORIAJULIETHMONTENEGROPAZ	01300474	$ 1.456
FEVS-686477	CC	27434981	GLENYSMILEYBIDIAZBRAVO	01300512	$ 23.968
FEVS-686478	CC	5277900	LUISGERONIMOSALAS	01300528	$ 7.254
FEVS-686479	CC	12981195	EDGARANTONIOMENESESLOPEZ	01300565	$ 7.254
FEVS-686480	CC	30724353	BLANCAROSACAICEDOMARTINEZ	01300569	$ 7.254
FEVS-686481	CC	59827273	MARICELA ROSEROGARCIA	01300673	$ 14.110
FEVS-686482	CC	12991486	VENANCIOOLIVOBURBANOBASTIDAS	01310052	$ 7.254
FEVS-686483	CC	12978314	CARLOSEDUARDOGARCIARIASCOS	01310125	$ 8.077
FEVS-686484	CC	12978314	CARLOSEDUARDOGARCIARIASCOS	01310133	$ 56.610
FEVS-686485	CC	36996466	INESALICIAROSEROROSERO	01310169	$ 8.648
FEVS-686486	CC	12165178	RODOLFO TOVAR	01310233	$ 14.110
FEVS-686487	CC	30702622	MARTHAISABELHIDALGOORDOÑEZ	01310236	$ 16.656
FEVS-686488	CC	13015812	JOSEANTONIOCORALARCOS	01310414	$ 14.110
FEVS-686489	CC	1001279659	JENNIFERLORENAGONZALESMORA	01310440	$ 90.977
FEVS-686490	CC	30736016	SONIADELCARMENMORENOVILLOTA	01310758	$ 23.968
FEVS-686491	CC	3498561	DARIODEJESUSMUÑOZMORALES	01310821	$ 1.456
FEVS-686492	CC	27069786	MARIAMARLENYMONTEROPABON	02010285	$ 15.566
FEVS-686493	CC	1853918	EDGARMERLANOSALASBARCO	02030059	$ 1.456
FEVS-686494	CC	1844305	JOSENEFTALIBASTIDASPATIÑO	02030248	$ 1.456
FEVS-686495	CC	1844305	JOSENEFTALIBASTIDASPATIÑO	02030258	$ 24.886
FEVS-686496	CC	1085255805	DEISYJULIANAJIMENEZMELO	02030322	$ 4.491
FEVS-686497	CC	1070609540	MARIOANDRESCAMARGOGARRIDO	02030349	$ 7.254
FEVS-686498	CC	1030524087	FLORLIZETHCARDONAVILLA	02030360	$ 135.502
TOTAL					**$ 531.304**

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 819 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 592

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 03-03-2025

VALOR PAGO: 5.81.143

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Cluizcol

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900360769

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) 5925

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

03/03/2025 14:56:04
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
819	RADICADA	03/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	686436	06/02/2025	7,803.00
DENAR	686468	06/02/2025	45,468.00
DENAR	686438	06/02/2025	47,974.00
DENAR	686439	06/02/2025	64,800.00
DENAR	686440	06/02/2025	37,675.00
DENAR	686441	06/02/2025	14,110.00
DENAR	686442	06/02/2025	1,876.00
DENAR	686443	06/02/2025	35,314.00
DENAR	686444	06/02/2025	14,110.00
DENAR	686445	06/02/2025	150,117.00
DENAR	686446	06/02/2025	4,324.00
DENAR	686447	06/02/2025	1,876.00
DENAR	686448	06/02/2025	4,324.00
DENAR	686449	06/02/2025	1,918.00
DENAR	686450	06/02/2025	1,876.00
DENAR	686451	06/02/2025	1,953.00
DENAR	686452	06/02/2025	1,928.00
DENAR	686453	06/02/2025	4,400.00
DENAR	686454	06/02/2025	6,410.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	581,143.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
819	RADICADA	03/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	686455	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686456	06/02/2025	3,369.00
DENAR	686457	06/02/2025	2,563.00
DENAR	686458	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686459	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686460	06/02/2025	24,886.00
DENAR	686461	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686462	06/02/2025	14,110.00
DENAR	686463	06/02/2025	29,286.00
DENAR	686464	06/02/2025	1,456.00
DENAR	686465	06/02/2025	14,110.00
DENAR	686466	06/02/2025	4,491.00
DENAR	686467	06/02/2025	7,254.00
DENAR	686437	06/02/2025	25,538.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	581,143.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 18 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	035 2025-065 PASTO
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___ NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
REGI 4	16	Servicios de Salud	$581.143	$581.143	$0	$ 581.143

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO/CREDITO	VR. A PAGAR
FEVS686436	6/02/2025	7.803	0	7.803
FEVS686437	6/02/2025	25.538	0	25.538
FEVS686438	6/02/2025	47.974	0	47.974
FEVS686439	6/02/2025	64.800	0	64.800
FEVS686440	6/02/2025	37.675	0	37.675
FEVS686441	6/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS686442	6/02/2025	1.876	0	1.876
FEVS686443	6/02/2025	35.314	0	35.314
FEVS686444	6/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS686445	6/02/2025	150.117	0	150.117
FEVS686446	6/02/2025	4.324	0	4.324
FEVS686447	6/02/2025	1.876	0	1.876
FEVS686448	6/02/2025	4.324	0	4.324
FEVS686449	6/02/2025	1.918	0	1.918
FEVS686450	6/02/2025	1.876	0	1.876
FEVS686451	6/02/2025	1.953	0	1.953
FEVS686452	6/02/2025	1.928	0	1.928
FEVS686453	6/02/2025	4.400	0	4.400
FEVS686454	6/02/2025	6.410	0	6.410
FEVS686455	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686456	6/02/2025	3.369	0	3.369
FEVS686457	6/02/2025	2.563	0	2.563
FEVS686458	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686459	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686460	6/02/2025	24.886	0	24.886
FEVS686461	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686462	6/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS686463	6/02/2025	29.286	0	29.286
FEVS686464	6/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS686465	6/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS686466	6/02/2025	4.491	0	4.491
FEVS686467	6/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS686468	6/02/2025	45.468	0	45.468
		581.143	**0**	**581.143**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	SI	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	SI	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	SI	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	SI	CUMPLE

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

Codigo: ILF-FR-0131 Fecha: 15/05/2024 Version: 1	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINZAD SAS NIT 900360265 PARA PAGO POR CONTRATO N° 056-7-20190-24

No. RADICACION 819 DEL 3 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	FEVS686436	06/02/2025	OMARY SANCHEZ NARVAEZ	27.077.985	VITAMINA A (RETINOL)	7.803	N/A	0	N/A	7.803	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS686437	05/02/2025	LUISA MORA LUNA	1.060.691.024	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	25.538	N/A	0	N/A	25.538	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS686438	06/02/2025	HENRY VILLOTA PADILLA	1.085.286.578	HEPATITIS DELTA, ANTIGENO (AG HVD) +	47.974	N/A	0	N/A	47.974	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS686439	06/02/2025	ALVARO OBANDO ROSI	18.122.981	**TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	64.800	N/A	0	N/A	64.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS686440	06/02/2025	YENIFER GALVIS ESCOBAR	1.112.932.595	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	37.675	N/A	0	N/A	37.675	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS686441	06/02/2025	HEIDY MARTIN SOLANO	1.010.213.379	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO)+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS686442	06/02/2025	JAIRO CRIOLLO REALPE	98.385.032	ALBUMINA	1.876	N/A	0	N/A	1.876	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS686443	06/02/2025	DAVID NARVAEZ ESTRADA	1.061.067.609	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATO-MEDINA C)	35.314	N/A	0	N/A	35.314	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS686444	06/02/2025	WENDY OBANDO QUIÑONES	1.006.182.815	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO)+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS686445	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	**HEPATITIS C CARGA VIRAL	150.117	N/A	0	N/A	150.117	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS686446	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	4.324	N/A	0	N/A	4.324	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS686447	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	ALBUMINA	1.876	N/A	0	N/A	1.876	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS686448	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	4.324	N/A	0	N/A	4.324	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS686449	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO / AST)	1.918	N/A	0	N/A	1.918	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS686450	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP / ALT)	1.876	N/A	0	N/A	1.876	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS686451	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	FOSFATASA ALCALINA	1.953	N/A	0	N/A	1.953	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS686452	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1.928	N/A	0	N/A	1.928	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS686453	06/02/2025	KEVIN TAPASCO RAMIREZ	94.557.110	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS)	4.400	N/A	0	N/A	4.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS686454	06/02/2025	JORGE HERNANDEZ REVELO	12.954.339	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	6.410	N/A	0	N/A	6.410	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS686455	06/02/2025	ROSENDO OBANDO VILLOTA	12.994.257	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS686456	06/02/2025	EDISON CALVACHE CORDOBA	1.086.136.373	LIPASA+	3.369	N/A	0	N/A	3.369	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS686457	06/02/2025	EDISON CALVACHE CORDOBA	1.086.136.373	AMILASA	2.563	N/A	0	N/A	2.563	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS686458	06/02/2025	JOHANA NARVAEZ DAZA	1.085.295.529	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEVS686459	06/02/2025	MARIA RIASCOS	27.369.587	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS686460	06/02/2025	JAIRO GUERRERO ESPINOSA	12.992.814	TIROXINA LIBRE (T4L) +	24.886	N/A	0	N/A	24.886	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEVS686461	06/02/2025	JOSE TABLA HURTADO	98.351.339	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS686462	06/02/2025	OMAIRA GOMEZ GALVEZ	30.737.727	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO)+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS686463	06/02/2025	PAOLA ESCOBAR SANDOVAL	1.061.047.[illegible]	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	29.296	N/A	0	N/A	29.296	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
29	FEVS686464	06/02/2025	SONIA VILLARREAL DE VALLEJO	27.074.375	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS686465	06/02/2025	RUBY PINZA CHAVEZ	30.723.032	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEVS686466	06/02/2025	MARIA MORA PANTOJA	59.619.191	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	4.491	N/A	0	N/A	4.491	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEVS686467	06/02/2025	ODILA CORDOBA GOMEZ	27.285.081	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEVS686468	06/02/2025	ALICIA BURBANO DE MIRAMAG	27.080.362	PRO PEPTIDO NTRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL	45.468	N/A	0	N/A	45.468	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						581.143		**0**		**581.143**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1245465945	9481369472	E	2025/02/17	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$86,138,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				145	$48,936,200	$0	$0	$48,936,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$16,290,800	$0	$0	$16,290,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$25,389,500	$0	$0	$25,389,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$7,255,900	$0	$0	$7,255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				149	$8,394,500	$0	$0	$8,394,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	149	$8,394,500	$0	$0	$8,394,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				147	$12,279,200	$0	$0	$12,279,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	147	$12,279,200	$0	$0	$12,279,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				154	$15,657,600	$0	$0	$15,657,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	15	$1,282,200	$0	$0	$1,282,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	7	$651,000	$0	$0	$651,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	51	$3,727,500	$0	$0	$3,727,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	73	$6,929,300	$0	$0	$6,929,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				154	$86,138,800	$0	$0	$86,138,800

2025/02/05 11:51 AM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	615100	Fecha Pre-Radicado	2/14/2025 5:44:10 PM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A	Vlr Ini de Cargue	$581,143
Cantidad de Facturas Registradas	33	Vlr Fin de Cargue	$581,143.00
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

Recibí 592
Sirit 5925
Pt 819
Exel 276

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS					
RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL PASTO					
MES DE FEBRERO 2025					
N° Factura	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Cod Paciente	Valor Total
FEVS-686436	CC	27077985	OMARYROSARIOSANCHEZNARVAEZ	01200124	$ 7.803
FEVS-686437	CC	1080691024	LUISAMARIAMORALUNA	01210120	$ 25.538
FEVS-686438	CC	1085286578	HENRYFERNANDOVILLOTAPADILLA	01210298	$ 47.974
FEVS-686439	CC	18122981	ALVAROJOSEOBANDOROBI	01220089	$ 64.800
FEVS-686440	CC	1112932595	YENIFERALEJANDRAGALVISESCOBAR	01231090	$ 37.675
FEVS-686441	CC	1010213379	HEIDYCAROLINAMARTINSOLANO	01270111	$ 14.110
FEVS-686442	CC	98385032	JAIRO CRIOLLOREALPE	01270265	$ 1.876
FEVS-686443	RC	1081067609	DAVIDSANTIAGONARVAEZESTRADA	01270427	$ 35.314
FEVS-686444	CC	1006182815	WENDYVALENTINAOBANDOQUIÑONES	01270518	$ 14.110
FEVS-686445	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270743	$ 150.117
FEVS-686446	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270745	$ 4.324
FEVS-686447	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270747	$ 1.876
FEVS-686448	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270749	$ 4.324
FEVS-686449	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270752	$ 1.918
FEVS-686450	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270754	$ 1.876
FEVS-686451	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270757	$ 1.953
FEVS-686452	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270761	$ 1.928
FEVS-686453	CC	94557110	KEVINALEXISTAPASCORAMIREZ	01270765	$ 4.400
FEVS-686454	CC	12954339	JORGEELIECERHERNANDEZREVELO	01280071	$ 6.410
FEVS-686455	CC	12964257	ROSENDOOLIVOHERNANOBANDOVILLOTA	01280442	$ 1.456
FEVS-686456	CC	1086138373	EDISONGIOVANNICALVACHECORDOBA	01280464	$ 3.369
FEVS-686457	CC	1086138373	EDISONGIOVANNICALVACHECORDOBA	01280474	$ 2.563
FEVS-686458	CC	1085298529	JOHANAELIZABETHNARVAEZDAZA	01280519	$ 1.456
FEVS-686459	CC	27308687	MARIABETSABERIASCOS	01280538	$ 1.456
FEVS-686460	CC	12992814	JAIROENRIQUEGUERREROESPINOSA	01280616	$ 24.886
FEVS-686461	CC	98381938	JOSEFRANKLINTABLAHURTADO	01290200	$ 1.456
FEVS-686462	CC	30737727	OMAIRACLEMENCIAGOMEZGALVEZ	01290218	$ 14.110
FEVS-686463	CC	1080047646	PAULASOFIAESCOBARSANDOVAL	01290339	$ 29.286
FEVS-686464	CC	27074375	SONIADELSOCORROVILLARREAL DEVALLEJO	01290350	$ 1.456
FEVS-686465	CC	30723032	RUBYESPERANZAPINZACHAVEZ	01290391	$ 14.110
FEVS-686466	CC	59819191	MARIAISABELMORAPANTOJA	01290467	$ 4.491
FEVS-686467	CC	27285081	ODILADELSOCORROCORDOBAGOMEZ	01300211	$ 7.254
FEVS-686468	CC	27080362	ALICIA BURBANODEMIRAMAG	01300336	$ 45.468
TOTAL					$ 581.143

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Nombre _____

Cedula _____

Cargo _____

Firma _____

_____
Fecha y Hora

Diligenciar en letra legible y sin tachones

SAN JUAN DE PASTO FEBRERO 06 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
PASTO

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-065**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE
($ 581.143)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

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

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 592

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 03-03-2025

VALOR PAGO: 997.694

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Munad

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900360269

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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) 5925

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL		✓
6. FACTURA ORIGINAL:		✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:		✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		N/A
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		N/A
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,		✓

OBSERVACIONES :

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____ **SI**_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

03/03/2025 14:56:33
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
821	RADICADA	03/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	690031	13/02/2025	58,157.00
DENAR	690032	13/02/2025	7,821.00
DENAR	690044	13/02/2025	16,042.00
DENAR	690043	13/02/2025	75,753.00
DENAR	690042	13/02/2025	16,664.00
DENAR	690041	13/02/2025	111,438.00
DENAR	690040	13/02/2025	2,665.00
DENAR	690039	13/02/2025	31,149.00
DENAR	690038	13/02/2025	77,015.00
DENAR	690037	13/02/2025	71,790.00
DENAR	690036	13/02/2025	39,081.00
DENAR	690035	13/02/2025	8,057.00
DENAR	690034	13/02/2025	71,335.00
DENAR	690033	13/02/2025	22,874.00
DENAR	693552	24/02/2025	13,326.00
DENAR	693547	24/02/2025	17,196.00
DENAR	693557	24/02/2025	26,601.00
DENAR	693556	24/02/2025	11,306.00
DENAR	693555	24/02/2025	24,344.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	997,694.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

03/03/2025 14:56:33

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
821	RADICADA	03/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	693554	24/02/2025	6,054.00
DENAR	693553	24/02/2025	14,667.00
DENAR	693551	24/02/2025	137,112.00
DENAR	693550	24/02/2025	5,531.00
DENAR	693549	24/02/2025	68,346.00
DENAR	693548	24/02/2025	46,892.00
DENAR	695528	27/02/2025	12,322.00
DENAR	695527	27/02/2025	4,156.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	997,694.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 18 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	036 2025-076 TUMACO
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
REGI 4	16	Servicios de Salud	$997.694	$997.694	$0	$ 997.694

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO/CREDITO	VR. A PAGAR
FEVS690031	13/02/2025	58.157	0	58.157
FEVS690032	13/02/2025	7.821	0	7.821
FEVS690033	13/02/2025	22.874	0	22.874
FEVS690034	13/02/2025	71.335	0	71.335
FEVS690035	13/02/2025	8.057	0	8.057
FEVS690036	13/02/2025	39.081	0	39.081
FEVS690037	13/02/2025	71.790	0	71.790
FEVS690038	13/02/2025	77.015	0	77.015
FEVS690039	13/02/2025	31.149	0	31.149
FEVS690040	13/02/2025	2.665	0	2.665
FEVS690041	13/02/2025	111.438	0	111.438
FEVS690042	13/02/2025	16.664	0	16.664
FEVS690043	13/02/2025	75.753	0	75.753
FEVS690044	13/02/2025	16.042	0	16.042
FEVS693547	24/02/2025	17.196	0	17.196
FEVS693548	24/02/2025	46.892	0	46.892
FEVS693549	24/02/2025	68.346	0	68.346
FEVS693550	24/02/2025	5.531	0	5.531
FEVS693551	24/02/2025	137.112	0	137.112
FEVS693552	24/02/2025	13.326	0	13.326
FEVS693553	24/02/2025	14.667	0	14.667
FEVS693554	24/02/2025	6.054	0	6.054
FEVS693555	24/02/2025	24.344	0	24.344
FEVS693556	24/02/2025	11.306	0	11.306
FEVS693557	24/02/2025	26.601	0	26.601
FEVS695527	27/02/2025	4.156	0	4.156
FEVS695528	27/02/2025	12.322	0	12.322
		997.694	**0**	**997.694**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	SI	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	SI	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	SI	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	SI	CUMPLE

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

Codigo: TLF-FR-0131 Fecha: 15-05-2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS NIT 900360369 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20196-24

No. RADICACION 821 DEL 3 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	FEVS690031	13/02/2025	JUAN DOMINGUEZ QUIÑONES	1 067 220 352	DENGUE, ANTICUERPOS IG G +	58.157	N/A	0	N/A	58.157	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS690032	13/02/2025	ERICK FRANCO QUIÑONES	1 067 213 414	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	7.821	N/A	0	N/A	7.821	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS690033	13/02/2025	JHON NASPIRAN ESTACIO	1 067 196 635	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES	22.874	N/A	0	N/A	22.874	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS690034	13/02/2025	LUZ CUERO GUERRERO	59 067 809	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	71.335	N/A	0	N/A	71.335	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS690035	13/02/2025	NELLY SOLORZANO VALENCIA	1 067 204 684	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	8.057	N/A	0	N/A	8.057	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS690036	13/02/2025	NELLY SOLORZANO VALENCIA	1 067 204 684	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	39.081	N/A	0	N/A	39.081	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS690037	13/02/2025	FRENDY BIOJO TENORIO	67 943 087	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	71.790	N/A	0	N/A	71.790	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS690038	13/02/2025	SIGIFREDO GONZALES QUIÑONES	12 830 394	COLESTEROL TOTAL	77.015	N/A	0	N/A	77.015	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS690039	13/02/2025	ANA CORTES VALENTIERRA	1 067 779 934	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	31.149	N/A	0	N/A	31.149	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS690040	13/02/2025	MARIA CASTAÑEDA CASTILLO	59 660 948	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	2.665	N/A	0	N/A	2.665	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS690041	13/02/2025	DANIELA COTERA PRECIADO	1 004 641 477	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	111.438	N/A	0	N/A	111.438	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS690042	13/02/2025	AYDANNA JARAMILLO MOSQUERA	1 043 175 419	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	16.664	N/A	0	N/A	16.664	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS690043	13/02/2025	NANCY CASTILLO QUINTERO	59 673 901	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	75.753	N/A	0	N/A	75.753	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS690044	13/02/2025	JUAN TOBAR CALZADA	1 067 807 729	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES	16.042	N/A	0	N/A	16.042	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS693547	24/02/2025	ANA CORTES VALENTIERRA	1 067 779 934	HEPATITIS B	17.196	N/A	0	N/A	17.196	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS693548	24/02/2025	ABEN ANGULO REASCOS	98 431 225	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	46.892	N/A	0	N/A	46.892	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS693549	24/02/2025	DIANA MIDEROS	1 067 110 053	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	68.346	N/A	0	N/A	68.346	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS693550	24/02/2025	NANCY CASTILLO QUINTERO	59 673 901	CREATININA	5.531	N/A	0	N/A	5.531	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS693551	24/02/2025	BRENNDA MAIGUAL QUIROZ	1 085 308 699	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL	137.112	N/A	0	N/A	137.112	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS693552	24/02/2025	MARISOL SUAREZ SALINAS	31 629 758	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	13.326	N/A	0	N/A	13.326	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS693553	24/02/2025	JAVIER MONCAYO BASANTE	1 085 247 568	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	14.667	N/A	0	N/A	14.667	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS693554	24/02/2025	ANGEL MATURANA MORENO	5 743 054	COLESTEROL TOTAL	6.054	N/A	0	N/A	6.054	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS693555	24/02/2025	MARIA DA HOME ANGULO	1 007 502 199	HEMOGLOBINA A1CA [GLICOSILADA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	24.344	N/A	0	N/A	24.344	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
24	FEVS693556	24/02/2025	DIGNA MATABAJOY	1.088.974.515	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	11.306	N/A	0	N/A	11.306	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS693557	24/02/2025	FRANCISCA MONTAÑO PEREIRA	59.695.589	CREATININA	26.601	N/A	0	N/A	26.601	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEVS695527	27/02/2025	JOSE CHAVES ROSERO	12.978.309	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES	4.156	N/A	0	N/A	4.156	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS695528	27/02/2025	MARIA PADILLA MADRID	1.087.116.080	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	12.322	N/A	0	N/A	12.322	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						997.694		**0**		**997.694**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Nombre _____

Cedula _____

Cargo _____

Firma _____

_____
Fecha y Hora

Diligenciar en letra legible y sin tachones

SAN JUAN DE PASTO FEBRERO 27 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
TUMACO

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-076**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE
($ 997.694)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL TUMACO					
MES DE FEBRERO 2025					
N° Factura	Cod Paciente	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Valor Total
FEVS-690031	01230384	RC	1087220352	JUANJOSEDOMINGUEZQUIÑONES	$ 58.157
FEVS-690032	02010080	RC	1087218414	ERICKFELIPEFRANCOQUIÑONES	$ 7.821
FEVS-690033	02030091	CC	1087196635	JHONESTEBANNASPIRANESTACIO	$ 22.874
FEVS-690034	02040052	CC	59667869	LUZDARICUEROGUERRERO	$ 71.335
FEVS-690035	02040267	CC	1087204684	NELLYPAMELASOLORZANOVALENCIA	$ 8.057
FEVS-690036	02040281	CC	1087204684	NELLYPAMELASOLORZANOVALENCIA	$ 39.081
FEVS-690037	02050065	CC	87943087	FRENDYAUGUSTOBIOJOTENORIO	$ 71.790
FEVS-690038	02050235	CC	12830394	SIGIFREDO GONZALESQUIÑONES	$ 77.015
FEVS-690039	02050317	CC	1087779934	ANALUCIACORTESVALENTIERRA	$ 31.149
FEVS-690040	02060207	CC	59660948	MARIAADIELACASTAÑEDACASTILLO	$ 2.665
FEVS-690041	02060515	CC	1004641477	DANIELA COTERAPRECIADO	$ 111.438
FEVS-690042	02070266	TI	1043178419	AYDANNASOFIAJARAMILLOMOSQUERA	$ 16.664
FEVS-690043	02080412	CC	59673901	NANCYYOLIMACASTILLOQUINTERO	$ 75.753
FEVS-690044	02080424	TI	1087807729	JUANDAVIDTOBARCALZADA	$ 16.042
FEVS-693547	02050252	CC	1087779934	ANALUCIACORTESVALENTIERRA	$ 17.196
FEVS-693548	02080398	CC	98431225	ABENALONSOANGULOREASCOS	$ 46.892
FEVS-693549	02120025	CC	1087110053	DIANAMARCELAMIDEROS	$ 68.346
FEVS-693550	02120193	CC	59673901	NANCYYOLIMACASTILLOQUINTERO	$ 5.531
FEVS-693551	02120333	CC	1085308689	BRENNDALUISAMAIGUALQUIROZ	$ 137.112
FEVS-693552	02120349	CC	31629759	MARISOL SUAREZSALINAS	$ 13.326
FEVS-693553	02120536	CC	1085247568	JAVIERANDRESMONCAYOBASANTE	$ 14.667
FEVS-693554	02130205	CC	6743654	ANGELEMILIOMATURANAMORENO	$ 6.054
FEVS-693555	02140087	RC	1087836626	MARIAJOSEDAJOMEANGULO	$ 24.344
FEVS-693556	02140188	CC	1086924616	DIGNAPATRICIAMATABAJOY	$ 11.306
FEVS-693557	02140407	CC	59666689	FRANCISCA MONTAÑOPEREIRA	$ 26.601
FEVS-695527	02200604	CC	12978309	JOSELUISCHAVESROSERO	$ 4.156
FEVS-695528	02210089	CC	1087116080	MARIAERICKPADILLAMADRID	$ 12.322
TOTAL					$ 997.694

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. 1192 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): SQP

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 10-03-2025

VALOR PAGO: 709.914

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Quizad

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900360769

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) SQP25

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). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, — ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

Pagina 1 de 3	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

12/03/2025 16:59:12
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1192	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

[illegible]go	Factura	Fecha	Valor
[illegible]ENAR	689968	13/02/2025	22,811.00
DENAR	689969	13/02/2025	14,110.00
DENAR	690009	13/02/2025	2,594.00
DENAR	690008	13/02/2025	17,123.00
DENAR	690007	13/02/2025	35,670.00
DENAR	690006	13/02/2025	19,223.00
DENAR	690005	13/02/2025	7,254.00
DENAR	690004	13/02/2025	7,254.00
DENAR	690003	13/02/2025	50,203.00
DENAR	690002	13/02/2025	13,048.00
[illegible]NAR	689970	13/02/2025	4,491.00
DENAR	689971	13/02/2025	9,621.00
DENAR	689972	13/02/2025	22,205.00
DENAR	689973	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689974	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689975	13/02/2025	14,110.00
DENAR	689976	13/02/2025	15,566.00
DENAR	689977	13/02/2025	4,491.00
DENAR	689978	13/02/2025	2,594.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	789,914.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1192	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	689979	13/02/2025	14,110.00
DENAR	689980	13/02/2025	1,456.00
DENAR	689981	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689982	13/02/2025	37,082.00
DENAR	689983	13/02/2025	1,456.00
DENAR	689984	13/02/2025	14,110.00
DENAR	689985	13/02/2025	11,422.00
DENAR	689986	13/02/2025	4,491.00
DENAR	689987	13/02/2025	14,110.00
DENAR	689988	13/02/2025	20,543.00
DENAR	689989	13/02/2025	1,456.00
DENAR	689990	13/02/2025	6,094.00
DENAR	689991	13/02/2025	2,594.00
DENAR	689992	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689993	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689994	13/02/2025	41,954.00
DENAR	689995	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689996	13/02/2025	1,897.00
DENAR	689997	13/02/2025	3,369.00
DENAR	689998	13/02/2025	2,563.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	789,914.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1192	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
[illegible]AR	689999	13/02/2025	7,254.00
DENAR	690000	13/02/2025	4,491.00
DENAR	690001	13/02/2025	7,254.00
DENAR	690673	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690672	18/02/2025	6,410.00
DENAR	690671	18/02/2025	14,110.00
DENAR	690670	18/02/2025	23,234.00
DENAR	690674	18/02/2025	23,968.00
DENAR	690668	18/02/2025	64,800.00
DENAR	690667	18/02/2025	119,429.00
DENAR	690666	18/02/2025	7,803.00
DENAR	690669	18/02/2025	23,968.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	789,914.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 31 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	037 2025-122 PASTO
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato
Fecha de entrega certificada:	FEBRERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	REGI 4	16	Servicios de Salud	$ 789.914	$ 789.914	$0	$ 789.914
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO/NOTA CREDITO	VR. A PAGAR
FEVS689968	13/02/2025	22.811	0	22.811
FEVS689969	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689970	13/02/2025	4.491	0	4.491
FEVS689971	13/02/2025	9.621	0	9.621
FEVS689972	13/02/2025	22.205	0	22.205
FEVS689973	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689974	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689975	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689976	13/02/2025	15.566	0	15.566
FEVS689977	13/02/2025	4.491	0	4.491
FEVS689978	13/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS689979	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689980	13/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS689981	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689982	13/02/2025	37.082	0	37.082
FEVS689983	13/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS689984	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689985	13/02/2025	11.422	0	11.422
FEVS689986	13/02/2025	4.491	0	4.491
FEVS689987	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689988	13/02/2025	20.543	0	20.543
FEVS689989	13/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS689990	13/02/2025	6.094	0	6.094
FEVS689991	13/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS689992	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689993	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689994	13/02/2025	41.954	0	41.954
FEVS689995	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689996	13/02/2025	1.897	0	1.897
FEVS689997	13/02/2025	3.369	0	3.369
FEVS689998	13/02/2025	2.563	0	2.563
FEVS689999	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690000	13/02/2025	4.491	0	4.491
FEVS690001	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690002	13/02/2025	13.048	0	13.048
FEVS690003	13/02/2025	50.203	0	50.203

FEVS690004	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690005	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690006	13/02/2025	19.223	0	19.223
FEVS690007	13/02/2025	35.670	0	35.670
FEVS690008	13/02/2025	17.123	0	17.123
FEVS690009	13/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690666	18/02/2025	7.803	0	7.803
FEVS690667	18/02/2025	119.429	0	119.429
FEVS690668	18/02/2025	64.800	0	64.800
FEVS690669	18/02/2025	23.968	0	23.968
FEVS690670	18/02/2025	23.234	0	23.234
FEVS690671	18/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS690672	18/02/2025	6.410	0	6.410
FEVS690673	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690674	18/02/2025	23.968	0	23.968
		789.914	**0**	**$ 789.914**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	**SI**	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	**SI**	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	**SI**	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	**SI**	CUMPLE

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

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

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS NIT 900380289 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20190-24

No. RADICACION 1192 DEL 10 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	FEVS689968	13/02/2025	LUIS YELA FINDLEY	5.202.016	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	22.811	N/A	0	N/A	22.811	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS689969	13/02/2025	BAYARDO LARA NARVAEZ	5.259.250	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS689970	13/02/2025	FELIPE BASTIDAS LEGARDA	12.999.645	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	4.491	N/A	0	N/A	4.491	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS689971	13/02/2025	JAIME YALUZAN PEREZ	98.387.182	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	9.621	N/A	0	N/A	9.621	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS689972	13/02/2025	MARY ERAZO VILLOTA	36.930.621	CALCIO IONICO	22.205	N/A	0	N/A	22.205	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS689973	13/02/2025	ALEXANDER ROSADA ORTIZ	1.085.000.450	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS689974	13/02/2025	MARTHA ALFARO BENAVIDES	27.373.938	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS689975	13/02/2025	FANNY NAVARRETE ERASO	30.735.460	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS689976	13/02/2025	FREDESMINDA INSUASTY ZAMORA	30.704.402	CREATININA	15.566	N/A	0	N/A	15.566	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS689977	13/02/2025	FREDESMINDA INSUASTY ZAMORA	30.704.402	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	4.491	N/A	0	N/A	4.491	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS689978	13/02/2025	OLIVEIRA GOMEZ GOMEZ	99.177.472	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS689979	13/02/2025	JOSE JOSSA MAYUY	1.209.335	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS689980	13/02/2025	ROBER PANTOJA GUARAMA	12.998.843	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS689981	13/02/2025	YIMMY YAQUENO BUCHELI	98.388.597	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS689982	13/02/2025	ANDREA ORTEGA NOGUERA	59.834.867	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	37.082	N/A	0	N/A	37.082	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS689983	13/02/2025	RICARDO BOTINA GUALGUAN	12.998.507	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS689984	13/02/2025	MARIA GALVIS RAMIREZ	26.623.896	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS689985	13/02/2025	ALFONSO ROSERO DIAZ	12.964.433	CREATININA	11.422	N/A	0	N/A	11.422	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS689986	13/02/2025	MAURICIO MARTINEZ MONTEZUMA	12.753.683	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	4.491	N/A	0	N/A	4.491	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS689987	13/02/2025	CLAUDIA TELLO PEREZ	59.820.990	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS689988	13/02/2025	ERIKA CABRERA VILLOTA	1.085.311.640	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	20.543	N/A	0	N/A	20.543	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS689989	13/02/2025	DIEGO IMBACUAN ROSERO	1.082.084.200	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS689990	13/02/2025	MANUEL BURBANO BARRANC	12.958.131	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS	6.094	N/A	0	N/A	6.094	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEVS689991	13/02/2025	ROBER LOPEZ ARTEAGA	[illegible]	[illegible]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS689992	13/02/2025	MARLON [illegible]	[illegible]	[illegible]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	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	FEVS689993	13/02/2025	JAIME HERRERA CASTRO	10.299.514	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS689994	13/02/2025	ELDER CHAVEZ ERAZO	1.061.017.094	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO/AST] *	41.954	N/A	0	N/A	41.954	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS689995	13/02/2025	JORGE RIASCOS DELGADO	12.993.268	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEVS689996	13/02/2025	AYDA CASTILLO SALAS	30.733.786	COLESTEROL TOTAL	1.897	N/A	0	N/A	1.897	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS689997	13/02/2025	EDISON CALVACHE CORDOBA	1.086.138.373	LIPASA *	3.369	N/A	0	N/A	3.369	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEVS689998	13/02/2025	EDISON CALVACHE CORDOBA	1.086.138.373	AMILASA	2.563	N/A	0	N/A	2.563	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEVS689999	13/02/2025	RUBY GOMEZ DIAZ	59.123.181	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEVS690000	13/02/2025	JOSE RINCONES PASCUAZA	87.490.100	COLESTEROL TOTAL	4.491	N/A	0	N/A	4.491	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEVS690001	13/02/2025	SONIA ARCINIEGAS FAINI	30.719.829	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEVS690002	13/02/2025	MARTIN EGAS HERRERA	1.082.858.989	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES	13.048	N/A	0	N/A	13.048	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEVS690003	13/02/2025	GLORIA RUANO REY	27.466.393	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES	50.203	N/A	0	N/A	50.203	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEVS690004	13/02/2025	JHON ACEVEDO MAFLA	4.546.743	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEVS690005	13/02/2025	OSCAR RIVERA RIVERA	5.331.539	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEVS690006	13/02/2025	JUAN ROSERO BARCO	1.085.263.935	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES	19.223	N/A	0	N/A	19.223	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEVS690007	13/02/2025	JOSE PAZ CALVACHE	1.086.140.322	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	35.670	N/A	0	N/A	35.670	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEVS690008	13/02/2025	GLORIA LOPEZ QUINTERO	30.744.758	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4]	17.123	N/A	0	N/A	17.123	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEVS690009	13/02/2025	ARACELLY VELASQUEZ PEREZ	24.574.640	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEVS690666	18/02/2025	ROSA PORTILLA ANDRADE	27.220.516	VITAMINA A [RETINOL]	7.803	N/A	0	N/A	7.803	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEVS690667	18/02/2025	JUAN RODRIGUEZ GUARNIZO	1.110.552.299	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	119.429	N/A	0	N/A	119.429	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEVS690668	18/02/2025	LIDIA PUCHANA PAZ	39.156.956	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	64.800	N/A	0	N/A	64.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEVS690669	18/02/2025	SONIA GAVILANES VILLOTA	59.818.814	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO	23.968	N/A	0	N/A	23.968	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEVS690670	18/02/2025	ANGIE RAMIREZ RIOBO	1.110.575.940	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G *	23.234	N/A	0	N/A	23.234	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEVS690671	18/02/2025	CARLOS ARAUJO GALVEZ	98.345.505	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]*	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEVS690672	18/02/2025	FRANCISCO QUINTERO ORDOÑEZ	12.996.413	TRIGLICERIDOS *	6.410	N/A	0	N/A	6.410	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEVS690673	18/02/2025	LUIS ESPAÑA	13.003.935	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
51	FEVS690674	18/02/2025	JENNIFER GONZALES MORA	1.001.279.659	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO	23.968	N/A	0	N/A	23.968	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						789.914		**0**		**$ 789.914**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	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	1310418387	9482664478	E	2025/03/17	2025/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$86,727,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				146	$48,648,200	$0	$0	$48,648,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$16,359,800	$0	$0	$16,359,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$24,982,100	$0	$0	$24,982,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$7,306,300	$0	$0	$7,306,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				151	$9,350,800	$0	$0	$9,350,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	151	$9,350,800	$0	$0	$9,350,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				149	$12,285,300	$0	$0	$12,285,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	149	$12,285,300	$0	$0	$12,285,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				157	$15,571,900	$0	$0	$15,571,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	15	$1,271,100	$0	$0	$1,271,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	11	$662,500	$0	$0	$662,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	50	$3,563,600	$0	$0	$3,563,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	73	$7,007,100	$0	$0	$7,007,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				157	$86,727,500	$0	$0	$86,727,500

2025/03/04 10:14 AM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	625310	Fecha Pre-Radicado	3/6/2025 3:17:23 PM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.	Vlr Ini de Cargue	$789,914
Cantidad de Facturas Registradas	51	Vlr Fin de Cargue	$789,914.00
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 1 592
Sig 5925
Pg 1192
Ord 435

Clinizad
CUENTA AUDITADA
FIRMA: ANDRAB
FECHA: DIA 06 MES 03 AÑO 25

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
Nombre _____
Cedula _____
Cargo _____
Firma _____
Fecha y Hora
Diligenciar en letra legible y sin tachones

SAN JUAN DE PASTO MARZO 06 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
PASTO

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-122**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE
($ 789.914)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS					
RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL PASTO					
MES DE FEBRERO 2025					
N° Factura	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Cod Paciente	Valor Total
FEVS-689968	CC	5202018	LUISLUCIOYELAFINDLEY	02070078	$ 22.811
FEVS-689969	CC	5259250	BAYARDOVICENTELARANARVAEZ	02070201	$ 14.110
FEVS-689970	CC	12999645	FELIPEANTONIOBASTIDASLEGARDA	02070252	$ 4.491
FEVS-689971	CC	98387182	JAIMEARMANDOYALUZANPEREZ	02070267	$ 9.621
FEVS-689972	CC	36930621	MARYAMANDAERAZOVILLOTA	02070293	$ 22.205
FEVS-689973	CC	1085660450	ALEXANDER ROSADAORTIZ	02070324	$ 7.254
FEVS-689974	CC	27373938	MARTHACECILIAALFAROBENAVIDES	02070380	$ 7.254
FEVS-689975	CC	30738460	FANNY DELSOCORRONAVARRETEERASO	02070391	$ 14.110
FEVS-689976	CC	30704402	FREDESMINDA INSUASTYZAMORA	02070514	$ 15.566
FEVS-689977	CC	30704402	FREDESMINDA INSUASTYZAMORA	02070529	$ 4.491
FEVS-689978	CC	59177472	OLIVEIRALORENAGOMEZGOMEZ	02070538	$ 2.594
FEVS-689979	CC	1209335	JOSEDIOGENESJOSSAMAYUY	02070571	$ 14.110
FEVS-689980	CC	12998843	ROBERIVANPANTOJAGUARAMA	02070585	$ 1.456
FEVS-689981	CC	98388597	YIMMYFERNANDOYAQUENOBUCHELI	02070591	$ 7.254
FEVS-689982	CC	59834867	ANDREA ORTEGANOGUERA	02070662	$ 37.082
FEVS-689983	CC	12966507	RICARDO BOTINAGUALGUAN	02070707	$ 1.456
FEVS-689984	CC	26623896	MARIACONSUELOGALVISRAMIREZ	02070713	$ 14.110
FEVS-689985	CC	12984433	ALFONSOLIDOROROSERODIAZ	02080028	$ 11.422
FEVS-689986	CC	12753683	MAURICIOGERMANMARTINEZMONTEZUMA	02080124	$ 4.491
FEVS-689987	CC	59820960	CLAUDIADELCARMENTELLOPEREZ	02080136	$ 14.110
FEVS-689988	CC	1085311640	ERIKACAROLINACABRERAVILLOTA	02080234	$ 20.543
FEVS-689989	TI	1082084200	DIEGOANDRESIMBACUANROSERO	02080465	$ 1.456
FEVS-689990	CC	12955131	MANUELHERNANDOBURBANOBURBANO	02100115	$ 6.094
FEVS-689991	CC	12986658	ROBIEREDMUNDOLOPEZARELLANO	02100121	$ 2.594
FEVS-689992	CC	40367972	MARIADELFINAGILONSOLIS	02100133	$ 7.254
FEVS-689993	CC	10289574	JAIMEHERNANHERRERACASTRO	02100219	$ 7.254
FEVS-689994	CC	1061017694	ELDEROVEIMARCHAVEZERAZO	02100292	$ 41.954
FEVS-689995	CC	12993268	JORGEGIRALDORIASCOSDELGADO	02100373	$ 7.254
FEVS-689996	CC	30733786	AYDARUTHCASTILLOSALAS	02100393	$ 1.897
FEVS-689997	CC	1086138373	EDISONGIOVANNICALVACHECORDOBA	02100462	$ 3.369
FEVS-689998	CC	1086138373	EDISONGIOVANNICALVACHECORDOBA	02100467	$ 2.563
FEVS-689999	CC	59123181	RUBYJULIANAGOMEZ DIAZ	02100588	$ 7.254
FEVS-690000	CC	87490100	JOSEANTONIOARTURORINCONESPASCUAZA	02100597	$ 4.491
FEVS-690001	CC	30719629	SONIAMERYARCINIEGASFAINI	02100605	$ 7.254
FEVS-690002	RC	1082658989	MARTINEMILIANOEGASHERRERA	02100850	$ 13.048
FEVS-690003	CC	27466393	GLORIASTELLARUANO REY	02110081	$ 50.203
FEVS-690004	CC	4546743	JHONFREDYACEVEDOMAFLA	02110169	$ 7.254
FEVS-690005	CC	5331539	OSCARTANCREDORIVERARIVERA	02110284	$ 7.254
FEVS-690006	CC	1085283935	JUANCARLOSROSEROBARCO	02110298	$ 19.223
FEVS-690007	TI	1086140322	JOSEDAVIDPAZCALVACHE	02110340	$ 35.670
FEVS-690008	CC	30744758	GLORIAAMPAROLOPEZQUINTERO	02110485	$ 17.123
FEVS-690009	CC	24574640	ARACELLY VELASQUEZPEREZ	02110524	$ 2.594
FEVS-690666	CC	27220516	ROSAAURINAPORTILLAANDRADE	02030225	$ 7.803
FEVS-690667	CC	1110552299	JUANGABRIELRODRIGUEZGUARNIZO	02030573	$ 119.429
FEVS-690668	CC	39156958	LIDIA PUCHANAPAZ	02070416	$ 64.800
FEVS-690669	CC	59818814	SONIADELPILARGAVILANESVILLOTA	02100435	$ 23.968
FEVS-690670	CC	1110575940	ANGIELORENARAMIREZRIOBO	02100533	$ 23.234
FEVS-690671	CC	98345505	CARLOSIGNACIOARAUJOGALVEZ	02100543	$ 14.110
FEVS-690672	CC	12996413	FRANCISCOJAVIERQUINTEROORDOÑEZ	02110149	$ 6.410

FEVS-690673	CC	13003635	LUISOMARESPAÑA	02110162	$ 2.594
FEVS-690674	CC	1001279659	JENNIFERLORENAGONZALESMORA	02110319	$ 23.968
TOTAL					**$ 789.914**

37

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 1193 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 592

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 10-03-2025

VALOR PAGO: 614.951

NUMERO DE RADICADO SIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Quinzad

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900360269

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) 5925

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

VoBo S/G

OBSERVACIONES :

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

#38

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

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

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.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

12/03/2025 16:59:20
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1193	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
NAR	690675	18/02/2025	14,110.00
DENAR	690676	18/02/2025	7,254.00
DENAR	690709	18/02/2025	7,254.00
DENAR	690708	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690707	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690706	18/02/2025	7,254.00
DENAR	690705	18/02/2025	14,110.00
DENAR	690704	18/02/2025	1,456.00
DENAR	690703	18/02/2025	17,794.00
DENAR	690702	18/02/2025	21,892.00
NAR	690701	18/02/2025	15,200.00
DENAR	690700	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690699	18/02/2025	4,660.00
DENAR	690698	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690697	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690696	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690695	18/02/2025	14,110.00
DENAR	690677	18/02/2025	3,794.00
DENAR	690678	18/02/2025	7,254.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	614,951.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1193	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	690679	18/02/2025	14,817.00
DENAR	690680	18/02/2025	7,254.00
DENAR	690681	18/02/2025	7,254.00
DENAR	690682	18/02/2025	15,533.00
DENAR	690683	18/02/2025	11,180.00
DENAR	690684	18/02/2025	14,110.00
DENAR	690685	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690686	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690687	18/02/2025	5,226.00
DENAR	690688	18/02/2025	1,876.00
DENAR	690689	18/02/2025	7,254.00
DENAR	690690	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690691	18/02/2025	5,226.00
DENAR	690692	18/02/2025	14,110.00
DENAR	690693	18/02/2025	2,594.00
DENAR	690694	18/02/2025	7,254.00
DENAR	693488	24/02/2025	7,511.00
DENAR	693492	24/02/2025	7,254.00
DENAR	693486	24/02/2025	14,110.00
DENAR	693485	24/02/2025	4,400.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	614,951.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1193	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	693484	24/02/2025	4,660.00
DENAR	693483	24/02/2025	2,594.00
DENAR	693482	24/02/2025	13,048.00
DENAR	693481	24/02/2025	75,233.00
DENAR	693480	24/02/2025	7,254.00
DENAR	693479	24/02/2025	13,551.00
DENAR	693478	24/02/2025	70,705.00
DENAR	693477	24/02/2025	7,254.00
DENAR	693491	24/02/2025	7,254.00
DENAR	693490	24/02/2025	5,226.00
DENAR	693489	24/02/2025	34,972.00
NAR	693487	24/02/2025	66,749.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	614,951.00

Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 31 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	038 2025-123 PASTO
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato
Fecha de entrega certificada:	FEBRERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	REGI 4	16	Servicios de Salud	$ 614.951	$ 614.951	$0	$ 614.951
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO/NOTA CREDITO	VR. A PAGAR
FEVS690675	18/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS690676	18/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690677	18/02/2025	3.794	0	3.794
FEVS690678	18/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690679	18/02/2025	14.817	0	14.817
FEVS690680	18/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690681	18/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690682	18/02/2025	15.533	0	15.533
FEVS690683	18/02/2025	11.180	0	11.180
FEVS690684	18/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS690685	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690686	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690687	18/02/2025	5.226	0	5.226
FEVS690688	18/02/2025	1.876	0	1.876
FEVS690689	18/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690690	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690691	18/02/2025	5.226	0	5.226
FEVS690692	18/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS690693	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690694	18/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690695	18/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS690696	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690697	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690698	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690699	18/02/2025	4.660	0	4.660
FEVS690700	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690701	18/02/2025	15.200	0	15.200
FEVS690702	18/02/2025	21.892	0	21.892
FEVS690703	18/02/2025	17.794	0	17.794
FEVS690704	18/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS690705	18/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS690706	18/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS690707	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690708	18/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS690709	18/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS693477	24/02/2025	7.254	0	7.254

FEVS693478	24/02/2025	70.705	0	70.705
FEVS693479	24/02/2025	13.551	0	13.551
FEVS693480	24/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS693481	24/02/2025	75.233	0	75.233
FEVS693482	24/02/2025	13.048	0	13.048
FEVS693483	24/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS693484	24/02/2025	4.660	0	4.660
FEVS693485	24/02/2025	4.400	0	4.400
FEVS693486	24/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS693487	24/02/2025	66.749	0	66.749
FEVS693488	24/02/2025	7.511	0	7.511
FEVS693489	24/02/2025	34.972	0	34.972
FEVS693490	24/02/2025	5.226	0	5.226
FEVS693491	24/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS693492	24/02/2025	7.254	0	7.254
		614.951	**0**	**614.951**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	**SI**	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	**SI**	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	**SI**	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	**SI**	CUMPLE

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

Código: TDF-FR-0131 Fecha: 15/05/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS NIT 900340269 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-7-20190-24

No. RADICACION 1193 DEL 10 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	FEVS690675	18/02/2025	LEONOR CALVACHE DE LAGOS	27.065.793	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS690676	18/02/2025	EDUARDO MONCAYO ROSERO	5.202.309	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS690677	18/02/2025	MYRIAM RUIZ ACOSTA	59.794.472	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINO)	3.794	N/A	0	N/A	3.794	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS690678	18/02/2025	OSCAR ACOSTA PORTILLA	12.977.433	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS690679	18/02/2025	NATALIA ARENAS OBANDO	1.193.515.051	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	14.817	N/A	0	N/A	14.817	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS690680	18/02/2025	MARLENY CAIZA ASTAIZA	27.279.039	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS690681	18/02/2025	JOSE ORANDO ROSERO	98.334.009	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS690682	18/02/2025	YASMIN SANTOS CASTELLANOS	1.013.621.252	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN ID. KELL	15.533	N/A	0	N/A	15.533	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS690683	18/02/2025	MADELYNE JIMENEZ MORA	1.080.052.621	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	11.180	N/A	0	N/A	11.180	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS690684	18/02/2025	LUIS GOMEZ GOMEZ	87.026.019	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS690685	18/02/2025	SILVIO GUERRERO MARTINEZ	12.969.993	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS690686	18/02/2025	STELLA MORA PANTOJA	30.729.342	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS690687	18/02/2025	RODRIGO MUÑOZ SANTACRUZ	12.950.116	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	5.226	N/A	0	N/A	5.226	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS690688	18/02/2025	MARIA GONZALEZ DE BRAVO	41.549.796	SODIO+	1.876	N/A	0	N/A	1.876	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS690689	18/02/2025	CARLOS RODRIGUEZ CASTILLO	98.381.205	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS690690	18/02/2025	ANA ERASO MADROÑERO	30.712.684	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS690691	18/02/2025	JAIME BOLAÑOS SALAZAR	98.391.817	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	5.226	N/A	0	N/A	5.226	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS690692	18/02/2025	EDINSON MONTAÑO	6.219.344	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS690693	18/02/2025	ALVARO NARVAEZ NARVAEZ	87.571.658	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS690694	18/02/2025	MAGALI CARDENAS DIAZ	59.820.563	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS690695	18/02/2025	TOMAS MORA	5.257.651	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS690696	18/02/2025	OMAR ACOSTA MUÑOZ	16.353.503	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS690697	18/02/2025	RUBIELA ONOFRE CAEZ	30.728.683	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEVS690698	18/02/2025	JESSIKA HERRERA BARRIENTOS	1.037.607.092	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS690699	18/02/2025	ADIELA ERAZO ARCOS	59.588.507	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	4.660	N/A	0	N/A	4.660	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEVS690700	18/02/2025	AURA PORTILLO GETIAL	27.544.640	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS690701	18/02/2025	FANNY RUIZ CAICEDO	34.495.404	CALCIO IONICO	15.200	N/A	0	N/A	15.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS690702	18/02/2025	RICARDO GUERRERO PALACIOS	97.471.558	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	21.892	N/A	0	N/A	21.892	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEVS690703	18/02/2025	CARMEN CHAVES MARTINEZ	30.732.136	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	17.794	N/A	0	N/A	17.794	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS690704	18/02/2025	AURA MONCAYO RIASCOS	30.713.476	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
343 451	FEVS690705	18/02/2025	EMMA HERNANDEZ DE ESCOBAR	27.091.009	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	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
32	FEVS690706	18/02/2025	VICENTE MORAN CHAMORRO	13.002.714	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEVS690707	18/02/2025	JESUS CERON MOLINA	12.953.711	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEVS690708	18/02/2025	AURELIO VALLEJOS MORENO	12.951.990	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEVS690709	18/02/2025	DENYS MUÑOZ DELGADO	30.731.425	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEVS693477	24/02/2025	JOSE BASTIDAS PATIÑO	1.844.305	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEVS693478	24/02/2025	MIGUEL MERCHANCANO MUÑOZ	1.087.946.376	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	70.705	N/A	0	N/A	70.705	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEVS693479	24/02/2025	JENNIFER MUÑOZ JURADO	1.085.300.632	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	13.551	N/A	0	N/A	13.551	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEVS693480	24/02/2025	GLORIA RIASCOS DIAZ	30.729.315	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEVS693481	24/02/2025	OMAIRA ARROYO MARIN	1.087.105.289	VIH I Y 2, ANTICUERPOS & *+	75.233	N/A	0	N/A	75.233	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEVS693482	24/02/2025	SARA RODRIGUEZ ROSERO	1.030.002.125	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	13.048	N/A	0	N/A	13.048	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEVS693483	24/02/2025	SANDRA GAVIRIA BOLAÑOS	27.277.062	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEVS693484	24/02/2025	SANDRA GAVIRIA BOLAÑOS	27.277.062	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	4.660	N/A	0	N/A	4.660	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEVS693485	24/02/2025	RUTH SOLARTE CORDOBA	30.722.209	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	4.400	N/A	0	N/A	4.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEVS693486	24/02/2025	EDILBERTO MUÑOZ TELLO	5.379.116	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEVS693487	24/02/2025	LUIS CASTELLANOS QUIROZ	1.086.756.213	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	66.749	N/A	0	N/A	66.749	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEVS693488	24/02/2025	LIDA ROSERO MENESES	59.819.952	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	7.511	N/A	0	N/A	7.511	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEVS693489	24/02/2025	MAURA ESPAÑA CABRERA	34.106.172	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	34.972	N/A	0	N/A	34.972	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEVS693490	24/02/2025	EDMUNDO BURBANO ORDOÑEZ	5.211.464	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	5.226	N/A	0	N/A	5.226	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEVS693491	24/02/2025	EDILMA LUNA ORTEGA	27.284.800	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
51	FEVS693492	24/02/2025	LEONOR PANTOJA DE CALDERON	27.218.518	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						614.951		**0**		**614.951**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	625579	Fecha Pre-Radicado	3/6/2025 4:43:45 PM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.	Vlr Ini de Cargue	$614,951
Cantidad de Facturas Registradas	51	Vlr Fin de Cargue	$614,951.00
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 592
Cit 5925
Pj 1193
Rx 436

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	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	1310418387	9482664478	E	2025/03/17	2025/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$86,727,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				146	$48,648,200	$0	$0	$48,648,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$16,359,800	$0	$0	$16,359,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$24,982,100	$0	$0	$24,982,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$7,306,300	$0	$0	$7,306,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				151	$9,350,800	$0	$0	$9,350,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	151	$9,350,800	$0	$0	$9,350,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				149	$12,285,300	$0	$0	$12,285,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	149	$12,285,300	$0	$0	$12,285,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				157	$15,571,900	$0	$0	$15,571,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	15	$1,271,100	$0	$0	$1,271,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	11	$662,500	$0	$0	$662,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	50	$3,563,600	$0	$0	$3,563,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	73	$7,007,100	$0	$0	$7,007,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				157	$86,727,500	$0	$0	$86,727,500

2025/03/04 10:14 AM

Clinizad
CUENTA AUDITADA
FIRMA: _____
FECHA: DIA 06 MES 03 AÑO 25

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Nombre _____
Cedula _____
Cargo _____
Firma _____

_____
Fecha y Hora

SAN JUAN DE PASTO MARZO 06 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
PASTO

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-123**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE
($ 614.951)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS					
RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL PASTO					
MES DE FEBRERO 2025					
N° Factura	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Cod Paciente	Valor Total
FEVS-690675	CE	27065763	LEONOR DEJESUSCALVACHEDELAGOS	02110478	$ 14.110
FEVS-690676	CC	5202309	EDUARDOMARCIALMONCAYOROSERO	02110519	$ 7.254
FEVS-690677	CC	59794472	MYRIAMLUCIARUIZACOSTA	02110545	$ 3.794
FEVS-690678	CC	12977433	OSCAREDUARDOACOSTAPORTILLA	02110568	$ 7.254
FEVS-690679	CC	1193515051	NATALIASOFIAARENASOBANDO	02110607	$ 14.817
FEVS-690680	CC	27279039	MARLENYDELSOCORROCAIZAASTAIZA	02110611	$ 7.254
FEVS-690681	CC	98334089	JOSELUISOBANDOROSERO	02110632	$ 7.254
FEVS-690682	CC	1013621252	YASMINLORENASANTOSCASTELLANOS	02110642	$ 15.533
FEVS-690683	TI	1080052621	MADELYNEALEJANDRAJIMENEZMORA	02120039	$ 11.180
FEVS-690684	CC	87026019	LUISNELSONGOMEZGOMEZ	02120058	$ 14.110
FEVS-690685	CC	12969993	SILVIOARMANDOGUERREROMARTINEZ	02120095	$ 2.594
FEVS-690686	CC	30729342	STELLANOEMIMORAPANTOJA	02120102	$ 2.594
FEVS-690687	CC	12950116	RODRIGORAFAELMUÑOZSANTACRUZ	02120347	$ 5.226
FEVS-690688	CC	41549796	MARIAHELENAGONZALEZDEBRAVO	02120355	$ 1.876
FEVS-690689	CC	98381205	CARLOSMARINORODRIGUEZCASTILLO	02120404	$ 7.254
FEVS-690690	CC	30712684	ANAROSAERASOMADROÑERO	02120494	$ 2.594
FEVS-690691	CC	98391817	JAIMEBERNARDOBOLAÑOSSALAZAR	02120505	$ 5.226
FEVS-690692	CC	6219344	EDINSON MONTAÑO	02120547	$ 14.110
FEVS-690693	CC	87571659	ALVAROJESUSNARVAEZNARVAEZ	02120616	$ 2.594
FEVS-690694	CC	59820563	MAGALI DELPILARCARDENASDIAZ	02130146	$ 7.254
FEVS-690695	CC	5257651	TOMASMIGUELMORA	02130220	$ 14.110
FEVS-690696	CC	16353503	OMARGERARDOACOSTAMUÑOZ	02130237	$ 2.594
FEVS-690697	CC	30728683	RUBIELADELCARMENONOFRECAEZ	02130296	$ 2.594
FEVS-690698	CC	1037607092	JESSIKAYULIETHHERRERABARRIENTOS	02130386	$ 2.594
FEVS-690699	CC	59588507	ADIELAMARGOTHERAZOARCOS	02130444	$ 4.660
FEVS-690700	CC	27544840	AURALINAPORTILLOGETIAL	02130458	$ 2.594
FEVS-690701	CC	34495404	FANNY RUIZCAICEDO	02130466	$ 15.200
FEVS-690702	CC	97471558	RICARDOIVANGUERREROPALACIOS	02130482	$ 21.892
FEVS-690703	CC	30732136	CARMENALICIACHAVESMARTINEZ	02130561	$ 17.794
FEVS-690704	CC	30713476	AURADELSOCORROMONCAYORIASCOS	02130648	$ 1.456
FEVS-690705	CC	27231105	EMMAEMIGDIAHERNANDEZ DEESCOBAR	02140216	$ 14.110
FEVS-690706	CC	13002714	VICENTEROBERTOMORANCHAMORRO	02140227	$ 7.254
FEVS-690707	CC	12953711	JESUSFRANCOCERONMOLINA	02140316	$ 2.594
FEVS-690708	CC	12951990	AURELIO VALLEJOSMORENO	02140379	$ 2.594
FEVS-690709	CC	30731425	DENYSCARMENZAMUÑOZDELGADO	02140404	$ 7.254
FEVS-693477	CC	1844305	JOSENEFTALIBASTIDASPATIÑO	01230505	$ 7.254
FEVS-693478	TI	1087648376	MIGUELANDRESMERCHANCANOMUÑOZ	01290371	$ 70.705
FEVS-693479	CC	1085300632	JENNIFER MUÑOZJURADO	02050260	$ 13.551
FEVS-693480	CC	30729315	GLORIAYONAIRARIASCOSDIAZ	02080154	$ 7.254
FEVS-693481	CC	1087106289	OMAIRAALEJANDRAARROYOMARIN	02100454	$ 75.233
FEVS-693482	TI	1030002125	SARAVALERIARODRIGUEZROSERO	02110537	$ 13.048
FEVS-693483	CC	27277062	SANDRAPATRICIAGAVIRIABOLAÑOS	02120601	$ 2.594
FEVS-693484	CC	27277062	SANDRAPATRICIAGAVIRIABOLAÑOS	02120604	$ 4.660
FEVS-693485	CC	30722399	RUTHSOFIASOLARTECORDOBA	02130345	$ 4.400
FEVS-693486	CC	5379116	EDILBERTOEUGENIOMUÑOZTELLO	02140267	$ 14.110
FEVS-693487	TI	1086756213	LUISMATIASCASTELLANOSQUIROZ	02140390	$ 66.749
FEVS-693488	CC	59819952	LIDACONSTANZAROSEROMENESES	02140448	$ 7.511
FEVS-693489	CC	59176172	MAURAELENAESPAÑACABRERA	02140930	$ 34.972

FEVS-693490	CC	5211464	EDMUNDO BURBANOORDOÑEZ	02150056	$ 5.226
FEVS-693491	CC	27248800	EDILMAROSAURALUNAORTEGA	02150166	$ 7.254
FEVS-693492	CC	27218518	LEONORMARIAPANTOJADECALDERON	02150205	$ 7.254
TOTAL					**$ 614.951**

38

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 191 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): SQP

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 10-03-2025

VALOR PAGO: 1.541.528

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Pluriad

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900360269

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) SQP5

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, ✓

OBSERVACIONES : _____

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

039

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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: _____

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

12/03/2025 16:59:04
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1191	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

ijo	Factura	Fecha	Valor
NAR	690059	14/02/2025	122,381.00
DENAR	690060	14/02/2025	160,768.00
DENAR	690104	14/02/2025	77,779.00
DENAR	690061	14/02/2025	115,594.00
DENAR	690062	14/02/2025	4,893.00
DENAR	690063	14/02/2025	8,642.00
DENAR	690064	14/02/2025	71,478.00
DENAR	690065	14/02/2025	30,906.00
DENAR	690066	14/02/2025	7,980.00
DENAR	690067	14/02/2025	39,499.00
IAR	690068	14/02/2025	28,090.00
DENAR	690069	14/02/2025	34,901.00
DENAR	690070	14/02/2025	8,642.00
DENAR	690071	14/02/2025	92,513.00
DENAR	690072	14/02/2025	89,144.00
DENAR	690073	14/02/2025	33,686.00
DENAR	690074	14/02/2025	9,983.00
DENAR	690075	14/02/2025	15,644.00
DENAR	690076	14/02/2025	109,883.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	1,541,528.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1191	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	690077	14/02/2025	78,593.00
DENAR	690078	14/02/2025	19,223.00
DENAR	690079	14/02/2025	2,748.00
DENAR	690080	14/02/2025	3,618.00
DENAR	690081	14/02/2025	3,766.00
DENAR	690082	14/02/2025	8,642.00
DENAR	690083	14/02/2025	3,683.00
DENAR	690084	14/02/2025	29,987.00
DENAR	690085	14/02/2025	3,620.00
DENAR	690086	14/02/2025	3,683.00
DENAR	690087	14/02/2025	25,506.00
DENAR	690088	14/02/2025	3,579.00
DENAR	690089	14/02/2025	2,748.00
DENAR	690090	14/02/2025	3,579.00
DENAR	690091	14/02/2025	1.00
DENAR	690092	14/02/2025	4,893.00
DENAR	690093	14/02/2025	25,506.00
DENAR	690094	14/02/2025	3,618.00
DENAR	690095	14/02/2025	3,618.00
DENAR	690096	14/02/2025	21,595.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	1,541,528.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1191	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
[illegible]AR	690097	14/02/2025	44,025.00
DENAR	690098	14/02/2025	23,206.00
DENAR	690099	14/02/2025	6,740.00
DENAR	690100	14/02/2025	4,923.00
DENAR	690101	14/02/2025	8,642.00
DENAR	690102	14/02/2025	62,521.00
DENAR	690103	14/02/2025	4,923.00
DENAR	690846	18/02/2025	54,234.00
DENAR	690847	18/02/2025	17,702.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	1,541,528.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 31 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	039 2025-075 IPIALES
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO
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 amortizar y/o descontar	Valor a pagar
REGI 4	16	Servicios de Salud	$ 1.541.528	$ 1.541.528	$0	$ 1.541.528

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO/CREDITO	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR
FEVS690059	14/02/2025	122.381	0	N/A	122.381
FEVS690060	14/02/2025	160.768	0	N/A	160.768
FEVS690061	14/02/2025	115.594	0	N/A	115.594
FEVS690062	14/02/2025	4.893	0	N/A	4.893
FEVS690063	14/02/2025	8.642	0	N/A	8.642
FEVS690064	14/02/2025	71.478	0	N/A	71.478
FEVS690065	14/02/2025	30.906	0	N/A	30.906
FEVS690066	14/02/2025	7.980	0	N/A	7.980
FEVS690067	14/02/2025	39.499	0	N/A	39.499
FEVS690068	14/02/2025	28.090	0	N/A	28.090
FEVS690069	14/02/2025	34.901	0	N/A	34.901
FEVS690070	14/02/2025	8.642	0	N/A	8.642
FEVS690071	14/02/2025	92.513	0	N/A	92.513
FEVS690072	14/02/2025	89.144	0	N/A	89.144
FEVS690073	14/02/2025	33.686	0	N/A	33.686
FEVS690074	14/02/2025	9.983	0	N/A	9.983
FEVS690075	14/02/2025	15.644	0	N/A	15.644
FEVS690076	14/02/2025	109.883	0	N/A	109.883
FEVS690077	14/02/2025	78.593	0	N/A	78.593
FEVS690078	14/02/2025	19.223	0	N/A	19.223
FEVS690079	14/02/2025	2.748	0	N/A	2.748
FEVS690080	14/02/2025	3.618	0	N/A	3.618
FEVS690081	14/02/2025	3.766	0	N/A	3.766
FEVS690082	14/02/2025	8.642	0	N/A	8.642
FEVS690083	14/02/2025	3.683	0	N/A	3.683
FEVS690084	14/02/2025	29.987	0	N/A	29.987
FEVS690085	14/02/2025	3.620	0	N/A	3.620
FEVS690086	14/02/2025	3.683	0	N/A	3.683
FEVS690087	14/02/2025	25.506	0	N/A	25.506
FEVS690088	14/02/2025	3.579	0	N/A	3.579
FEVS690089	14/02/2025	2.748	0	N/A	2.748
FEVS690090	14/02/2025	3.579	0	N/A	3.579
FEVS690091	14/02/2025	1	0	N/A	1

FEVS690092	14/02/2025	4.893	0	N/A	4.893
FEVS690093	14/02/2025	25.506	0	N/A	25.506
FEVS690094	14/02/2025	3.618	0	N/A	3.618
FEVS690095	14/02/2025	3.618	0	N/A	3.618
FEVS690096	14/02/2025	21.595	0	N/A	21.595
FEVS690097	14/02/2025	44.025	0	N/A	44.025
FEVS690098	14/02/2025	23.206	0	N/A	23.206
FEVS690099	14/02/2025	6.740	0	N/A	6.740
FEVS690100	14/02/2025	4.923	0	N/A	4.923
FEVS690101	14/02/2025	8.642	0	N/A	8.642
FEVS690102	14/02/2025	62.521	0	N/A	62.521
FEVS690103	14/02/2025	4.923	0	N/A	4.923
FEVS690104	14/02/2025	77.779	0	N/A	77.779
FEVS690846	18/02/2025	54.234	0	N/A	54.234
FEVS690847	18/02/2025	17.702	0	N/A	17.702
		1.541.528	**0**		**1.541.528**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	**SI**	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	**SI**	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	**SI**	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y	**SI**	CUMPLE

	parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago		

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 06-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

Codigo: SLF-FR-313E Fecha: 15/08/2024 Version: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS NIT 900388269 PARA PAGO POR CONTRATO N° 086-7-20190-24

No. RADICACION 1191 DEL 10 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	FEVS690059	14/02/2025	LILIA NARVAEZ ERASO	59.060.041	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	122.381	N/A	0	N/A	122.381	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS690060	14/02/2025	BERTHA PEPINOSA	27.246.835	CALCIO IONICO	160.768	N/A	0	N/A	160.768	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS690061	14/02/2025	BRIGITH FLOREZ DIAZ	1.085.912.800	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	115.594	N/A	0	N/A	115.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS690062	14/02/2025	JULIANA HORMAZA ROSERO	1.086.755.417	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	4.893	N/A	0	N/A	4.893	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS690063	14/02/2025	JOSE MORENO	5.309.305	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	8.642	N/A	0	N/A	8.642	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS690064	14/02/2025	LUCELY MUESES ARTEAGA	1.085.919.129	ACIDO URICO< O.P>	71.478	N/A	0	N/A	71.478	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS690065	14/02/2025	ANGELA RAMIREZ CHINGUAL	1.085.942.913	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	30.906	N/A	0	N/A	30.906	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS690066	14/02/2025	ANGELA RAMIREZ CHINGUAL	1.085.942.913	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION	7.980	N/A	0	N/A	7.980	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS690067	14/02/2025	PATROCINIO ARTEAGA PINCHAO	5.267.260	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	39.499	N/A	0	N/A	39.499	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS690068	14/02/2025	SAMANTHA ROSERO MERCADO	1.086.424.840	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	28.090	N/A	0	N/A	28.090	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS690069	14/02/2025	JOSE BENAVIDES DIAZ	11.765.353	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	34.901	N/A	0	N/A	34.901	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS690070	14/02/2025	SAMANTHA ROSERO MERCADO	1.086.424.840	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	8.642	N/A	0	N/A	8.642	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS690071	14/02/2025	GLADIS ORTEGA ZAMORA	27.285.236	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	92.513	N/A	0	N/A	92.513	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS690072	14/02/2025	ROSA YEPEZ DE ESPAÑA	36.990.792	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	89.144	N/A	0	N/A	89.144	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS690073	14/02/2025	MYRIAM RAMIREZ CORDOBA	27.380.386	COLESTEROL TOTAL	33.686	N/A	0	N/A	33.686	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS690074	14/02/2025	BRIGITH FLOREZ DIAZ	1.085.912.800	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA (BHCG)	9.983	N/A	0	N/A	9.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS690075	14/02/2025	AMIRA PRECIADO ATIS	1.085.958.246	COPROLÓGICO +	15.644	N/A	0	N/A	15.644	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS690076	14/02/2025	DEXY POSSO RUANO	27.252.498	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS	109.883	N/A	0	N/A	109.883	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS690077	14/02/2025	JAMES CORAL	5.259.040	CREATININA	78.593	N/A	0	N/A	78.593	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS690078	14/02/2025	ANIBAL LOPEZ CHITAN	10.236.204	COPROLÓGICO +	19.223	N/A	0	N/A	19.223	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS690079	14/02/2025	ISABELLA DIAZ CUAICAL	1.088.600.081	CREATININA	2.748	N/A	0	N/A	2.748	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS690080	14/02/2025	ISABELLA DIAZ CUAICAL	1.088.600.081	NITROGENO UREICO [BUN] +	3.618	N/A	0	N/A	3.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS690081	14/02/2025	ISABELLA DIAZ CUAICAL	1.088.600.081	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO	3.766	N/A	0	N/A	3.766	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEVS690082	14/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	8.642	N/A	0	N/A	8.642	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS690083	14/02/2025	ISABELLA DIAZ CUAICAL	1.088.600.081	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE	3.683	N/A	0	N/A	3.683	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEVS690084	14/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	CALCIO IONICO	29.987	N/A	0	N/A	29.987	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS690085	14/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	SODIO+	3.620	N/A	0	N/A	3.620	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS690086	14/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	POTASIO +	3.683	N/A	0	N/A	3.683	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEVS690087	14/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	TIROXINA LIBRE [T4L] +	25.506	N/A	0	N/A	25.506	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS690088	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	3.579	N/A	0	N/A	3.579	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEVS690089	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	CREATININA	2.748	N/A	0	N/A	2.748	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
32	FEVS690090	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	COLESTEROL TOTAL	3.579	N/A	0	N/A	3.579	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEVS690091	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	N/A	0	N/A	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEVS690092	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	4.893	N/A	0	N/A	4.893	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEVS690093	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	TIROXINA LIBRE [T4L] +	25.506	N/A	0	N/A	25.506	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEVS690094	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	TRIGLICÉRIDOS +	3.618	N/A	0	N/A	3.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEVS690095	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	NITROGENO UREICO [BUN] +,	3.618	N/A	0	N/A	3.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEVS690096	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	21.595	N/A	0	N/A	21.595	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEVS690097	14/02/2025	CARMEN JIMENES MUÑOZ	27.225.206	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	44.025	N/A	0	N/A	44.025	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEVS690098	14/02/2025	CARMEN JIMENES MUÑOZ	27.225.206	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	23.206	N/A	0	N/A	23.206	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEVS690099	14/02/2025	ALBA CEBALLOS CEBALLOS	27.394.432	FACTOR REMATOIDEO (R.A.) CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	6.740	N/A	0	N/A	6.740	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEVS690100	14/02/2025	NELLY BURGOS PEÑA	28.191.271	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	4.923	N/A	0	N/A	4.923	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEVS690101	14/02/2025	GLADIS GUERRERO ARTEAGA	27.168.022	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	8.642	N/A	0	N/A	8.642	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEVS690102	14/02/2025	RAUL MIPAZ	1.801.262	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	62.521	N/A	0	N/A	62.521	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEVS690103	14/02/2025	RAUL MIPAZ	1.801.262	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	4.923	N/A	0	N/A	4.923	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEVS690104	14/02/2025	ANDREA CUAICAL VELASQUEZ	1.085.933.087	TRIGLICÉRIDOS +	77.779	N/A	0	N/A	77.779	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEVS690846	18/02/2025	LEONARDO CABRERA MANTILLA	87.715.037	CALCIO ABSORCION ATOMICA	54.234	N/A	0	N/A	54.234	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEVS690847	18/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS	17.702	N/A	0	N/A	17.702	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						1.541.528		**0**		**1.541.528**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	626790	Fecha Pre-Radicado	3/7/2025 3:42:55 PM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.	Vlr Ini de Cargue	$1,541,528
Cantidad de Facturas Registradas	48	Vlr Fin de Cargue	$1,541,528.00
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 592
Sin 5925
Pf 1191
Lab 484

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1245465945	9481369472	E	2025/02/17	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$86,138,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				145	$48,936,200	$0	$0	$48,936,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$16,290,800	$0	$0	$16,290,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$25,389,500	$0	$0	$25,389,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$7,255,900	$0	$0	$7,255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				149	$8,394,500	$0	$0	$8,394,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	149	$8,394,500	$0	$0	$8,394,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				147	$12,279,200	$0	$0	$12,279,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	147	$12,279,200	$0	$0	$12,279,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				154	$15,657,600	$0	$0	$15,657,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	15	$1,282,200	$0	$0	$1,282,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	7	$651,000	$0	$0	$651,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	51	$3,727,500	$0	$0	$3,727,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	73	$6,929,300	$0	$0	$6,929,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				154	$86,138,800	$0	$0	$86,138,800

2025/02/05 11:51 AM

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
CUENTA AUDITADA
FIRMA: APO 613
FECHA: DIA 07 MES 03 AÑO
Nombre
Cedula
Cargo
Firma
Fecha y Hora
Diligenciar en letra legible y sin tachones

SAN JUAN DE PASTO MARZO 07 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
IPIALES

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-075**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE
($ 1.541.528)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS					
RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL IPIALES					
MES DE FEBRERO 2025					
N° Factura	Cod Paciente	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Valor Total
FEVS-690059	01240215	CC	59060041	LILIAELISANARVAEZERASO	$ 122.381
FEVS-690060	01240323	CC	27246835	BERTHAJUDITHPEPINOSA	$ 160.768
FEVS-690061	01270445	TI	1085912800	BRIGITHDAYANAFLOREZDIAZ	$ 115.594
FEVS-690062	01290620	TI	1086755417	JULIANAGISELLHORMAZAROSERO	$ 4.893
FEVS-690063	02010124	CC	5309305	JOSEVICENTEMORENO	$ 8.642
FEVS-690064	02010229	CC	1085919129	LUCELYCAROLINAMUESESARTEAGA	$ 71.478
FEVS-690065	02010385	CC	1085942913	ANGELAMELISSARAMIREZCHINGUAL	$ 30.906
FEVS-690066	02010388	CC	1085942913	ANGELAMELISSARAMIREZCHINGUAL	$ 7.980
FEVS-690067	02030138	CC	5267260	PATROCINIO ARTEAGAPINCHAO	$ 39.499
FEVS-690068	02030338	RC	1086424840	SAMANTHAVALENTINAROSEROMERCADO	$ 28.090
FEVS-690069	02030342	CC	11785383	JOSEEDUARDOBENAVIDESDIAZ	$ 34.901
FEVS-690070	02030344	RC	1086424840	SAMANTHAVALENTINAROSEROMERCADO	$ 8.642
FEVS-690071	02040050	CC	27285236	GLADIS DELTRANSITOORTEGAZAMORA	$ 92.513
FEVS-690072	02040261	CC	36990792	ROSAELIDAYEPEZDEESPAÑA	$ 89.144
FEVS-690073	02040527	CC	27380386	MYRIAMLUCIARAMIREZCORDOBA	$ 33.686
FEVS-690074	02040732	TI	1085912800	BRIGITHDAYANAFLOREZDIAZ	$ 9.983
FEVS-690075	02050028	RC	1085959246	AMIRAESTEFANIAPRECIADOATIS	$ 15.644
FEVS-690076	02050067	CC	27252498	DEXYMILENAPOSSORUANO	$ 109.883
FEVS-690077	02050271	CC	5259040	JAMESEMIDIOCORAL	$ 78.593
FEVS-690078	02060359	CC	10236204	ANIBALTARCISIOLOPEZCHITAN	$ 19.223
FEVS-690079	02070193	RC	1088600081	ISABELLADIAZDIAZCUAICAL	$ 2.748
FEVS-690080	02070197	RC	1088600081	ISABELLADIAZDIAZCUAICAL	$ 3.618
FEVS-690081	02070206	RC	1088600081	ISABELLADIAZDIAZCUAICAL	$ 3.766
FEVS-690082	02070213	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 8.642
FEVS-690083	02070214	RC	1088600081	ISABELLADIAZDIAZCUAICAL	$ 3.683
FEVS-690084	02070225	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 29.987
FEVS-690085	02070246	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 3.620
FEVS-690086	02070247	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 3.683
FEVS-690087	02070282	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 25.506
FEVS-690088	02070371	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 3.579
FEVS-690089	02070379	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 2.748
FEVS-690090	02070388	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 3.579
FEVS-690091	02070397	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 1
FEVS-690092	02070404	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 4.893
FEVS-690093	02070409	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 25.506
FEVS-690094	02070415	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 3.618
FEVS-690095	02070420	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 3.618
FEVS-690096	02070425	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 21.595
FEVS-690097	02070504	CC	27225206	CARMENIRALDAJIMENESMUÑOZ	$ 44.025
FEVS-690098	02070515	CC	27225206	CARMENIRALDAJIMENESMUÑOZ	$ 23.206
FEVS-690099	02070531	CC	27394432	ALBAELISACEBALLOSCEBALLOS	$ 6.740
FEVS-690100	02080009	CC	28191271	NELLYMARIABURGOSPEÑA	$ 4.923
FEVS-690101	02080091	CC	27168022	GLADISEDILMAGUERREROARTEAGA	$ 8.642
FEVS-690102	02100239	CC	1801262	RAULEFRAINMIPAZ	$ 62.521
FEVS-690103	02100257	CC	1801262	RAULEFRAINMIPAZ	$ 4.923
FEVS-690104	02100523	CC	1085933087	ANDREACRISTINACUAICALVELASQUEZ	$ 77.779
FEVS-690846	02070048	CC	87715037	LEONARDOJAVIERCABRERAMANTILLA	$ 54.234
FEVS-690847	02070290	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 17.702
TOTAL					$ 1.541.528

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 1195 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 592

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 10-03-2025

VALOR PAGO: 1.727.728.

NUMERO DE RADICADO SIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Clínica

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900360269

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 TRAMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 5925

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

Pagina: 1 de 3	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

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

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: _____

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1195	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

[illegible]io	Factura	Fecha	Valor
[illegible]NAR	690854	18/02/2025	26,429.00
DENAR	690853	18/02/2025	52,804.00
DENAR	690852	18/02/2025	42,715.00
DENAR	690851	18/02/2025	9,983.00
DENAR	690850	18/02/2025	51,718.00
DENAR	690849	18/02/2025	79,084.00
DENAR	690848	18/02/2025	17,633.00
DENAR	690855	18/02/2025	18,285.00
DENAR	693528	24/02/2025	5,098.00
DENAR	693529	24/02/2025	115,755.00
[illegible]IAR	693530	24/02/2025	79,084.00
DENAR	693531	24/02/2025	34,901.00
DENAR	693532	24/02/2025	31,983.00
DENAR	693533	24/02/2025	28,535.00
DENAR	693534	24/02/2025	74,200.00
DENAR	693527	24/02/2025	22,036.00
DENAR	693526	24/02/2025	74,383.00
DENAR	693525	24/02/2025	8,642.00
DENAR	693524	24/02/2025	7,396.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	1,727,728.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1195	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	693523	24/02/2025	4,923.00
DENAR	693522	24/02/2025	32,627.00
DENAR	693521	24/02/2025	27,387.00
DENAR	693520	24/02/2025	13,241.00
DENAR	693535	24/02/2025	21,595.00
DENAR	693546	24/02/2025	25,506.00
DENAR	693545	24/02/2025	21,595.00
DENAR	693544	24/02/2025	4,923.00
DENAR	693543	24/02/2025	3,636.00
DENAR	693542	24/02/2025	4,893.00
DENAR	693541	24/02/2025	3,579.00
DENAR	693540	24/02/2025	3,618.00
DENAR	693539	24/02/2025	1.00
DENAR	693538	24/02/2025	18,285.00
DENAR	693537	24/02/2025	69,137.00
DENAR	693536	24/02/2025	21,595.00
DENAR	695489	27/02/2025	262,656.00
DENAR	695500	27/02/2025	74,161.00
DENAR	695499	27/02/2025	35,601.00
DENAR	695498	27/02/2025	9,983.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	1,727,728.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 31 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	040 2025-130 IPIALES
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
REGI 4	16	Servicios de Salud	$ 1.727.728	$ 1.727.728	$0	$ 1.727.728

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO/NOTA CREDITO	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR
FEVS690848	18/02/2025	17.633	0	N/A	17.633
FEVS690849	18/02/2025	79.084	0	N/A	79.084
FEVS690850	18/02/2025	51.718	0	N/A	51.718
FEVS690851	18/02/2025	9.983	0	N/A	9.983
FEVS690852	18/02/2025	42.715	0	N/A	42.715
FEVS690853	18/02/2025	52.804	0	N/A	52.804
FEVS690854	18/02/2025	26.429	0	N/A	26.429
FEVS690855	18/02/2025	18.285	0	N/A	18.285
FEVS693520	24/02/2025	13.241	0	N/A	13.241
FEVS693521	24/02/2025	27.387	0	N/A	27.387
FEVS693522	24/02/2025	32.627	0	N/A	32.627
FEVS693523	24/02/2025	4.923	0	N/A	4.923
FEVS693524	24/02/2025	7.396	0	N/A	7.396
FEVS693525	24/02/2025	8.642	0	N/A	8.642
FEVS693526	24/02/2025	74.383	0	N/A	74.383
FEVS693527	24/02/2025	22.036	0	N/A	22.036
FEVS693528	24/02/2025	5.098	0	N/A	5.098
FEVS693529	24/02/2025	115.755	0	N/A	115.755
FEVS693530	24/02/2025	79.084	0	N/A	79.084
FEVS693531	24/02/2025	34.901	0	N/A	34.901
FEVS693532	24/02/2025	31.983	0	N/A	31.983
FEVS693533	24/02/2025	28.535	0	N/A	28.535
FEVS693534	24/02/2025	74.200	0	N/A	74.200
FEVS693535	24/02/2025	21.595	0	N/A	21.595
FEVS693536	24/02/2025	21.595	0	N/A	21.595
FEVS693537	24/02/2025	69.137	0	N/A	69.137
FEVS693538	24/02/2025	18.285	0	N/A	18.285
FEVS693539	24/02/2025	1	0	N/A	1
FEVS693540	24/02/2025	3.618	0	N/A	3.618
FEVS693541	24/02/2025	3.579	0	N/A	3.579
FEVS693542	24/02/2025	4.893	0	N/A	4.893
FEVS693543	24/02/2025	3.636	0	N/A	3.636

FEVS693544	24/02/2025	4.923	0	N/A	4.923
FEVS693545	24/02/2025	21.595	0	N/A	21.595
FEVS693546	24/02/2025	25.506	0	N/A	25.506
FEVS695489	27/02/2025	262.656	0	N/A	262.656
FEVS695490	27/02/2025	15.187	0	N/A	15.187
FEVS695491	27/02/2025	4.438	0	N/A	4.438
FEVS695492	27/02/2025	62.771	0	N/A	62.771
FEVS695493	27/02/2025	72.096	0	N/A	72.096
FEVS695494	27/02/2025	13.525	0	N/A	13.525
FEVS695495	27/02/2025	90.449	0	N/A	90.449
FEVS695496	27/02/2025	16.091	0	N/A	16.091
FEVS695497	27/02/2025	8.642	0	N/A	8.642
FEVS695498	27/02/2025	9.983	0	N/A	9.983
FEVS695499	27/02/2025	35.601	0	N/A	35.601
FEVS695500	27/02/2025	74.161	0	N/A	74.161
FEVS695501	27/02/2025	4.923	0	N/A	4.923
		1.727.728	**0**		**1.727.728**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	**SI**	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	**SI**	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	**SI**	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y	**SI**	CUMPLE

	parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago		

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1195	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
[illegible]NAR	695497	27/02/2025	8,642.00
[illegible]NAR	695496	27/02/2025	16,091.00
DENAR	695501	27/02/2025	4,923.00
DENAR	695494	27/02/2025	13,525.00
DENAR	695493	27/02/2025	72,096.00
DENAR	695492	27/02/2025	62,771.00
DENAR	695491	27/02/2025	4,438.00
DENAR	695490	27/02/2025	15,187.00
DENAR	695495	27/02/2025	90,449.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	1,727,728.00

Codigo: TDF-PR-0131 Fecha: 15/06/2024 Version: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS NIT 900368269 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20190-24

No. RADICACION 1195 DEL 10 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	FEVS690848	18/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	17.633	N/A	0	N/A	17.633	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS690849	18/02/2025	GLORIA BOCANEGRA ARADIA	28.688.339	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	79.084	N/A	0	N/A	79.084	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS690850	18/02/2025	CLAUDIA TIMANA ZAMBRANO	1.085.136.319	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) RPR & +	51.718	N/A	0	N/A	51.718	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS690851	18/02/2025	MILET DIAZ ACOSTA	50.968.906	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, (BHCG)	9.983	N/A	0	N/A	9.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS690852	18/02/2025	SEGUNDO GUANCHA BOLAÑOS	5.191.736	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	42.715	N/A	0	N/A	42.715	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS690853	18/02/2025	MAXIMILIANO ZAMORA LOTERO	1.104.835.498	HOMOCIST(E)INA §	52.804	N/A	0	N/A	52.804	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS690854	18/02/2025	JOSE NARVAEZ HERNANDEZ	16.237.253	CREATININA	26.429	N/A	0	N/A	26.429	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS690855	18/02/2025	SEGUNDO GUANCHA BOLAÑOS	5.191.736	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIEHL-NIELSEN) Y LECTURA	18.285	N/A	0	N/A	18.285	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS693520	24/02/2025	WILSON CUASTUMAL NARVAEZ	87.716.781	ERITROPOYETINA	13.241	N/A	0	N/A	13.241	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS693521	24/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	ALDOSTERONA	27.387	N/A	0	N/A	27.387	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS693522	24/02/2025	CELIA ROSERO LOPEZ	27.174.462	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	32.627	N/A	0	N/A	32.627	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS693523	24/02/2025	SANDRA VILLOTA VILLOTA	27.254.392	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	4.923	N/A	0	N/A	4.923	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS693524	24/02/2025	SANDRA VILLOTA VILLOTA	27.254.392	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	7.396	N/A	0	N/A	7.396	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS693525	24/02/2025	TERESA PAZ CARREÑO	30.742.602	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	8.642	N/A	0	N/A	8.642	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS693526	24/02/2025	TERESA PAZ CARREÑO	30.742.602	NITROGENO UREICO (BUN) '+	74.383	N/A	0	N/A	74.383	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS693527	24/02/2025	EDY GONZALEZ	5.312.728	COLESTEROL TOTAL	22.036	N/A	0	N/A	22.036	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS693528	24/02/2025	WILFREDO RENTERIA QUIÑONES	94.544.649	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	5.098	N/A	0	N/A	5.098	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS693529	24/02/2025	JUAN PORTILLO CORDOBA	1.144.824.641	COPROLÓGICO +	115.755	N/A	0	N/A	115.755	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS693530	24/02/2025	MARCO LOPEZ MONCAYO	2.771.615	COLESTEROL TOTAL	79.084	N/A	0	N/A	79.084	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS693531	24/02/2025	JOSE NASTAR	17.142.704	NITROGENO UREICO (BUN) '+	34.901	N/A	0	N/A	34.901	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS693532	24/02/2025	HITAN LOPEZ ANDRADE	1.085.914.436	COLESTEROL TOTAL	31.983	N/A	0	N/A	31.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS693533	24/02/2025	MAXIMILIANO ZAMORA LOTERO	1.104.835.498	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	28.535	N/A	0	N/A	28.535	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS693534	24/02/2025	JOSE RUANO MALLAMA	5.344.286	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	74.200	N/A	0	N/A	74.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEVS693535	24/02/2025	EDUAN DIAZ GOMEZ	1.019.119.858	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	21.595	N/A	0	N/A	21.595	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS693536	24/02/2025	ISABELLA DIAZ CUAICAL	1.088.600.081	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)	21.595	N/A	0	N/A	21.595	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FEVS693537	24/02/2025	MARIA VELASCO RECALDE	27.247.526	COLESTEROL TOTAL	69.137	N/A	0	N/A	69.137	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS693538	24/02/2025	MARIA PANTOJA PANTOJA	36.991.438	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIEHL-NIELSEN) Y LECTURA	18.285	N/A	0	N/A	18.285	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS693539	24/02/2025	SIELVA OLIVEROS ACOSTA	57.431.315	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) ENZIMATICO	1	N/A	0	N/A	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEVS693540	24/02/2025	SIELVA OLIVEROS ACOSTA	57.431.315	TRIGLICERIDOS +	3.618	N/A	0	N/A	3.618	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS693541	24/02/2025	SIELVA OLIVEROS ACOSTA	57.431.315	COLESTEROL TOTAL	3.579	N/A	0	N/A	3.579	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEVS693542	24/02/2025	SIELVA OLIVEROS ACOSTA	57.431.315	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	4.893	N/A	0	N/A	4.893	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
32	FEVS693543	24/02/2025	SIELVA OLIVEROS ACOSTA	57.431.315	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	3.636	N/A	0	N/A	3.636	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEVS693544	24/02/2025	SIELVA OLIVEROS ACOSTA	57.431.315	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	4.923	N/A	0	N/A	4.923	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEVS693545	24/02/2025	SIELVA OLIVEROS ACOSTA	57.431.315	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	21.595	N/A	0	N/A	21.595	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEVS693546	24/02/2025	SIELVA OLIVEROS ACOSTA	57.431.315	TIROXINA LIBRE [T4L] +	25.506	N/A	0	N/A	25.506	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEVS695489	27/02/2025	JULIE PARRA LOPEZ	1.004.510.833	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	262.656	N/A	0	N/A	262.656	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEVS695490	27/02/2025	SEGUNDO TORRES CORDOBA	12.981.632	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	15.187	N/A	0	N/A	15.187	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEVS695491	27/02/2025	ISABELLA UIAC CUAICAL	1.088.600.081	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	4.438	N/A	0	N/A	4.438	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEVS695492	27/02/2025	MARIA OCAMPO PORTELA	28.879.569	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	62.771	N/A	0	N/A	62.771	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEVS695493	27/02/2025	JESUS RODRIGUEZ	5.373.669	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS	72.096	N/A	0	N/A	72.096	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEVS695494	27/02/2025	JESUS RODRIGUEZ	5.373.669	COLESTEROL TOTAL	13.525	N/A	0	N/A	13.525	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEVS695495	27/02/2025	YANIRA ESPAÑA CORDOBA	27.433.679	COLESTEROL TOTAL	90.449	N/A	0	N/A	90.449	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEVS695496	27/02/2025	WILSON LUNA HIDALGO	1.004.691.853	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE	16.091	N/A	0	N/A	16.091	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEVS695497	27/02/2025	ROSA BENAVIDES RODRIGUEZ	1.087.415.806	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO	8.642	N/A	0	N/A	8.642	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEVS695498	27/02/2025	ROSA BENAVIDES RODRIGUEZ	1.087.415.806	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, (PHICG)	9.983	N/A	0	N/A	9.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEVS695499	27/02/2025	WILFREDO RENTERIA QUIÑONES	94.544.649	NITROGENO UREICO [BUN] *	35.601	N/A	0	N/A	35.601	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEVS695500	27/02/2025	ENIO JOJOA MAIBISOY	12.998.406	COLESTEROL TOTAL	74.161	N/A	0	N/A	74.161	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEVS695501	27/02/2025	DANNA ANGULO MORAN	1.121.448.523	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	4.923	N/A	0	N/A	4.923	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						1.727.728		**0**		**1.727.728**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	626904	Fecha Pre-Radicado	3/7/2025 4:47:10 PM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.	Vlr Ini de Cargue	$1,727,728
Cantidad de Facturas Registradas	48	Vlr Fin de Cargue	$1,727,728.00
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 SGR
SIIF SGRS
FT 1195
con 438

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA NARIÑO
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 10-03-2025
RECIBE:

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	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	1310418387	9482664478	E	2025/03/17	2025/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$86,727,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				146	$48,648,200	$0	$0	$48,648,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$16,359,800	$0	$0	$16,359,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$24,982,100	$0	$0	$24,982,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$7,306,300	$0	$0	$7,306,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				151	$9,350,800	$0	$0	$9,350,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	151	$9,350,800	$0	$0	$9,350,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				149	$12,285,300	$0	$0	$12,285,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	149	$12,285,300	$0	$0	$12,285,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				157	$15,571,900	$0	$0	$15,571,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	15	$1,271,100	$0	$0	$1,271,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	11	$662,500	$0	$0	$662,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	50	$3,563,600	$0	$0	$3,563,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	73	$7,007,100	$0	$0	$7,007,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				157	$86,727,500	$0	$0	$86,727,500

2025/03/04 10:14 AM

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Nombre _____

Cedula _____

Cargo _____

Firma _____

Fecha y Hora

Diligenciar en letra legible y sin tachones

SAN JUAN DE PASTO MARZO 07 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
IPIALES

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-130**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE
($ 1.727.728)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS					
RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL IPIALES					
MES DE FEBRERO 2025					
N° Factura	Cod Paciente	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Valor Total
FEVS-690848	02070297	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 17.633
FEVS-690849	02100086	CC	28688339	GLORIAYANETHBOCANEGRAABADIA	$ 79.084
FEVS-690850	02100234	CC	1086138319	CLAUDIAYANIRATIMANAZAMBRANO	$ 51.718
FEVS-690851	02100720	CC	50998906	MILETYANET DIAZACOSTA	$ 9.983
FEVS-690852	02110044	CC	5191736	SEGUNDONIBARDOGUANCHABOLAÑOS	$ 42.715
FEVS-690853	02120317	TI	1104835498	MAXIMILIANO ZAMORALOTERO	$ 52.804
FEVS-690854	02120429	CC	16237253	JOSEALFONSONARVAEZHERNANDEZ	$ 26.429
FEVS-690855	02120480	CC	5191736	SEGUNDONIBARDOGUANCHABOLAÑOS	$ 18.285
FEVS-693520	01310007	CC	87716781	WILSONEDUARDOCUASTUMALNARVAEZ	$ 13.241
FEVS-693521	02070271	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 27.387
FEVS-693522	02120339	CC	27174462	CELIAMARLENYROSEROLOPEZ	$ 32.627
FEVS-693523	02130134	CC	27254392	SANDRAMILENAVILLOTAVILLOTA	$ 4.923
FEVS-693524	02130142	CC	27254392	SANDRAMILENAVILLOTAVILLOTA	$ 7.396
FEVS-693525	02140023	CC	30742602	TERESA PAZCARREÑO	$ 8.642
FEVS-693526	02140025	CC	30742602	TERESA PAZCARREÑO	$ 74.383
FEVS-693527	02140417	CC	5312728	EDYRICARDOGONZALEZ	$ 22.036
FEVS-693528	02140461	CC	94544649	WILFREDO RENTERIAQUIÑONES	$ 5.098
FEVS-693529	02140521	TI	1144824641	JUANJOSEPORTILLOCORDOBA	$ 115.755
FEVS-693530	02140543	CC	2771615	MARCOALIRIOLOPEZMONCAYO	$ 79.084
FEVS-693531	02170116	CC	17142704	JOSEFELIPENASTAR	$ 34.901
FEVS-693532	02170254	CC	1085914436	HITANJHONLOPEZANDRADE	$ 31.983
FEVS-693533	02170439	TI	1104835498	MAXIMILIANO ZAMORALOTERO	$ 28.535
FEVS-693534	02180210	CC	5344286	JOSEMIGUELRUANOMALLAMA	$ 74.200
FEVS-693535	02190034	CC	1019119858	EDUANEDUARDODIAZGOMEZ	$ 21.595
FEVS-693536	02190041	RC	1088600081	ISABELLA DIAZCUAICAL	$ 21.595
FEVS-693537	02190043	CC	27247526	MARIADELCARMENVELASCORECALDE	$ 69.137
FEVS-693538	02190213	CC	36991438	MARIAGRACIELAPANTOJAPANTOJA	$ 18.285
FEVS-693539	02190415	CC	57431315	SIELVAMARIAOLIVEROSACOSTA	$ 1
FEVS-693540	02190424	CC	57431315	SIELVAMARIAOLIVEROSACOSTA	$ 3.618
FEVS-693541	02190428	CC	57431315	SIELVAMARIAOLIVEROSACOSTA	$ 3.579
FEVS-693542	02190434	CC	57431315	SIELVAMARIAOLIVEROSACOSTA	$ 4.893
FEVS-693543	02190442	CC	57431315	SIELVAMARIAOLIVEROSACOSTA	$ 3.636
FEVS-693544	02190450	CC	57431315	SIELVAMARIAOLIVEROSACOSTA	$ 4.923
FEVS-693545	02190456	CC	57431315	SIELVAMARIAOLIVEROSACOSTA	$ 21.595
FEVS-693546	02190463	CC	57431315	SIELVAMARIAOLIVEROSACOSTA	$ 25.506
FEVS-695489	02180423	CC	1004516833	JULIEALEJANDRAPARRALOPEZ	$ 262.656
FEVS-695490	02190050	CC	12981632	SEGUNDOEDUARDOTORRESCORDOBA	$ 15.187
FEVS-695491	02190053	RC	1088600081	ISABELLA DIAZCUAICAL	$ 4.438
FEVS-695492	02200490	CC	28879569	MARIAHEYDAOCAMPOPORTELA	$ 62.771
FEVS-695493	02210033	CC	5373669	JESUSHERNANDORODRIGUEZ	$ 72.096
FEVS-695494	02210050	CC	5373669	JESUSHERNANDORODRIGUEZ	$ 13.525
FEVS-695495	02210189	CC	27433679	YANIRAMARCELAESPAÑACORDOBA	$ 90.449
FEVS-695496	02210316	CC	1004691853	WILSONJAIDERLUNAHIDALGO	$ 16.091
FEVS-695497	02210341	CC	1087415806	ROSAYERALDINEBENAVIDESRODRIGUEZ	$ 8.642
FEVS-695498	02210362	CC	1087415806	ROSAYERALDINEBENAVIDESRODRIGUEZ	$ 9.983
FEVS-695499	02210590	CC	94544649	WILFREDO RENTERIAQUIÑONES	$ 35.601
FEVS-695500	02210596	CC	12998408	ENIOYONATANJOJOAMABISOY	$ 74.161
FEVS-695501	02220200	TI	1121448523	DANNAVALENTINAANGULOMORAN	$ 4.923
TOTAL					$ 1.727.728

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 1194 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 592

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 16.03.2025

VALOR PAGO: 17.772.362

NUMERO DE RADICADO SIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: Chuzad

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900360769

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) 592S

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, ✓

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.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

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

12/03/2025 16:59:30
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1194	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

Trabajo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	693493	24/02/2025	45,468.00
DENAR	693494	24/02/2025	7,254.00
DENAR	693518	24/02/2025	7,254.00
DENAR	693517	24/02/2025	7,254.00
DENAR	693516	24/02/2025	5,226.00
DENAR	693515	24/02/2025	14,110.00
DENAR	693514	24/02/2025	9,172.00
DENAR	693513	24/02/2025	6,630.00
DENAR	693512	24/02/2025	14,110.00
DENAR	693511	24/02/2025	15,200.00
DENAR	693510	24/02/2025	4,660.00
DENAR	693509	24/02/2025	2,594.00
DENAR	693508	24/02/2025	14,110.00
DENAR	693507	24/02/2025	15,200.00
DENAR	693506	24/02/2025	2,594.00
DENAR	693505	24/02/2025	14,110.00
DENAR	693504	24/02/2025	2,594.00
DENAR	693503	24/02/2025	2,594.00
DENAR	693502	24/02/2025	14,110.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	17,772,362.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1194	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	693501	24/02/2025	34,116.00
DENAR	693500	24/02/2025	10,663.00
DENAR	693499	24/02/2025	7,251.00
DENAR	693498	24/02/2025	28,210.00
DENAR	693497	24/02/2025	2,594.00
DENAR	693496	24/02/2025	18,192.00
DENAR	693495	24/02/2025	34,938.00
DENAR	695525	27/02/2025	2,594.00
DENAR	695526	27/02/2025	2,594.00
DENAR	695523	27/02/2025	19,336.00
DENAR	695522	27/02/2025	7,254.00
DENAR	695521	27/02/2025	32,024.00
DENAR	695520	27/02/2025	44,254.00
DENAR	695519	27/02/2025	4,285.00
DENAR	695518	27/02/2025	48,663.00
DENAR	695517	27/02/2025	23,968.00
DENAR	695516	27/02/2025	17,933.00
DENAR	695515	27/02/2025	17,481.00
DENAR	695514	27/02/2025	9,707.00
DENAR	695513	27/02/2025	9,151.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	17,772,362.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1194	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
[illegible]AR	695512	27/02/2025	2,594.00
DENAR	695511	27/02/2025	14,110.00
DENAR	695510	27/02/2025	15,200.00
DENAR	695509	27/02/2025	14,110.00
DENAR	695508	27/02/2025	1,876.00
DENAR	695507	27/02/2025	26,367.00
DENAR	695506	27/02/2025	16,056.00
DENAR	695505	27/02/2025	3,850,000.00
DENAR	695504	27/02/2025	3,850,000.00
DENAR	695503	27/02/2025	4,700,000.00
[illegible]NAR	695502	27/02/2025	4,700,000.00
DENAR	695524	27/02/2025	2,594.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	17,772,362.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 31 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	041 2025-124 PASTO
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato
Fecha de entrega certificada:	FEBRERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	REGI 4	16	Servicios de Salud	$ 17.772.362	$ 17.772.362	$0	$ 17.772.362
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO/CREDITO	VR. A PAGAR
FEVS693493	24/02/2025	45.468	0	45.468
FEVS693494	24/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS693495	24/02/2025	34.938	0	34.938
FEVS693496	24/02/2025	18.192	0	18.192
FEVS693497	24/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS693498	24/02/2025	28.210	0	28.210
FEVS693499	24/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS693500	24/02/2025	10.663	0	10.663
FEVS693501	24/02/2025	34.116	0	34.116
FEVS693502	24/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS693503	24/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS693504	24/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS693505	24/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS693506	24/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS693507	24/02/2025	15.200	0	15.200
FEVS693508	24/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS693509	24/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS693510	24/02/2025	4.660	0	4.660
FEVS693511	24/02/2025	15.200	0	15.200
FEVS693512	24/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS693513	24/02/2025	6.630	0	6.630
FEVS693514	24/02/2025	9.172	0	9.172
FEVS693515	24/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS693516	24/02/2025	5.226	0	5.226
FEVS693517	24/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS693518	24/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS695502	27/02/2025	4.700.000	0	4.700.000
FEVS695503	27/02/2025	4.700.000	0	4.700.000
FEVS695504	27/02/2025	3.850.000	0	3.850.000
FEVS695505	27/02/2025	3.850.000	0	3.850.000
FEVS695506	27/02/2025	16.056	0	16.056
FEVS695507	27/02/2025	26.367	0	26.367
FEVS695508	27/02/2025	1.876	0	1.876
FEVS695509	27/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS695510	27/02/2025	15.200	0	15.200

FEVS695511	27/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS695512	27/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS695513	27/02/2025	9.151	0	9.151
FEVS695514	27/02/2025	9.707	0	9.707
FEVS695515	27/02/2025	17.481	0	17.481
FEVS695516	27/02/2025	17.933	0	17.933
FEVS695517	27/02/2025	23.968	0	23.968
FEVS695518	27/02/2025	48.663	0	48.663
FEVS695519	27/02/2025	4.285	0	4.285
FEVS695520	27/02/2025	44.254	0	44.254
FEVS695521	27/02/2025	32.024	0	32.024
FEVS695522	27/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS695523	27/02/2025	19.336	0	19.336
FEVS695524	27/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS695525	27/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS695526	27/02/2025	2.594	0	2.594
		17.772.362	**0**	**$ 17.772.362**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	**SI**	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	**SI**	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	**SI**	CUMPLE
5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	**SI**	CUMPLE

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

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

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINICAD SAS NIT 900369269 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20190-24

No. RADICACION 194 DEL 18 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	FEVS693493	24/02/2025	LUIS ENRIQUEZ BOTINA	12.983.559	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	45.468	N/A	0	N/A	45.468	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS693494	24/02/2025	AURA PARRA DE ORTEGA	36.993.741	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS693495	24/02/2025	BOLIVAR RODRIGUEZ POLO	12.964.251	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	34.938	N/A	0	N/A	34.938	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS693496	24/02/2025	EIDAN CEBALLOS RAMOS	1.080.710.261	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES	18.192	N/A	0	N/A	18.192	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS693497	24/02/2025	ARMANDO GUZMAN CAICEDO	12.983.013	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS693498	24/02/2025	MAGALLY CAICEDO CORDOBA	37.001.988	ACIDO VALPROICO	28.210	N/A	0	N/A	28.210	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS693499	24/02/2025	JOSE PAZ PATICHOY	12.954.098	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS693500	24/02/2025	JOSE MATABANCHOY JOJOA	12.973.889	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	10.663	N/A	0	N/A	10.663	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS693501	24/02/2025	HAUNNIER CORDOBA ORDOÑEZ	1.006.172.263	ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO +	34.116	N/A	0	N/A	34.116	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS693502	24/02/2025	YRAIDA ORDOÑEZ OTAYA	27.143.153	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO)+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS693503	24/02/2025	NIDIA CALVACHE RECALDE	31.938.712	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS693504	24/02/2025	MARTHA GOMEZ DE MONCAYO	27.079.521	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS693505	24/02/2025	VICTORIANO MONCAYO DELGADO	4.871.203	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO)+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS693506	24/02/2025	DARIO MUÑOZ MORALES	3.498.561	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS693507	24/02/2025	ROCIO CHICAIZA PORTILLA	30.734.862	CALCIO IONICO	15.200	N/A	0	N/A	15.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS693508	24/02/2025	LUIS DE LA CRUZ	5.259.707	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO)+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS693509	24/02/2025	CARMENZA CASTRO BASTIDAS	59.830.102	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS693510	24/02/2025	CARMENZA CASTRO BASTIDAS	59.830.102	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) INMUNOLOGICO DIRECTO	4.660	N/A	0	N/A	4.660	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS693511	24/02/2025	MARTHA TULCAN FIGUEROA	59.819.631	CALCIO IONICO	15.200	N/A	0	N/A	15.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS693512	24/02/2025	LUIS TORRIJOS BURGOS	1.033.730.611	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO)+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS693513	24/02/2025	NOHEMI TOBAR DE RIVERA	27.218.454	ALFA FETOPROTEÍNA (AFP) SÉRICA	6.630	N/A	0	N/A	6.630	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS693514	24/02/2025	BLANCA FLOREZ BENAVIDES	59.813.210	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) INMUNOLOGICO DIRECTO	9.172	N/A	0	N/A	9.172	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS693515	24/02/2025	ARTURO LOPEZ BASANTE	12.992.415	UROCULTIVO (ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO)+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEVS693516	24/02/2025	ARTURO LOPEZ BASANTE	12.992.415	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA (PSA) +	5.226	N/A	0	N/A	5.226	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS693517	24/02/2025	NELLY ORMAZA PANTOJA	27.434.957	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	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	FEVS693518	24/02/2025	DORIS YANDUN BASTIDAS	59.816.459	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS695502	27/02/2025	SARA CORAL FAJARDO	1.122.785.090	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	4.700.000	N/A	0	N/A	4.700.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS695503	27/02/2025	JUAN ENRRIQUEZ VALENCIA	98.215.617	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	4.700.000	N/A	0	N/A	4.700.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEVS695504	27/02/2025	AURA VILLOTA DE LASSO	30.720.505	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	3.850.000	N/A	0	N/A	3.850.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS695505	27/02/2025	JAMES CORAL	5.259.040	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	3.850.000	N/A	0	N/A	3.850.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEVS695506	27/02/2025	OSCAR ERAZO ORTIZ	10.593.994	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	16.056	N/A	0	N/A	16.056	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEVS695507	27/02/2025	MANUEL CABALLERO PALACIO	1.143.114.098	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	26.367	N/A	0	N/A	26.367	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEVS695508	27/02/2025	NELSON BAUTISTA ALVAREZ	1.052.312.205	SODIO+	1.876	N/A	0	N/A	1.876	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEVS695509	27/02/2025	WILLIAM LOPEZ MONTILLA	98.380.424	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEVS695510	27/02/2025	ANA LOPEZ ORTEGA	51.825.539	CALCIO IONICO	15.200	N/A	0	N/A	15.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEVS695511	27/02/2025	NANCY APRAEZ ENRIQUEZ	27.355.225	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEVS695512	27/02/2025	MIRYAM LOPEZ ROSERO	30.734.378	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEVS695513	27/02/2025	YOMARI GUERRERO DE URBINA	30.718.222	COLESTEROL TOTAL	9.151	N/A	0	N/A	9.151	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEVS695514	27/02/2025	ISABELLA BENAVIDES CHAVEZ	1.081.284.820	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR RIA ++ O.P+	9.707	N/A	0	N/A	9.707	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEVS695515	27/02/2025	JOSE CUATIN DIAZ	16.344.325	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	17.481	N/A	0	N/A	17.481	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEVS695516	27/02/2025	JORGE MENDOZA SIERRA	3.379.535	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	17.933	N/A	0	N/A	17.933	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEVS695517	27/02/2025	YESICA GOMEZ DELGADO	1.085.688.260	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION [QUIMIOTIPICA DE SITIO]	23.968	N/A	0	N/A	23.968	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEVS695518	27/02/2025	YESICA GOMEZ DELGADO	1.085.688.260	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	48.663	N/A	0	N/A	48.663	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEVS695519	27/02/2025	DAYANA ARGOTI SAMBONI	1.030.021.107	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	4.285	N/A	0	N/A	4.285	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEVS695520	27/02/2025	YESICA GOMEZ DELGADO	1.085.688.260	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	44.254	N/A	0	N/A	44.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEVS695521	27/02/2025	YESICA GOMEZ DELGADO	1.085.688.260	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	32.024	N/A	0	N/A	32.024	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEVS695522	27/02/2025	PASTORA VILLAMARIN GUERRERO	27.231.846	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEVS695523	27/02/2025	ALFREDO PIARPUEZAN PUENAYAN	5.238.916	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	19.336	N/A	0	N/A	19.336	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEVS695524	27/02/2025	MENTOR PUERRES JOJOA	12.979.782	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEVS695525	27/02/2025	CLARA GUACAS CHAVES	30.744.017	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
51	FEVS695526	27/02/2025	SEGUNDO RIASCOS CEBALLOS	5.232.967	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						17.772.362		**0**		**$ 17.772.362**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	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	1310418387	9482664478	E	2025/03/17	2025/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$86,727,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				146	$48,648,200	$0	$0	$48,648,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	38	$16,359,800	$0	$0	$16,359,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$24,982,100	$0	$0	$24,982,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$7,306,300	$0	$0	$7,306,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				151	$9,350,800	$0	$0	$9,350,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	151	$9,350,800	$0	$0	$9,350,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				149	$12,285,300	$0	$0	$12,285,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	149	$12,285,300	$0	$0	$12,285,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				157	$15,571,900	$0	$0	$15,571,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	15	$1,271,100	$0	$0	$1,271,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	11	$662,500	$0	$0	$662,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	50	$3,563,600	$0	$0	$3,563,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	73	$7,007,100	$0	$0	$7,007,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				157	$86,727,500	$0	$0	$86,727,500

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/03/04 10:14 AM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	625982	Fecha Pre-Radicado	3/7/2025 7:49:05 AM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.	Vlr Ini de Cargue	$17,772,362
Cantidad de Facturas Registradas	51	Vlr Fin de Cargue	$17,772,362.00
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 f 592
gill 5925
pf 1194
rcd 437

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
CUENTA AUDITADA
FIRMA:
FECHA: DIA 07 MES 03 AÑO 25

SAN JUAN DE PASTO MARZO 06 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
PASTO

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-124**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE
($ 17.772.362)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS					
RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO					
NIT. 9003602692					
POLICIA NACIONAL PASTO					
MES DE FEBRERO 2025					
N° Factura	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Cod Paciente	Valor Total
FEVS-693493	CC	12983559	LUISARMANDOENRIQUEZBOTINA	02170051	$ 45.468
FEVS-693494	CC	36993741	AURACRUZMARGARITAPARRA DEORTEGA	02170058	$ 7.254
FEVS-693495	CC	12964251	BOLIVAR RODRIGUEZPOLO	02170091	$ 34.938
FEVS-693496	RC	1080710261	EIDANSAMUELCEBALLOSRAMOS	02170099	$ 18.192
FEVS-693497	CC	12983013	ARMANDOFRANCISCOGUZMANCAICEDO	02170144	$ 2.594
FEVS-693498	CC	37001986	MAGALLYDELSOCORROCAICEDOCORDOBA	02170291	$ 28.210
FEVS-693499	CC	12954098	JOSEMARIAPAZPATICHOY	02170438	$ 7.254
FEVS-693500	CC	12973889	JOSEANTONIOMATABANCHOYJOJOA	02170535	$ 10.663
FEVS-693501	CC	1006172263	HAUNNIERJESITHCORDOBAORDOÑEZ	02180046	$ 34.116
FEVS-693502	CC	27143153	YRAIDARUTHORDOÑEZOTAYA	02180062	$ 14.110
FEVS-693503	CC	31938712	NIDIA CALVACHERECALDE	02180131	$ 2.594
FEVS-693504	CC	27079521	MARTHALUCIAGOMEZ DEMONCAYO	02180164	$ 2.594
FEVS-693505	CC	4871203	VICTORIANORAFAELMONCAYODELGADO	02180170	$ 14.110
FEVS-693506	CC	3498561	DARIODEJESUSMUÑOZMORALES	02180355	$ 2.594
FEVS-693507	CC	30734862	ROCIODELPILARCHICAIZAPORTILLA	02180394	$ 15.200
FEVS-693508	CC	5259707	LUISANTONIODE LACRUZ	02180505	$ 14.110
FEVS-693509	CC	59830102	CARMENZALUCIACASTROBASTIDAS	02180556	$ 2.594
FEVS-693510	CC	59830102	CARMENZALUCIACASTROBASTIDAS	02180561	$ 4.660
FEVS-693511	CC	59819631	MARTHACECILIATULCANFIGUEROA	02180634	$ 15.200
FEVS-693512	CC	1033730611	LUISSEBASTIANTORRIJOSBURGOS	02190220	$ 14.110
FEVS-693513	CC	27218484	NOHEMIMARCIONILATOBAR DERIVERA	02190335	$ 6.630
FEVS-693514	CC	59813210	BLANCAINESFLOREZBENAVIDES	02190399	$ 9.172
FEVS-693515	CC	12992415	ARTUROPORFIRIOLOPEZBASANTE	02190426	$ 14.110
FEVS-693516	CC	12992415	ARTUROPORFIRIOLOPEZBASANTE	02190437	$ 5.226
FEVS-693517	CC	27434957	NELLYDELCARMENOBANDOPANTOJA	02190514	$ 7.254
FEVS-693518	CC	59816459	DORISDELCARMENYANDUNBASTIDAS	02190583	$ 7.254
FEVS-695502	TI	1122785696	SARA CORALFAJARDO	01130443	$ 4.700.000
FEVS-695503	CC	98215617	JUANPABLOENRRIQUEZVALENCIA	01140257	$ 4.700.000
FEVS-695504	CC	30720505	AURASTELLAVILLOTA DELASSO	01200126	$ 3.850.000
FEVS-695505	CC	5259040	JAMESEMIDIOCORAL	01200289	$ 3.850.000
FEVS-695506	CC	10593994	OSCARFERNANDOERAZOORTIZ	02030218	$ 16.056
FEVS-695507	CC	1143114098	MANUEL CABALLEROPALACIO	02190063	$ 26.367
FEVS-695508	CC	1052312205	NELSONENRIQUEBAUTISTAALVAREZ	02190225	$ 1.876
FEVS-695509	CC	98380424	WILLIAMGIRALDOLOPEZMONTILLA	02190318	$ 14.110
FEVS-695510	CC	51825539	ANAJULIALOPEZORTEGA	02200036	$ 15.200
FEVS-695511	CC	27355225	NANCYHORTENCIAAPRAEZENRIQUEZ	02200113	$ 14.110
FEVS-695512	CC	30734378	MIRYAM DELCARMENLOPEZROSERO	02200243	$ 2.594
FEVS-695513	CC	30718222	YOMARI DEJESUSGUERRERODEURBINA	02200291	$ 9.151
FEVS-695514	TI	1081284820	ISABELLA BENAVIDESCHAVEZ	02200902	$ 9.707
FEVS-695515	CC	16344325	JOSESALOMONCUATIN DIAZ	02210019	$ 17.481
FEVS-695516	CC	3379535	JORGEANDRESMENDOZASIERRA	02210204	$ 17.933
FEVS-695517	CC	1085688260	YESICALISETHGOMEZDELGADO	02210229	$ 23.968
FEVS-695518	CC	1085688260	YESICALISETHGOMEZDELGADO	02210244	$ 48.663
FEVS-695519	TI	1030021107	DAYANAISABELAARGOTISAMBONI	02210249	$ 4.285
FEVS-695520	CC	1085688260	YESICALISETHGOMEZDELGADO	02210257	$ 44.254
FEVS-695521	CC	1085688260	YESICALISETHGOMEZDELGADO	02210266	$ 32.024
FEVS-695522	CC	27231846	PASTORAROCIOVILLAMARINGUERRERO	02210282	$ 7.254

FEVS-695523	CC	5238916	ALFREDO PIARPUEZANPUENAYAN	02220064	$ 19.336
FEVS-695524	CC	12979782	MENTORENRIQUEPUERRESJOJOA	02220159	$ 2.594
FEVS-695525	CC	30744017	CLARA DELTRANSITOGUACASCHAVES	02220177	$ 2.594
FEVS-695526	CC	5232967	SEGUNDOVICENTERIASCOSCEBALLOS	02240374	$ 2.594
TOTAL					**$ 17.772.362**

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. 1190 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): SQP

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 10-03-2025

VALOR PAGO: 715.529

NÚMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Oluwad

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900360269

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) 5925

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

6. FACTURA ORIGINAL: ✓

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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

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

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: _____

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

12/03/2025 16:58:54

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1190	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Facturas Relacionadas

ijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	689917	13/02/2025	9,100.00
DENAR	689967	13/02/2025	2,594.00
DENAR	689919	13/02/2025	5,226.00
DENAR	689920	13/02/2025	11,609.00
DENAR	689921	13/02/2025	14,110.00
DENAR	689922	13/02/2025	14,110.00
DENAR	689923	13/02/2025	2,912.00
DENAR	689924	13/02/2025	1,456.00
DENAR	689925	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689926	13/02/2025	15,200.00
NAR	689927	13/02/2025	1,456.00
DENAR	689928	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689929	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689930	13/02/2025	9,707.00
DENAR	689931	13/02/2025	4,400.00
DENAR	689932	13/02/2025	14,817.00
DENAR	689933	13/02/2025	16,401.00
DENAR	689934	13/02/2025	6,410.00
DENAR	689935	13/02/2025	7,254.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	715,529.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1190	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	689936	13/02/2025	1,456.00
DENAR	689937	13/02/2025	45,468.00
DENAR	689938	13/02/2025	1,878.00
DENAR	689939	13/02/2025	13,177.00
DENAR	689940	13/02/2025	15,200.00
DENAR	689941	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689942	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689943	13/02/2025	17,363.00
DENAR	689944	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689945	13/02/2025	14,110.00
DENAR	689946	13/02/2025	15,200.00
DENAR	689947	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689948	13/02/2025	6,410.00
DENAR	689949	13/02/2025	2,594.00
DENAR	689950	13/02/2025	87,927.00
DENAR	689951	13/02/2025	13,638.00
DENAR	689952	13/02/2025	2,524.00
DENAR	689953	13/02/2025	98,483.00
DENAR	689954	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689955	13/02/2025	51,878.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	715,529.00

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1190	RADICADA	12/03/2025	900360269	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
NAR	689956	13/02/2025	9,258.00
DENAR	689957	13/02/2025	9,151.00
DENAR	689958	13/02/2025	2,594.00
DENAR	689959	13/02/2025	15,200.00
DENAR	689960	13/02/2025	2,594.00
DENAR	689961	13/02/2025	2,594.00
DENAR	689962	13/02/2025	14,110.00
DENAR	689963	13/02/2025	45,468.00
DENAR	689964	13/02/2025	7,254.00
DENAR	689965	13/02/2025	7,254.00
ENAR	689966	13/02/2025	3,794.00
DENAR	689918	13/02/2025	14,110.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	592	2024	715,529.00

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 31 de Marzo del 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.	66-7-20190-24
Constancia de recibido No.	042 2025-074 PASTO
Contratista:	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 900360269-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENT O DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($ 125.000.0000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	DEL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Instalaciones LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD S.A.S en Pasto Nariño
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No Aplica
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ADS12 LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE Supervisora del contrato

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
REGI 4	16	Servicios de Salud	$715.529	$ 715.529	$0	$ 715.529

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA CREDITO/ EBITO	VR. A PAGAR
FEVS689917	13/02/2025	9.100	0	9.100
FEVS689918	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689919	13/02/2025	5.226	0	5.226
FEVS689920	13/02/2025	11.609	0	11.609
FEVS689921	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689922	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689923	13/02/2025	2.912	0	2.912
FEVS689924	13/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS689925	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689926	13/02/2025	15.200	0	15.200
FEVS689927	13/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS689928	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689929	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689930	13/02/2025	9.707	0	9.707
FEVS689931	13/02/2025	4.400	0	4.400
FEVS689932	13/02/2025	14.817	0	14.817
FEVS689933	13/02/2025	16.401	0	16.401
FEVS689934	13/02/2025	6.410	0	6.410
FEVS689935	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689936	13/02/2025	1.456	0	1.456
FEVS689937	13/02/2025	45.468	0	45.468
FEVS689938	13/02/2025	1.876	0	1.876
FEVS689939	13/02/2025	13.177	0	13.177
FEVS689940	13/02/2025	15.200	0	15.200
FEVS689941	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689942	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689943	13/02/2025	17.363	0	17.363
FEVS689944	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689945	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689946	13/02/2025	15.200	0	15.200
FEVS689947	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689948	13/02/2025	6.410	0	6.410

FEVS689949	13/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS689950	13/02/2025	87.927	0	87.927
FEVS689951	13/02/2025	13.688	0	13.688
FEVS689952	13/02/2025	2.524	0	2.524
FEVS689953	13/02/2025	98.483	0	98.483
FEVS689954	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689955	13/02/2025	51.878	0	51.878
FEVS689956	13/02/2025	9.258	0	9.258
FEVS689957	13/02/2025	9.151	0	9.151
FEVS689958	13/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS689959	13/02/2025	15.200	0	15.200
FEVS689960	13/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS689961	13/02/2025	2.594	0	2.594
FEVS689962	13/02/2025	14.110	0	14.110
FEVS689963	13/02/2025	45.468	0	45.468
FEVS689964	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689965	13/02/2025	7.254	0	7.254
FEVS689966	13/02/2025	3.794	0	3.794
FEVS689967	13/02/2025	2.594	0	2.594
		715.529	**0**	**$ 715.529**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). 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. ***De igual forma solicito se Tramite cuenta con Compromiso QUIPU 592 y Compromiso SIIF 5925***

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Cumplir con el objeto contractual, El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",	SI	CUMPLE
3	Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.	SI	CUMPLE
4	El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II	SI	CUMPLE

5	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	**SI**	CUMPLE

ADS12- LUZ ADRIANA MEJIA ALZATE
Supervisor Contrato 66-7-20190-24
Técnico aux de Odontología UPRES Nariño

Código: 1LF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES CLINZAD SAS NIT 900340259 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-7-20190-24

No. RADICACION 1190 DEL 19 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	FEVS689917	13/02/2025	JOSE MARTINEZ	12.956.953	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA +	9.100	N/A	0	N/A	9.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEVS689918	13/02/2025	JOSE BASTIDAS PATIÑO	1.844.305	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEVS689919	13/02/2025	JOSE TOVAR	17.800.235	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	5.226	N/A	0	N/A	5.226	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEVS689920	13/02/2025	ANYELA MAYA LAGOS	1.087.961.350	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	11.609	N/A	0	N/A	11.609	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEVS689921	13/02/2025	FLOR CARDONA VILLA	1.030.524.087	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEVS689922	13/02/2025	DARIO MUÑOZ MORALES	3.498.561	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEVS689923	13/02/2025	LUCIANA URBINA VALENCIA	1.030.024.843	CREATININA	2.912	N/A	0	N/A	2.912	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEVS689924	13/02/2025	MARIA LUNA	59.835.058	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEVS689925	13/02/2025	AURA ACHICANOY VALLEJO	30.709.357	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEVS689926	13/02/2025	AURA ACHICANOY VALLEJO	30.709.357	CALCIO IONICO	15.200	N/A	0	N/A	15.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEVS689927	13/02/2025	WENDY SOSA GUZMAN	22.586.634	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEVS689928	13/02/2025	NANCY REYES BURBANO	1.085.293.757	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEVS689929	13/02/2025	ALVARO GUERRERO TORRES	10.520.769	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEVS689930	13/02/2025	SARAY MARCILLO ALVARADO	1.030.023.075	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR RIA +/- O.P+	9.707	N/A	0	N/A	9.707	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEVS689931	13/02/2025	SARAY MARCILLO ALVARADO	1.030.023.075	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES	4.400	N/A	0	N/A	4.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEVS689932	13/02/2025	MAGDA NARVAEZ CASTILLO	1.085.690.365	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MENTULA	14.817	N/A	0	N/A	14.817	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEVS689933	13/02/2025	RUBEN GOMEZ ORTIZ	5.882.767	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	16.401	N/A	0	N/A	16.401	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEVS689934	13/02/2025	GLORIA LARRANIAGA ESTRADA	59.826.525	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	6.410	N/A	0	N/A	6.410	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEVS689935	13/02/2025	GLORIA MARTINEZ MURCIA	30.735.752	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FEVS689936	13/02/2025	BIVIANA BARBA DAVALOS	59.834.740	CREATININA	1.456	N/A	0	N/A	1.456	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FEVS689937	13/02/2025	RUBEN GOMEZ ORTIZ	5.882.767	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	45.468	N/A	0	N/A	45.468	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FEVS689938	13/02/2025	GLORIA LOPEZ TOBAR	27.234.980	ALBUMINA	1.876	N/A	0	N/A	1.876	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FEVS689939	13/02/2025	DILMA CAICEDO HINCAPIE	30.719.949	TRIGLICÉRIDOS +	13.177	N/A	0	N/A	13.177	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FEVS689940	13/02/2025	EDICTA MONTENEGRO ARIAS	30.737.675	CALCIO IONICO	15.200	N/A	0	N/A	15.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FEVS689941	13/02/2025	LUZ MAYA BENAVIDES	30.739.208	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] INMUNOLOGICO [METODO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	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	FEVS689942	13/02/2025	JAIME ERIRA	12.995.187	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FEVS689943	13/02/2025	JOSE DELGADO USMA	12.951.870	CALCIO ABSORCION ATOMICA	17.363	N/A	0	N/A	17.363	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FEVS689944	13/02/2025	JOSE CERON OJEDA	13.040.995	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FEVS689945	13/02/2025	LILIAN BARCO DE PORTILLA	27.075.165	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FEVS689946	13/02/2025	VILMA MORAN DIAZ	30.742.752	CALCIO IONICO	15.200	N/A	0	N/A	15.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FEVS689947	13/02/2025	MIGUEL CABRERA SARASTY	12.998.753	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FEVS689948	13/02/2025	URIEL JARAMILLO CASTILLO	87.490.978	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	6.410	N/A	0	N/A	6.410	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FEVS689949	13/02/2025	FERNEY ORDOÑEZ GUERRERO	98.385.788	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FEVS689950	13/02/2025	MARIANA VALENCIA BARRERA	1.080.071.923	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	87.927	N/A	0	N/A	87.927	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FEVS689951	13/02/2025	JERONIMO MUNERA OJEDA	1.030.024.680	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES	13.688	N/A	0	N/A	13.688	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FEVS689952	13/02/2025	MARTHA GOYES NAVARRO	30.726.920	PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	2.524	N/A	0	N/A	2.524	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FEVS689953	13/02/2025	JOHAN IMBAJOA DE LA	1.080.062.572	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	98.483	N/A	0	N/A	98.483	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FEVS689954	13/02/2025	JAIME MENESES VILLAREAL	12.980.298	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FEVS689955	13/02/2025	CARLOS CHAVEZ LOAIZA	87.471.976	TRIGLICÉRIDOS +	51.878	N/A	0	N/A	51.878	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FEVS689956	13/02/2025	CECILIA ROSERO DE SALAZAR	27.301.355	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	9.258	N/A	0	N/A	9.258	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FEVS689957	13/02/2025	MARIA ARROYAVE SOTO	1.113.307.289	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	9.151	N/A	0	N/A	9.151	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FEVS689958	13/02/2025	GRACIELA PAREDES JIMENEZ	37.084.624	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FEVS689959	13/02/2025	ANA ROSERO AUX	27.107.776	CALCIO IONICO	15.200	N/A	0	N/A	15.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FEVS689960	13/02/2025	LUIS SANTACRUZ RIVERA	98.326.849	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FEVS689961	13/02/2025	DIANA CHALACA MENESES	36.757.949	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FEVS689962	13/02/2025	LUIS SANTACRUZ RIVERA	98.326.849	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	14.110	N/A	0	N/A	14.110	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FEVS689963	13/02/2025	LUIS CAMPIÑO	1.649.115	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	45.468	N/A	0	N/A	45.468	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FEVS689964	13/02/2025	CARLOS GUZMAN GONZALEZ	4.643.811	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FEVS689965	13/02/2025	MARIA GOMEZ GOMEZ	27.479.420	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	7.254	N/A	0	N/A	7.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FEVS689966	13/02/2025	LUIS ENRIQUEZ TREJO	1.842.476	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO, AST]	3.794	N/A	0	N/A	3.794	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
51	FEVS689967	13/02/2025	LUIS CRUZ	12.951.468	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	2.594	N/A	0	N/A	2.594	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						715.529		**0**		**$ 715.529**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Facturado Por:

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900360269	2	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLINIZAD PRINCIPAL	CRR 32B N 19 02 VERSALLES	PASTO-NARIÑO	7244387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1245465945	9481365472	E	2025/02/17	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$86,138,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				145	$48,936,200	$0	$0	$48,936,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$16,290,800	$0	$0	$16,290,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	$25,389,500	$0	$0	$25,389,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$7,255,900	$0	$0	$7,255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				149	$8,394,500	$0	$0	$8,394,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	149	$8,394,500	$0	$0	$8,394,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				147	$12,279,200	$0	$0	$12,279,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	147	$12,279,200	$0	$0	$12,279,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				154	$15,657,600	$0	$0	$15,657,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	15	$1,282,200	$0	$0	$1,282,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$2,661,600	$0	$0	$2,661,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	7	$651,000	$0	$0	$651,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	51	$3,727,500	$0	$0	$3,727,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$292,000	$0	$0	$292,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	73	$6,929,300	$0	$0	$6,929,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$522,800	$0	$0	$522,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$522,800	$0	$0	$522,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$348,500	$0	$0	$348,500
TOTAL				154	$86,138,800	$0	$0	$86,138,800

2025/02/05 11:51 AM

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	625183	Fecha Pre-Radicado	3/6/2025 2:34:56 PM
Nombre de la Entidad	LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINICAD S.	Vlr Ini de Cargue	$715,529
Cantidad de Facturas Registradas	51	Vlr Fin de Cargue	$715,529.00
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

Rog 7 592
Sin 5925
Pf 1190
Cal 433

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Clinizad
CUENTA AUDITADA
FIRMA:
FECHA: DIA 06 MES 03 AÑO 25

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

Nombre _____
Cedula _____
Cargo _____
Firma _____

Fecha y Hora

Diligenciar en letra legible y sin tachones

SAN JUAN DE PASTO MARZO 06 DEL 2025

POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
PASTO

NIT: 805022186

CUENTA DE COBRO: **2025-074**

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT No. 900360269-2

POR CONCEPTO DE RELACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN LAS FACTURAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A EL MES DE FEBRERO DEL 2025

LA SUMA DE SETECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE
($ 715.529)

EFECTUAR RETENCION DEL 2% POR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO SEGÚN ART. 6 DECRETO 2271 JUNIO 2009
NO SOMOS AUTORETENEDORES-NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Atentamente,

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS
NIT 900360269-2

ESTA CUENTA DE COBRO SE ASIMILA A UNA FACTURA CAMBIARIA EN TODOS SUS EFECTOS Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. LA MORA EN LA CANCELACION DE ESTA OCASIONARA INTERESES MENSUALES DEACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LEY. LA FIRMA DE TODA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR LLEVA IMPLICITA LA AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA FIRMAR, CONFESA LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
ESTIMADO CLIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO DE LA PRESENTE FACTURA TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES CUENTAS BANCARIAS: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No.106600191550, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No. 039967534, BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 99752605935. UNA VEZ SE EFECTUE EL PAGO ENVIAR EL SOPORTE CON SUS RESPECTIVAS DEDUCCIONES A LOS CORREOS cartera@clinizad.com , aux-cartera@clinizad.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA, NI AUTORRETENEDORES DE ICA.

Realizado por: *Karol Caicedo*

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES CLINIZAD SAS

RELACION DE EXAMEN DEL LABORATORIO ESPECIALIZADO

NIT. 9003602692

POLICIA NACIONAL PASTO

MES DE FEBRERO 2025

N° Factura	Tipo Doc	Documento	Nombres Completos	Cod Paciente	Valor Total
FEVS-689917	CC	12956953	JOSEGERARDOMARTINEZ	02030127	$ 9.100
FEVS-689918	CC	1844305	JOSENEFTALIBASTIDASPATIÑO	02030268	$ 14.110
FEVS-689919	CC	17800235	JOSEALFONSOTOVAR	02030346	$ 5.226
FEVS-689920	CC	1087961350	ANYELAVANESSAMAYALAGOS	02030359	$ 11.609
FEVS-689921	CC	1030524087	FLORLIZETHCARDONAVILLA	02030377	$ 14.110
FEVS-689922	CC	3498561	DARIODEJESUSMUÑOZMORALES	02030382	$ 14.110
FEVS-689923	RC	1030024843	LUCIANAMARTINAURBINAVALENCIA	02030480	$ 2.912
FEVS-689924	CC	59835058	MARIAELENALUNA	02030769	$ 1.456
FEVS-689925	CC	30709357	AURADELSOCORROACHICANOYVALLEJO	02040178	$ 7.254
FEVS-689926	CC	30709357	AURADELSOCORROACHICANOYVALLEJO	02040195	$ 15.200
FEVS-689927	CC	22586634	WENDYJEHOVANNYSSOSAGUZMAN	02040202	$ 1.456
FEVS-689928	CC	1085293757	NANCYESTEFANIAREYESBURBANO	02040239	$ 7.254
FEVS-689929	CC	10520769	ALVAROEDUARDOGUERREROTORRES	02040259	$ 7.254
FEVS-689930	TI	1030023075	SARAYANTONELAMARCILLOALVARADO	02040299	$ 9.707
FEVS-689931	TI	1030023075	SARAYANTONELAMARCILLOALVARADO	02040304	$ 4.400
FEVS-689932	CC	1085690365	MAGDAYULIETHNARVAEZCASTILLO	02040452	$ 14.817
FEVS-689933	CC	5882767	RUBENDARIOGOMEZORTIZ	02040456	$ 16.401
FEVS-689934	CC	59826525	GLORIAMATILDELARRANIAGAESTRADA	02040476	$ 6.410
FEVS-689935	CC	30738752	GLORIALILIANAMARTINEZMURCIA	02040587	$ 7.254
FEVS-689936	CC	59834740	BIVIANA DELROSARIOBARBADAVALOS	02040612	$ 1.456
FEVS-689937	CC	5882767	RUBENDARIOGOMEZORTIZ	02040737	$ 45.468
FEVS-689938	CC	27234980	GLORIALUCIALOPEZTOBAR	02040780	$ 1.876
FEVS-689939	CC	30719949	GILMAMADELEINECAICEDOHINCAPIE	02050016	$ 13.177
FEVS-689940	CC	30737675	EDICTA DELROSARIOMONTENEGROARIAS	02050052	$ 15.200
FEVS-689941	CC	30738208	LUZMARINAMAYABENAVIDES	02050135	$ 7.254
FEVS-689942	CC	12995187	JAIMEHERNANDOERIRA	02050146	$ 7.254
FEVS-689943	CC	12951870	JOSEMAURODELGADOUSMA	02050180	$ 17.363
FEVS-689944	CC	13040985	JOSEANTONIOCERONOJEDA	02050182	$ 7.254
FEVS-689945	CC	27075165	LILIANTERESABARCO DEPORTILLA	02050195	$ 14.110
FEVS-689946	CC	30742752	VILMADELSOCORROMORAN DIAZ	02050199	$ 15.200
FEVS-689947	CC	12968753	MIGUELHUMBERTOCABRERASARASTY	02050237	$ 7.254
FEVS-689948	CC	87490978	URIELARTUROJARAMILLOCASTILLO	02050348	$ 6.410
FEVS-689949	CC	98385788	FERNEYORLANDOORDOÑEZGUERRERO	02050361	$ 2.594
FEVS-689950	RC	1080071923	MARIANAGUADALUPEVALENCIABARRERA	02050364	$ 87.927
FEVS-689951	CC	1030024680	JERONIMO MUNERAOJEDA	02050428	$ 13.688
FEVS-689952	CC	30726920	MARTHALUCIAGOYESNAVARRO	02050430	$ 2.524
FEVS-689953	TI	1080062572	JOHANESTEVENIMBAJOA DELACRUZ	02060071	$ 98.483
FEVS-689954	CC	12980298	JAIMERICARDOMENESESVILLAREAL	02060114	$ 7.254
FEVS-689955	CC	87471976	CARLOSAMERICOCHAVEZLOAIZA	02060178	$ 51.878
FEVS-689956	CC	27301355	CECILIAESTHERROSERO DESALAZAR	02060199	$ 9.258
FEVS-689957	CC	1113307289	MARIACRISTINAARROYAVESOTO	02060224	$ 9.151
FEVS-689958	CC	37084624	GRACIELADELCARMENPAREDESJIMENEZ	02060368	$ 2.594
FEVS-689959	CC	27107778	ANASOCORROROSEROAUX	02060397	$ 15.200
FEVS-689960	CC	98326849	LUISCARLOSSANTACRUZRIVERA	02060426	$ 2.594
FEVS-689961	CC	36757949	DIANAYOLANDACHALACAMENESES	02060432	$ 2.594
FEVS-689962	CC	98326849	LUISCARLOSSANTACRUZRIVERA	02060437	$ 14.110
FEVS-689963	CC	1649115	LUISFRANCISCOCAMPIÑO	02060446	$ 45.468
FEVS-689964	CC	4643811	CARLOSEDUARDOGUZMANGONZALEZ	02060495	$ 7.254
FEVS-689965	CC	27479420	MARIASOLEDADGOMEZGOMEZ	02060552	$ 7.254
FEVS-689966	CC	1842476	LUISOLMEDOENRIQUEZTREJO	02060744	$ 3.794
FEVS-689967	CC	12951488	LUISALFONSOCRUZ	02070025	$ 2.594
			TOTAL		**$ 715.529**