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

**No. GS-2025- - 0 7 3 0 9 8 - -DENAR 29.25**

San Juan de Pasto, 1 de mayo del 2025

Señor teniente coronel
IVÁN DARÍO RUÍZ VELASCO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4
Cali - Valle del Cauca

**ASUNTO:** Informe de Supervisión No.66-7-20239-24

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO: _X_ O FINAL: ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| **Desde:** | 1/04/2025 | **Hasta:** | 30/04/2025 |
|---|---|---|---|

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 493 ARLOF- GRUCO el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor Patrullero ELKIN ROMAN REVELO ESTUPIÑAN.

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

- **No. De informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 4.

| NO. | RADICADO GEPOL | FECHA DE PRESENTACIÓN | PERIODO REPORTADO |
|---|---|---|---|
| 1 | GS-2025-028980-DENAR | 18 DE FEBRERO DEL 2025 | DICIEMBRE DEL 2025 |
| 2 | GS-2025-029079-DENAR | 18 DE FEBRERO DEL 2025 | ENERO DEL 2025 |
| 3 | GS-2025-039668 DENAR | 5 DE MARZO DEL 2025 | FEBRERO DEL 2025 |
| 4 | GS-2025-059353 DENAR | 5 DE ABRIL DEL 2025 | MARZO DEL 2025 |

**Información del contrato u orden de compra:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO NO. / ORDEN DE COMPRA NO.** | No. 66-7-20239-24 |
| **OBJETO DEL CONTRATO / INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL |

| | |
|---|---|
| | ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA" |
| **CONTRATISTA** | MEDINUCLEAR.S.A.S |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | JESUS JAVIER PAZ MORA C.C. 12.981.687 expedida en Pasto-Nariño |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA** | CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/C $ (130.000.000). |
| **VALOR ADICIONES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA** | SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/C ($62.400.000). |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA** | CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/C $ (192.400.000). |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL** | CINCO (6) MESES SEIS (05) DIAS |
| **FECHA DE INICIO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA** | 26/12/2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA (PACTADA INICIALMENTE)** | 31/05/2025 |
| **FECHA DE INICIO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA(S) ADICIÓN(ES)** | 1/06/2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA(S) ADICIÓN(ES)** | 30/06/2025 |
| **ADICIONES** | ADICIONAR AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $62.400.000 MONEDA LEGAL COLOMBIANA. |
| **MODIFICATORIOS** | MODIFICATORIO 001. QUE TRATA DE LA ADICIÓN AL VALOR Y PRORROGA DEL CONTRATO. |
| **PRORROGAS** | PRORROGAR EL PLAZO UN (1) MES MÁS, LA NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO EL 30/06/2025. |
| **OTROS** | N/A |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicado oficial No.GS-2025-049787-DENAR del 21 de marzo del 2025, se solito adición presupuestal por valor de SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($62.400.000) Moneda Legal Colombiana y prorroga por UN (1) mes más, es decir desde el 1-06-2025 al 30-06-2025.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF). | SI | Certificación de aportes parafiscales para el presente mes. |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.<br>• Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.<br>• Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.<br>• RIPS de atenciones prestadas<br>• Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).<br>• Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente.<br>• La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso. | SI | CUMPLE |
| El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la 1. 1. factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista. | SI | 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 paralelamente a los correos electrónicos *denar.upres-ccu@correo.policia.gov.co*. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del 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 | CUMPLE |
| 5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. | SI | CUMPLE |

**a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA.**

La entidad radico una cuenta por valor de $9.992.332 pesos, la cual se encuentra en auditoria de cuentas en la UPRES Nariño.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (61) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (126) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 pagará en moneda legal Colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos profesionales. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe
con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

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

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

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

Los Pagos se podrán realizar a la siguiente cuenta, así:

**NOMBRE BENEFICIARIO:** MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S
**BANCO**: DE BOGOTA
**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE
**NUMERO DE CUENTA:** 466084183
**OFICINA:** Pasto

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato u orden de compra** |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | **$ 192.400.000** | **100%** |
| **Valor total de las entregas** | $ 118.800.126 | 62% |
| **Valor total facturado** | $ 118.800.126 | 62% |
| **Valor facturado pendiente de pago** | $ 283.200 | 0% |
| **Valor pagado** | $ 118.516.926 | 62% |
| **Valor pendiente de entrega** | $ 73.599.874 | 38% |

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | $283.200 | 23-01-2025 AL 29-01-2025 | $283.200 | CONCILIACION CUENTA 012517 | Pendiente | Pendiente | Pendiente |

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

## *5.* RECOMENDACIONES

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

## 6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma: _____
Subintendente **JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA**
Supervisor Contrato No.66-7-20239-24

| | |
|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA:** | SAN JUAN DE PASTO, 25 DE ABRIL DEL 2025 |
| **UNIDAD:** | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD NO.4 |
| **TIPO DE CONTRATO** | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| **CONTRATO /ACEPTACIÓN DE OFERTA U ORDEN DE COMPRA NO.** | NO. 66-7-20239-24 |
| **CONSTANCIA DE RECIBIDO NO.** | NO.6 CONCILIACION CUENTA NO.012517 |
| **CONTRATISTA:** | MEDINUCLEAR S.A.S |
| **NIT DEL CONTRATISTA:** | 800223618 |
| **OBJETO DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA:** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS 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:** | PARA EFECTOS LEGALES Y PRESUPUESTALES, EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO ASCIENDE A LA SUMA DE CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS ($130.000.000), M/CT, CORRESPONDIENTES A LA VIGENCIA 2024-2025 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | FECHA DE INICIO: 26-12-2024<br>FECHA DE TERMINACIÓN: 31-05-2025 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO (APLICA SOLO PARA ÓRDENES DE COMPRA)** | NO APLICA |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | SAN JUAN DE PASTO |
| **INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN SI___NO_X__** | A LA FECHA NO SE HAN PRESENTADO SITUACIONES DE INCUMPLIMIENTO EN EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR/COORDINADOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:** | SI. JOHNATAN JIMÉNEZ MURCIA<br>RESPONSABLE ASIGNACIÓN CITAS UPRES NARIÑO |
| **FECHA DE ENTREGA CERTIFICADA:** | ENERO 2025 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR QUE SE ESTÁ CERTIFICANDO CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE RECIBIDO DE LA VIGENCIA 2025** | **Unidad** | **Recurso** | **Descripción del bien o servicios recibidos** | **Valor Recibido** | **Valor Facturado** | **Valor Amortizar y/o Descontar** | **Valor a Pagar** |
| | RASES 4 | 16 | SERVICIOS DE SALUD | $604.800 | $604.800 | $321.600 | $283.200 |
| **ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES** | NO APLICA | | | | | | |

| No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | VR. FACTURADO | NOTA DEBITO O CRÉDITO | VR. A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| FEM90753 | 23/01/2025 | $ 122.600 | $ 120.800 | $ 1.800 |
| FEM90774 | 23/01/2025 | $ 25.000 | $ 25.000 | $ 0 |
| FEM90834 | 24/01/2025 | $ 122.600 | $ 120.800 | $ 1.800 |
| FEM90870 | 24/01/2025 | $ 122.600 | $ 0 | $ 122.600 |
| FEM90972 | 27/01/2025 | $ 25.000 | $ 25.000 | $ 0 |
| FEM91007 | 28/01/2025 | $ 157.000 | $ 0 | $ 157.000 |
| FEM91097 | 29/01/2025 | $ 5.000 | $ 5.000 | $ 0 |
| FEM91146 | 29/01/2025 | $ 25.000 | $ 25.000 | $ 0 |
| **VALOR TOTAL BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS** | | **$604.800** | **$321.600** | **$283.200** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato. QUIPU No. 916, SIIF No. 4525.

| NO. | OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | CUMPLIO SI__ NO__ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESENTAR LA FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES CAUSADO DENTRO DE LOS CINCO (05) DÍAS HÁBILES DEL MES SIGUIENTE EN LA VENTANILLA ÚNICA CENTRAL DE CUENTAS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4, ORGANIZADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD DESCRITA EN LA LEY GENERAL DE ARCHIVO, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. EN ESTA FACTURACIÓN DEBE APARECER EL NÚMERO DE CONTRATO VIGENTE AL QUE SE CARGA LA CUENTA, CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS LEGALES VIGENTES EN ORIGINAL Y DOS COPIAS. | SI | CUMPLE |
| 2 | PRESTAR LOS SERVICIOS DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, Y CUMPLIR CON EL OBJETO CONTRACTUAL CONFORME A LO PACTADO. | SI | CUMPLE |

Atentamente,

Firma:
Subintendente **JOHNATAN JIMENEZ MURCIA**
Supervisor contrato No.66-7-20239-24

| | | |
|---|---|---|
| Pagina 1 de 2 | ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS | POLICIA NACIONAL |
| Codigo: R.F-FR-0132 | | |
| Fecha: 19/08/2024 | CONCILIACION DE GLOSAS | |
| Version: 1 | | |

| CONTRATO | X | URGENCIA | |
|---|---|---|---|

**EL DIA 28 DE MARZO DE 2025, EN LAS INSTALACIONES DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA UNIDAD DE SANIDAD POLICIAL NARIÑO.SE REUNIERON POR GRUPO MEDINUCLEAR LOURDES BARRERA VALLEJO Y POR LA SECCIONAL DE SANIDAD NARIÑO DE LA POLICIA NACIONAL PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO, PARA LA CONCILIACION DE LA GLOSA REALIZADA A LAS FACTURAS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE CONTRATO N°066-7-200239-24**

| N | No. RADICACION (DILIGENCIAR SOLO CONTRATO) | N FACTURA | NOMBRE PACIENTE | IDENTIFICACION | VALOR FACTURADO | GLOSA INICIAL | VALOR ACEPTADO IPS | VALOR A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | OBSERVACION CONCILIACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 267 | FEM90753 | HUGO SANTACRUZ URCUQUI | 87470193 | $ 815.100,00 | $ 122.600,00 | $ 120.800,00 | $ 1.800,00 | 208 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | SE VERIFICAN VALORES PACTADOS EN ACUERDO DE VOLUNTADES Y SE CONCILIA DE ACUERDO A LO CONTRATADO |
| 2 | 267 | FEM90774 | SANTIAGO MUÑOZ JULIO | 1030024208 | $ 1.287.000,00 | $ 25.000,00 | $ 25.000,00 | $ 0,00 | 223 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | SE VERIFICAN VALORES PACTADOS EN ACUERDO DE VOLUNTADES Y SE CONCILIA DE ACUERDO A LO CONTRATADO |
| 3 | 267 | FEM90834 | MARIA BURBANO DE SALAZAR | 27075116 | $ 815.100,00 | $ 122.800,00 | $ 120.800,00 | $ 1.800,00 | 208 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | SE VERIFICAN VALORES PACTADOS EN ACUERDO DE VOLUNTADES Y SE CONCILIA DE ACUERDO A LO CONTRATADO |
| 4 | 267 | FEM90870 | GERARDO VICTORIA MURILLO | 16475081 | $ 1.003.700,00 | $ 122.800,00 | $ 0,00 | $ 122.800,00 | 208 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | SE VERIFICAN VALORES PACTADOS EN ACUERDO DE VOLUNTADES Y SE CONCILIA DE ACUERDO A LO CONTRATADO |
| 5 | 267 | FEM90972 | SEGUNDO MUÑOZ MEDINA | 5196042 | $ 1.287.000,00 | $ 25.000,00 | $ 25.000,00 | $ 0,00 | 223 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | SE VERIFICAN VALORES PACTADOS EN ACUERDO DE VOLUNTADES Y SE CONCILIA DE ACUERDO A LO CONTRATADO |
| 6 | 267 | FEM91007 | MAURO MUÑOZ SALAS | 5349864 | $ 1.005.066,00 | $ 157.000,00 | $ 0,00 | $ 157.000,00 | 208 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | SE VERIFICAN VALORES PACTADOS EN ACUERDO DE VOLUNTADES Y SE CONCILIA DE ACUERDO A LO CONTRATADO |

| N | N° RADICACION (SIN CARACTERES ESPECIALES) | N FACTURA | NOMBRE PACIENTE | IDENTIFICACION | VALOR FACTURADO | GLOSA INICIAL | VALOR ACEPTADO IPS | VALOR A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | OBSERVACION CONCILIACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 267 | FEM91097 | MARIA FIGUEROA ROSERO | 30729058 | $ 110.000,00 | $ 5.000,00 | $ 5.000,00 | $ 0,00 | 202. MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | SE VERIFICAN VALORES PACTADOS EN ACUERDO DE VOLUNTADES Y SE CONCILIA DE ACUERDO A LO CONTRATADO |
| 8 | 267 | FEM91146 | MARIA FIGUEROA ROSERO | 30729058 | $ 1.287.000,00 | $ 25.000,00 | $ 25.000,00 | $ 0,00 | 223. MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | SE VERIFICAN VALORES PACTADOS EN ACUERDO DE VOLUNTADES Y SE CONCILIA DE ACUERDO A LO CONTRATADO |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | TOTAL | | | $ 604.800,00 | $ 321.600,00 | $ 283.200,00 | | |

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por

DRA LOURDES BARRERA
AUDITOR CUENTAS MEDICAS

Medinuclear 01/2025

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA MEDINUCLEAR S.A.S. NO RADICADAS PARA PAGO POR CONTRATO No. 044-7-2024-24

No. RADICACION 01 DEL 06 DE FEBRERO DE 2025. SE PERMITE 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 CONTRATO Y/O LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO VIGENTE AL 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 | FEM90753 | 23/01/2025 | HUGO SANTACRUZ URCUQUI | 87470193 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL | 815.100 | 23/01/2025 | 122.600 | EN PROCESO | 692.500 | 208 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | EN PROCESO |
| 2 | FEM90756 | 23/01/2025 | LAURA OROZCO CEBALLOS | 1081780629 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y | 198.900 | N/A | 0 | N/A | 198.900 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 3 | FEM90773 | 23/01/2025 | NELLY PARDO ARDINEGAS | 30735744 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA | 615.000 | N/A | 0 | N/A | 615.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 4 | FEM90774 | 23/01/2025 | SANTIAGO MUÑOZ JULIO | 1030024208 | SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO | 1.287.000 | 24/02/2025 | 25.000 | EN PROCESO | 1.262.000 | 223 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | EN PROCESO |
| 5 | FEM90780 | 23/01/2025 | MARIA VALENCIA MENESES | 1083867139 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA | 615.000 | N/A | 0 | N/A | 615.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 6 | FEM90795 | 23/01/2025 | MARIA ORDOÑEZ DE ROSERO | 30714823 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES | 615.000 | N/A | 0 | N/A | 615.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 7 | FEM90864 | 23/01/2025 | FREDESMINDA INSUASTY ZAMORA | 30708402 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | 1.230.000 | N/A | 0 | N/A | 1.230.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 8 | FEM90813 | 23/01/2025 | GIOVANNY CUASPA PORTILLA | 1085248351 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA | 758.068 | N/A | 0 | N/A | 758.068 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 9 | FEM90818 | 24/01/2025 | MARIA PANTOJA DE VALLEJO | 27388717 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | 615.000 | N/A | 0 | N/A | 615.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 10 | FEM90834 | 24/01/2025 | MARIA BURBANO DE SALAZAR | 27075116 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS | 815.100 | 19/02/2025 | 122.600 | EN PROCESO | 692.500 | 208 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | EN PROCESO |
| 11 | FEM90840 | 24/01/2025 | JORGE MONTAYO CHAVES | 5226856 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA | 615.000 | N/A | 0 | N/A | 615.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 12 | FEM90870 | 24/01/2025 | GERARDO VICTORIA MURILLO | 10475081 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX | 1.003.700 | 19/02/2025 | 122.600 | EN PROCESO | 881.100 | 208 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | EN PROCESO |
| 13 | FEM90876 | 24/01/2025 | JUAN FERNANDEZ RIASCOS | 1087959492 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA | 615.000 | N/A | 0 | N/A | 615.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 14 | FEM90916 | 25/01/2025 | MARTHA TOBAR PORTILLA | 30707133 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA | 615.000 | N/A | 0 | N/A | 615.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 15 | FEM90972 | 27/01/2025 | SEGUNDO MUÑOZ MEDINA | 5196842 | **SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO | 1.287.000 | 19/02/2025 | 25.000 | EN PROCESO | 1.262.000 | 223 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | EN PROCESO |
| 16 | FEM91067 | 28/01/2025 | MAURO MUÑOZ SALAS | 5349864 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS + | 1.005.066 | 19/02/2025 | 157.000 | EN PROCESO | 848.066 | 208 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | EN PROCESO |
| 17 | FEM91097 | 29/01/2025 | MARIA FIGUEROA ROSERO | 30729053 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN | 110.000 | 24/02/2025 | 5.000 | EN PROCESO | 105.000 | 202 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | EN PROCESO |
| 18 | FEM91146 | 29/01/2025 | MARIA FIGUEROA ROSERO | 30729053 | **SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO | 1.287.000 | 19/02/2025 | 25.000 | EN PROCESO | 1.262.000 | 223 MAYOR VALOR FACTURADO QUE LA TARIFA PACTADA | EN PROCESO |
| 19 | FEM91168 | 30/01/2025 | HUGO SANTACRUZ URCUQUI | 87470193 | GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA + | 1.294.700 | N/A | 0 | N/A | 1.294.700 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| | | | | | | 15.396.632 | | 604.800 | | 14.791.832 | | |

DRA PAULA ANDREA FRANCO ROJAS

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800223618 | 0 | MEDINUCLEAR SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MEDINUCLEAR | Carrer 34 N 11 a 12 barrio Aurora | PASTO-NARIÑO | 7382043 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-04 | 1378114523 | 9483868747 | E | 2025/04/04 | 2025/04/01 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $68,842,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 100 | $35,666,600 | $0 | $0 | $35,666,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 27 | $14,839,400 | $0 | $0 | $14,839,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 66 | $18,323,300 | $0 | $0 | $18,323,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 7 | $2,503,900 | $0 | $0 | $2,503,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 105 | $7,121,600 | $0 | $0 | $7,121,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 105 | $7,121,600 | $0 | $0 | $7,121,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 103 | $9,433,800 | $0 | $0 | $9,433,800 |
| COMFAMILIAR NARIÑO | CCF35 | 891,280,008 | 1 | 103 | $9,433,800 | $0 | $0 | $9,433,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 107 | $14,342,300 | $0 | $0 | $14,342,300 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 10 | $622,900 | $0 | $0 | $622,900 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $93,400 | $0 | $0 | $93,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| MALLAMAS | EPSIC5 | 837,000,084 | 5 | 4 | $618,600 | $0 | $0 | $618,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 22 | $1,440,100 | $0 | $0 | $1,440,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 69 | $11,510,300 | $0 | $0 | $11,510,300 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $1,366,800 | $0 | $0 | $1,366,800 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 2 | $1,366,800 | $0 | $0 | $1,366,800 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $911,200 | $0 | $0 | $911,200 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 2 | $911,200 | $0 | $0 | $911,200 |
| TOTAL | | | | 107 | $68,842,300 | $0 | $0 | $68,842,300 |

**LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE**
**MEDINUCLEAR SOCIEDAD PORACCIONES SIMPLIFICADA**
**MEDINUCLEAR S.A.S**
**NIT 800.223.618.-0**

**HACE CONSTAR**

Que MEDINUCLEAR S.A.S con domicilio en la ciudad de Pasto (Nariño), identificada con NIT 800.223.618-0, a la fecha se encuentra al día en el pago de los aportes relacionados con Sistemas de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, aportes a Caja de Compresación Familiar, ICBF, SENA y las demás previstas en la ley 100 de 1993, sus decretos reglamentarios y el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto (Nariño), al primer (01) día del mes de ABRIL de 2025.

**PAOLA ANDREA RAMOS RAMOS**
**REVISORA FISCAL**

*MEDINUCLEAR S.A.S.* *NIT. 800223618-0* CUENTA No: 012517
Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO , 05/feb./2025

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 NIT. 805022186-6 - 066-7-200239-24
NIT: 805022186-6
CONTRATO 066-7-200239-24

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

| No | No Factura | Fecha | Documento | Nombre del Paciente | Vr Neto | Vr Copago | Vr Facturado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEM90753 | 23/01/2025 | CC87470193 | SANTACRUZ URCUQUI HUGO | 815,100 | 0 | 815,100 |
| 2 | FEM90756 | 23/01/2025 | CC1061280020 | OROZCO CEBALLOS LAURA SOFIA | 198,900 | 0 | 198,900 |
| 3 | FEM90773 | 23/01/2025 | CC30735744 | PARDO ARCINIEGAS NELLY DEL SOCORRO | 615,000 | 0 | 615,000 |
| 4 | FEM90774 | 23/01/2025 | RC1030024208 | MUÑOZ JULIO SANTIAGO | 1,287,000 | 0 | 1,287,000 |
| 5 | FEM90780 | 23/01/2025 | CC1083867136 | VALENCIA MENESES MARIA YOHANA | 615,000 | 0 | 615,000 |
| 6 | FEM90798 | 23/01/2025 | CC30714623 | ORDOÑEZ DE ROSERO MARIA TEODORA | 615,000 | 0 | 615,000 |
| 7 | FEM90804 | 23/01/2025 | CC30704402 | INSUASTY ZAMORA FREDESMINDA | 1,230,000 | 0 | 1,230,000 |
| 8 | FEM90813 | 23/01/2025 | CC1085248351 | CUASPA PORTILLA GIOVANNY ALEXANDER | 758,066 | 0 | 758,066 |
| 9 | FEM90819 | 24/01/2025 | CC27386777 | PANTOJA DE VALLEJO MARIA ISABEL | 615,000 | 0 | 615,000 |
| 10 | FEM90834 | 24/01/2025 | CC27075116 | BURBANO DE SALAZAR MARIA ELINA | 815,100 | 0 | 815,100 |
| 11 | FEM90846 | 24/01/2025 | CC5226986 | MONVAYO CHAVES JORGE EDMUNDO | 615,000 | 0 | 615,000 |
| 12 | FEM90870 | 24/01/2025 | CC16475081 | VICTORIA MURILLO GERARDO | 1,003,700 | 0 | 1,003,700 |
| 13 | FEM90876 | 24/01/2025 | CC1087959492 | FERNANDEZ RIASCOS JUAN CARLOS | 615,000 | 0 | 615,000 |
| 14 | FEM90916 | 25/01/2025 | CC30707130 | TOBAR PORTILLA MARTHA CECILIA | 615,000 | 0 | 615,000 |
| 15 | FEM90972 | 27/01/2025 | CC5196042 | MUÑOZ MEDINA SEGUNDO APOLINAR | 1,287,000 | 0 | 1,287,000 |
| 16 | FEM91007 | 28/01/2025 | CC5349864 | MUÑOZ SALAS MAURO EMILIO | 1,005,066 | 0 | 1,005,066 |
| 17 | FEM91097 | 29/01/2025 | CC30729058 | FIGUEROA ROSERO MARIA CRISTINA | 110,000 | 0 | 110,000 |
| 18 | FEM91146 | 29/01/2025 | CC30729058 | FIGUEROA ROSERO MARIA CRISTINA | 1,287,000 | 0 | 1,287,000 |
| 19 | FEM91168 | 30/01/2025 | CC87470193 | SANTACRUZ URCUQUI HUGO | 1,294,700 | 0 | 1,294,700 |

| | |
|---|---|
| TOTAL FACTURAS: | 19 |
| VR FACTURADO | 15,396,632 |
| VR COPAGOS: | 0 |
| VR DESCUENTOS: | 0 |
| NETO A PAGAR: | 15,396,632 |

VALOR EN LETRAS
QUINCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

*CORDIALMENTE:*

*FUNCIONARIO FACTURACION*

*RIPS EN MEDIO MAGNETICO:* 1 ( UN ) *CD*

NOTA DE RECIBO
Recibimos las facturas de venta de servicios aqui relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO