Página 1 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021 1892898582	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. GS-2025- **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 07 de junio del 2025

Señor Teniente Coronel
IVAN DARIO RUIZ VELASCO
Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4
Cali (Valle)

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 66-7-20194-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/05/2025**	**Hasta**	**31/05/2025**

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 número 409/ARLOF-GRUCO 29 de fecha 06/11/2024, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento de Servicios en Salud No. 4, nombra como supervisor del contrato a la señora Patrullera Diovanna Catherine Tabla Ortega auxiliar de auditoría de cuentas medicas UPRES DENAR.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. De informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: _6___**

NO.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERIODO REPORTADO
1	GS-2024-196278-DENAR	17/12/2024	01/11/2024 AL 30/11/2024
2	GS-2025-003349-DENAR	08/01/2025	01/12/2024 AL 31/12/2024
3	GS-2025-030927-DENAR	18/02/2025	01/01/202 AL 31/01/2025
4	GS-2025-039891-DENAR	05/03/2025	01/02/2025 AL 28/02/2025
5	GS-2025-059790-DENAR	05/04/2025	01/03/2025 AL 31/03/2025
6	GS-2025-076973-DENAR	05/05/2025	01/04/2025 AL 30/04/2025

1892898582

Página 2 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		

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-7-20194-24**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**
Contratista	**IPS MEDICALFISIO SAS**
Representante legal	**JULIANA ANDREA BENAVIDES SALAZAR**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,00)**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000,00)**
Valor total del contrato u orden de compra	**CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,00)**
Plazo de ejecución inicial	**06/11/2024**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/03/2025**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01/04/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30/06/2025
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de: • Sustitución presupuestal • Garantías

1892898582

Página 3 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		

	Acta 002: $24.000.000 y prórroga 3 meses Cto. 66-7-20194-24 mediante comunicado oficial GS-2025-044311-UPRES-DENAR, fecha 13/03/2025.
Prorrogas	**03 meses más es decir hasta el 30/06/2025**
Otros	**Mediante modificación N° 001 por la cual se modifica la cláusula de:** • **Sustitución presupuestal** • **Garantías**

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicación oficial N° GS-2024-181628-DENAR de fecha 22/11/2024 se envía a representante legal de la entidad, el paso a seguir para la realización de la facturación electrónica.
- Mediante Comunicación Oficial Electrónica No. GS-2024-184471-DENAR de fecha 27/11/2024 se solicita a la entidad la aceptación de sustitución presupuestal por valor de cuatro millones de pesos ($4.000.000) M/CTE
- Acta 002: $24.000.000 y prórroga 3 meses Cto. 66-7-20194-24 mediante comunicado oficial GS-2025-044311-UPRES-DENAR, fecha 13/03/2025.

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)...	SI	CUMPLE

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN anexando: En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo código cups por cada procedimiento o servicio prestado.	SI	EL CONTRATISTA ANEXA CUENTA DE COBRO Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES.

1892898582

En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
El CONTRATISTA deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019	SI	CUMPLE
El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOPII EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (206) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (30) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4 pagara el valor del contrato al oferente de 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 copia, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina de central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificado de pagos parafiscales , EL RECIBO A SATISFACCION (RAS) expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: IPS MEDICALFISIO SAS
NUMERO DE CUENTA: 07400016500
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA

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	$ 74.000.000,00	100,0%
Valor total de las entregas	$ 49.996.000,00	67,6%
Valor total facturado	$ 49.996.000,00	67,6%
Valor facturado pendiente de pago	$ 10.016.000,00	13,5%
Valor pagado	$ 49.996.000,00	68%
Valor pendiente de entrega	$ 24.004.000,00	32,4%

1892898582

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

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
06	71.000	03/04/2025	71.000	007 ABONO	PENDIENTE	PENDENTE	PENDIENTE
07	7.356.500	03/04/2025	7.356.500	007	PENDIENTE	PENDENTE	PENDIENTE
08	5.321.500	03/04/2025	5.321.500	008	PENDIENTE	PENDENTE	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_____

Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN
Auxiliar Auditoria de Cuentas Medicas UPRES NARIÑO
Supervisor Contrato No. 66-7-20194-24
Correo electrónico: Claudia.iturri3545@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3045924514

1892898582

GS-2025-102572-DENAR

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2025.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoria Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20194-24
Constancia de recibido No.	06 Cuenta de cobro No. 007 ABONO
Contratista:	IPS MEDICALFISIO SAS
NIT del contratista:	900987119
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, ++EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**Inicial: $50.000.000** **Adición $ 24.000.000** **Total: $ 74.000.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 07 meses 25 días asi; del 06 de noviembre de 2024 hasta el 30 de junio de 2025.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

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:	Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	abril
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia de 2025	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES - 4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	71.000	71.000	$ 00	71.000

No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CREDITO	VR. A PAGAR
1	FE10758	02/04/2025	116.000	0	116.000
	ABONO	02/04/2025	-45.000	0	-45.000
			71.000	**0**	**$ 71.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad IPS MEDICALFISIO SAS identificada con NIT 900987119, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20194-24.

REGISTRO QUIPU 64, COMPROMISO SIIF 28925

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si___ No___	Observaciones y *Evidencias*
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN anexando: 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

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

	Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo código cups por cada procedimiento o servicio prestado.		
2	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
3	El CONTRATISTA deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019	SI	CUMPLE
4	El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	CUMPLE

Subintendente **CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN**
Supervisor contrato 66-7-20194-24

21/05/25

1892898582

GS-2025-102572-DENAR

1892898592

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

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS MEDICALFESID S.A.S NIT 900987113 PARA PAGO POR CONTRATO N° 355-7-2001191-24

No. RADICACION 1532 DEL 03 DE ABRIL 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 DEL 1997 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	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE10758	02/04/2025	IVAN CALPA ACHICANOY	87069669	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	116.000	N/A	0	N/A	116.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
	FE10758	02/04/2025	IVAN CALPA ACHICANOY	87069669	931001	ABONO	-45.000	N/A	0	N/A	-45.000	ABONO	N/A
							71.000		0		$ 71.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

GS-2025-102572-DENAR

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. 1534 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 64

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 03-04-2025

VALOR PAGO: 71.000

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Medical Risk

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900989119

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO X

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

CUENTA BANCARIA: _____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	20925
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 _____

1892898582

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		

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________

[illegible] DEVOLUCIÓN: ____

[illegible]CIÓN: ____________________ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: ____________________

claudia.iturri

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

04/04/2025 09:39:26
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1584	RADICADA	04/04/2025	900987119	IPS MEDICALFISIO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
ABONO	10758	02/04/2025	-45,000.00
NAR	10758	02/04/2025	116,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	64	2025	71,000.00

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

Dirección de Soporte Técnico Nacional

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Número de Pre-Radicado	636522	Fecha Pre-Radicado	4/3/2025 8:50:28 PM
Nombre de la Entidad	IPS MEDICALFISIO SAS	Vlr Ini de Cargue	$7,427,500
Cantidad de Facturas Registradas	37	Vlr Fin de Cargue	$7,427,500.00
NIT ADMINISTRADORA	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REG4		

Acepto que los valores y datos registrados en los RIPS, son los mismos que se encuentran en las facturas, conforme a la normatividad vigente

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

GS-2025-102572-DENAR

PAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IPS MEDICALFISIO SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900987119
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-04-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-18
FECHA DE PAGO:	2025-02-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32560952
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32560952
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	
Subtotal Salud		1	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	
[illegible]	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 779.200	
[illegible]	900336004	COLPENSIONES	1	$ 39.200	$ 39.200	$ 10.800	$ 1.332.800	
Subtotal Pensión		2	2	$ 39.200	$ 39.200	$ 17.100	$ 2.112.000	
[illegible]-05	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 309.700	
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 309.700	
[illegible]0735	891280008	CCF DE NARIÑO	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	
Subtotal CCF		1	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	
		Total a pagar		$ 39.200	$ 39.200	$ 27.800	$ 3.438.500	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/03/2025

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

IPS Medicalfisio sas

CUENTA DE COBRO No. 007

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

NIT: 805022186-6

DEBE A:

IPS MEDICALFISIO S.A.S.

NIT: 900987119-8

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN FACTURAS Y SOPORTES ADJUNTO.

LA SUMA DE: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($7.427.500.oo)

CORRESPONDIENTE A: SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MARZO DEL AÑO 2025 BAJO CONTRATO **066-7-20194-24**

Atentamente,

Miguel A. Erazo Yela
Radicación de Cuentas Medicas
IPS MedicalFisio S.A.S.

San Juan de Pasto, Abril 03 de 2025

www.ipsmedicalfisio
info@ipsmedicalfisio

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

GS-2025-102572-DENAR

MEDICALFISIO S.A.S.

nit: 900987119-8

RELACION DE FACTURAS

No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto
FE10758	02/04/2025	CC87069669	CALPA ACHICANOY IVAN OSWALDO	116,000
FE10759	02/04/2025	CC1085294173	NARVAEZ ORTIZ PEDRO LUIS	232,000
FE10761	02/04/2025	CC1004232339	ERIRA ERAZO HENRY STEVEN	145,000
FE10762	02/04/2025	CC87066736	LOPEZ LOPEZ ALVARO JESUS	145,000
FE10763	02/04/2025	CC93089049	RAMIREZ ESQUIVEL JOVANY ARIEL	116,000
FE10763	02/04/2025	CC59815718	VELASQUEZ JURADO LUZ NELLY	145,000
FE10764	02/04/2025	CC27547488	GALVEZ DE ARAUJO MARIA ROSA ELV	145,000
FE10765	02/04/2025	TI1081056529	GUERRERO POPAYAN NICOLL TATIAN	14,500
FE10766	02/04/2025	CC30709045	OÑATE FIGUEROA BERTA ALICIA	145,000
FE10767	02/04/2025	CC87065302	SUANCHA ROJAS EDISSON MAURICIO	145,000
FE10768	02/04/2025	CC1081594233	CASTILLO CABRERA JHON JAIRO	260,000
FE10769	02/04/2025	TI1029666313	ROSERO GAITAN JUAN CAMILO	260,000
FE10770	02/04/2025	CC1032372449	JIMENEZ HERRERA JUAN GUILLERMO	390,000
FE10771	02/04/2025	CC1086222844	GUERRERO RIVERA DORIS ADRIANA	260,000
FE10772	02/04/2025	TI1081058941	NARVAEZ CARVAJAL VALERY NICOLL	260,000
FE10773	02/04/2025	CC87065302	SUANCHA ROJAS EDISSON MAURICIO	260,000
FE10774	02/04/2025	CC1085303008	CASTRO BOTINA CHRISTIAN JAVIER	260,000
FE10775	02/04/2025	CC30727370	YANGUATIN PAZ GLADYS DEL SOCOR	260,000
FE10776	02/04/2025	CC27284977	OBANDO IBETH	260,000
FE10777	02/04/2025	CC1085290410	MANCHABAJOY AHUMADA CRISTIAN F	260,000
FE10778	02/04/2025	CC1085303008	CASTRO BOTINA CHRISTIAN JAVIER	390,000
FE10779	02/04/2025	CC5401683	RODRIGUEZ OCAMPO HECTOR DAMIA	260,000
FE10780	02/04/2025	CC1004641620	LEMOS RAMIREZ CRISTIAN YESSY	260,000
FE10781	02/04/2025	CC27103228	MARTINEZ MOLINA ANUNCIACION	260,000
FE10782	02/04/2025	CC30729201	GUAPUCAL TULCAN NELLY ESPERAN	208,000
FE10783	02/04/2025	RC1030024208	MUÑOZ JULIO SANTIAGO	260,000
FE10784	02/04/2025	CC1085303008	CASTRO BOTINA CHRISTIAN JAVIER	217,500
FE10785	02/04/2025	CC30713476	MONCAYO RIASCOS AURA DEL SOCO	116,000
FE10786	02/04/2025	CC27479420	GOMEZ GOMEZ MARIA SOLEDAD	145,000
FE10787	02/04/2025	CC27245004	CEBALLOS DE GUANCHA ROSA AURA	145,000
FE10788	02/04/2025	CC30722399	SOLARTE CORDOBA RUTH SOFIA	217,500
FE10789	02/04/2025	CC98392373	SALAZAR BURBANO JESUS ANTONIO	145,000
FE10790	02/04/2025	CC30714623	ORDOÑEZ DE ROSERO MARIA TEODO	145,000
FE10791	02/04/2025	CC12975734	SANTACRUZ GARCIA ALVARO EFRAIN	145,000
FE10792	02/04/2025	CC1089030931	RECALDE RODRIGUEZ ADRIAN ELIECI	72,500
FE10793	02/04/2025	CC43756088	GARCIA MORALES DORIAN YANED	217,500
FE10794	02/04/2025	CC27075116	BURBANO DE SALAZAR MARIA ELINA	145,000

TOTAL FACTURAS: 37

VR FACTURADO: 7.427.500

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

GS-2025-102572-DENAR

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2025.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoria</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	66-7-20194-24
Constancia de recibido No.	07 Cuenta de cobro No. 007
Contratista:	IPS MEDICALFISIO SAS
NIT del contratista:	900987119
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, ++EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLÍNICA Y EVOLUCIÓN, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**Inicial: $50.000.000** **Adición $ 24.000.000** **Total: $ 74.000.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 07 meses 25 días así; del 06 de noviembre de 2024 hasta el 30 de junio de 2025.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

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:	Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	Abril
Valor que se está certificando en el presente constancia de recibido de la vigencia de 2025	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES-4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	7.356.500	7.356.500	$ 00	7.356.500

	No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CREDITO	VR. A PAGAR
1	FE10758	02/04/2025	116.000	0	116.000
	ABONO	02/04/2025	-71.000	0	-71.000
2	FE10759	02/04/2025	232.000	0	232.000
3	FE10760	02/04/2025	145.000	0	145.000
4	FE10761	02/04/2025	145.000	0	145.000
5	FE10762	02/04/2025	116.000	0	116.000
6	FE10763	02/04/2025	145.000	0	145.000
7	FE10764	02/04/2025	145.000	0	145.000
8	FE10765	02/04/2025	14.500	0	14.500
9	FE10766	02/04/2025	145.000	0	145.000
10	FE10767	02/04/2025	145.000	0	145.000
11	FE10768	02/04/2025	260.000	0	260.000
12	FE10769	02/04/2025	260.000	0	260.000
13	FE10770	02/04/2025	390.000	0	390.000
14	FE10771	02/04/2025	260.000	0	260.000
15	FE10772	02/04/2025	260.000	0	260.000
16	FE10773	02/04/2025	260.000	0	260.000
17	FE10774	02/04/2025	260.000	0	260.000
18	FE10775	02/04/2025	260.000	0	260.000
19	FE10776	02/04/2025	260.000	0	260.000
20	FE10777	02/04/2025	260.000	0	260.000
21	FE10778	02/04/2025	390.000	0	390.000
22	FE10779	02/04/2025	260.000	0	260.000
23	FE10780	02/04/2025	260.000	0	260.000
24	FE10781	02/04/2025	260.000	0	260.000
25	FE10782	02/04/2025	208.000	0	208.000
26	FE10783	02/04/2025	260.000	0	260.000
27	FE10784	02/04/2025	217.500	0	217.500
28	FE10785	02/04/2025	116.000	0	116.000

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

26	FE10783	02/04/2025	260.000	0	260.000
27	FE10784	02/04/2025	217.500	0	217.500
28	FE10785	02/04/2025	116.000	0	116.000
29	FE10786	02/04/2025	145.000	0	145.000
30	FE10787	02/04/2025	145.000	0	145.000
31	FE10788	02/04/2025	217.500	0	217.500
32	FE10789	02/04/2025	145.000	0	145.000
33	FE10790	02/04/2025	145.000	0	145.000
34	FE10791	02/04/2025	145.000	0	145.000
35	FE10792	02/04/2025	72.500	0	72.500
36	FE10793	02/04/2025	217.500	0	217.500
37	FE10794	02/04/2025	145.000	0	145.000
			7.356.500	**0**	**$ 7.356.500**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad IPS MEDICALFISIO SAS identificada con NIT 900987119, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20194-24.

REGISTRO QUIPU 620, COMPROMISO SIIF 8725

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN anexando: En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo código cups por cada procedimiento o servicio prestado.	SI	CUMPLE
2	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
3	El CONTRATISTA deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019	SI	CUMPLE
4	El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	CUMPLE

Subintendente **CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN**
Supervisor contrato 66-7-20194-24

21/05/25

1892898582

Código: 1LF-FR-0131	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 15/03/2021	[illegible]	
Versión: 1		

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS MEDICALFISIO S.A.S NIT 900387113 PARA PAGO POR CONTRATO N° 069-7-20013-24

No. RADICACION 1532 DEL 03 DE ABRIL 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 1996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO). VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE10758	02/04/2025	IVAN CALPA ACHICANOY	87069669	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	110.000	N/A	0	N/A	110.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
	FE10758	02/04/2025	IVAN CALPA ACHICANOY	87069669	931001	ABONO	-71.000	N/A	0	N/A	71.000	ABONO	N/A
2	FE10759	02/04/2025	PEDRO NARVAEZ ORTIZ	1085294173	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	232.000	N/A	0	N/A	232.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE10760	02/04/2025	HENRY ERIRA ERAZO	1004232339	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE10761	02/04/2025	ALVARO LOPEZ LOPEZ	87066735	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE10762	02/04/2025	JOVANY RAMIREZ ESQUIVEL	93039049	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	116.000	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE10763	02/04/2025	LUZ VELASQUEZ JURADO	59815718	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE10764	02/04/2025	MARIA ROSA GALVEZ DE ARAUJO	27547438	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE10765	02/04/2025	NICOLL GUERRERO POPAYAN	1081056529	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	14.500	N/A	0	N/A	14.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE10766	02/04/2025	BERTA OÑATE FIGUEROA	30709045	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE10767	02/04/2025	EDISSON SUANCHA ROJAS	87065302	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE10768	02/04/2025	JHON CASTILLO CABRERA	1061594233	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	260.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE10769	02/04/2025	JUAN ROSERO GAITAN	1029666313	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE10770	02/04/2025	JUAN JIMENEZ HERRERA	1032372443	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	390.000	N/A	0	N/A	390.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE10771	02/04/2025	DORIS GUERRERO RIVERA	1086222844	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	260.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE10772	02/04/2025	VALERY NARVAEZ CARVAJAL	1081053941	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	260.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE10773	02/04/2025	EDISSON SUANCHA ROJAS	87065302	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	260.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE10774	02/04/2025	CHRISTIAN CASTRO BOTINA	1085303008	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	260.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE10775	02/04/2025	GLADYS YANGUATIN PAZ	30727370	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	260.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE10776	02/04/2025	IBETH OBANDO	27234977	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE10777	02/04/2025	CRISTIAN MANCHABAJOY AHUMADA	1085290410	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FE10778	02/04/2025	CHRISTIAN CASTRO BOTINA	1085303008	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	390.000	N/A	[illegible]	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FE10779	02/04/2025	HECTOR RODRIGUEZ OCAMPO	5401643	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	[illegible]	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FE10780	02/04/2025	[illegible] RAMIREZ	[illegible]	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	[illegible]	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FE10781	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25	FE10782	02/04/2025	[illegible]	[illegible]	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	260.000	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1892898582

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
30	FE10787	02/04/2025	ROSA CEBALLOS DE GUANCHA	27245001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FE10788	02/04/2025	RUTH SOLARTE CORDOBA	30722399	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	217.500	N/A	0	N/A	217.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FE10789	02/04/2025	JESUS SALAZAR BURBANO	98392373	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FE10790	02/04/2025	MARIA ORDOÑEZ DE ROSERO	30714623	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FE10791	02/04/2025	ALVARO SANTACRUZ GARCIA	12975734	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FE10792	02/04/2025	ADRIAN RECALDE RODRIGUEZ	1089030931	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	72.500	N/A	0	N/A	72.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FE10793	02/04/2025	DORIAN GARCIA MORALES	43256033	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	217.500	N/A	0	N/A	217.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FE10794	02/04/2025	MARIA BURBANO DE SALAZAR	27075116	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							7.356.500		0		$ 7.356.500		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

CGS-2025-102572-DENAR

1892898502

GS-2025-102572-DENAR

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	POLICIA NACIONAL

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 1532 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 620

No. CONTRATO: 066-7-20194-24

FECHA DE RECIBIDO: 3-abr-25

VALOR PAGO: 2.356.500

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:

CONTRATISTA: MEDICALFISIO

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 900987119

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

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

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

CUENTA BANCARIA: ____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 8725

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, PRORROGAS 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. CERTIFICACION 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

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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		

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.

POSFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: ____________ FIRMA ____________ SI________ NO________

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____

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

claudia.iturri

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

04/04/2025 07:30:50
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1532	RADICADA	03/04/2025	900987119	IPS MEDICALFISIO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10758	02/04/2025	116,000.00
DENAR	10794	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10759	02/04/2025	232,000.00
DENAR	10760	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10761	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10762	02/04/2025	116,000.00
DENAR	10763	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10764	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10765	02/04/2025	14,500.00
DENAR	10766	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10767	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10768	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10769	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10770	02/04/2025	390,000.00
DENAR	10771	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10772	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10773	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10774	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10775	02/04/2025	260,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	620	2024	7,356,500.00

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
[illegible]	RADICADA	03/04/2025	900987119	IPS MEDICALFISIO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10776	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10777	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10778	02/04/2025	390,000.00
DENAR	10779	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10780	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10781	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10782	02/04/2025	208,000.00
DENAR	10783	02/04/2025	260,000.00
DENAR	10784	02/04/2025	217,500.00
DENAR	10785	02/04/2025	116,000.00
DENAR	10786	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10787	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10788	02/04/2025	217,500.00
DENAR	10789	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10790	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10791	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10792	02/04/2025	72,500.00
DENAR	10793	02/04/2025	217,500.00
ABONO	10758	02/04/2025	-71,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	620	2024	7,356,500.00

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

1892898582

GS-2025-102572-DENAR

Direccion de Sanidad Policia Nacional

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Número de Pre-Radicado	638522	Fecha Pre-Radicado	4/3/2025 3:53:28 PM
Nombre de la Entidad	IPS MEDICALFISIO SAS	Vlr Ini de Cargue	$7,427,500
Cantidad de Facturas Registradas	37	Vlr Fin de Cargue	$7,427,500.00
Nombre RIPS HOCENDISAN	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

Hace falta 09 1532

Impresión

Folio 506

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

GS-2025-102572-DENAR

PASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IPS MEDICALFISIO SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900987119
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-04-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-18
FECHA DE PAGO:	2025-02-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32560952
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32560952
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	$ 512.500
Subtotal Salud		1	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	$ 512.500
[illegible]	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 779.200	$ 785.500
[illegible]	900336004	COLPENSIONES	1	$ 39.200	$ 39.200	$ 10.800	$ 1.332.800	$ 1.343.600
[illegible]		2	2	$ 39.200	$ 39.200	$ 17.100	$ 2.112.000	$ 2.129.100
[illegible]	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 309.700	$ 312.200
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 309.700	$ 312.200
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	$ 512.500
Subtotal CCF		1	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	$ 512.500
		Total a pagar		$ 39.200	$ 39.200	$ 27.800	$ 3.438.500	$ 3.466.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 06/03/2025

1892898582

IPS Medicalfisio sas

CUENTA DE COBRO No. 007

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

NIT: 805022186-6

DEBE A:

IPS MEDICALFISIO S.A.S.

NIT: 900987119-8

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN FACTURAS Y SOPORTES ADJUNTO.

LA SUMA DE: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($7.427.500.oo)

CORRESPONDIENTE A: SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MARZO DEL AÑO 2025 BAJO CONTRATO **066-7-20194-24**

Atentamente,

Miguel A. Erazo Yela
Radicación de Cuentas Medicas
IPS MedicalFisio S.A.S.

San Juan de Pasto, Abril 03 de 2025

7377150
3008478436
www.ipsmedicalfisio.com
info@ipsmedicalfisio.com
Calle 2 # 22E - 18
Capusigra

1892898502

MEDICALFISIO S.A.S.

nit: 900987119-8

RELACION DE FACTURAS

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto
1	FE10758	02/04/2025	CC87069669	CALPA ACHICANOY IVAN OSWALDO	116,000
2	FE10759	02/04/2025	CC1085294173	NARVAEZ ORTIZ PEDRO LUIS	232,000
3	FE10760	02/04/2025	CC1004232339	ERIRA ERAZO HENRY STEVEN	145,000
4	FE10761	02/04/2025	CC87066735	LOPEZ LOPEZ ALVARO JESUS	145,000
5	FE10762	02/04/2025	CC93089049	RAMIREZ ESQUIVEL JOVANY ARIEL	116,000
6	FE10763	02/04/2025	CC59815718	VELASQUEZ JURADO LUZ NELLY	145,000
7	FE10764	02/04/2025	CC27547488	GALVEZ DE ARAUJO MARIA ROSA ELV	145,000
8	FE10765	02/04/2025	TI1081056529	GUERRERO POPAYAN NICOLL TATIAN	14,500
9	FE10766	02/04/2025	CC30709045	OÑATE FIGUEROA BERTA ALICIA	145,000
10	FE10767	02/04/2025	CC87065302	SUANCHA ROJAS EDISSON MAURICIO	145,000
11	FE10768	02/04/2025	CC1081594233	CASTILLO CABRERA JHON JAIRO	260,000
12	FE10769	02/04/2025	TI1029666313	ROSERO GAITAN JUAN CAMILO	260,000
13	FE10770	02/04/2025	CC1032372449	JIMENEZ HERRERA JUAN GUILLERMO	390,000
14	FE10771	02/04/2025	CC1086222844	GUERRERO RIVERA DORIS ADRIANA	260,000
15	FE10772	02/04/2025	TI1081058941	NARVAEZ CARVAJAL VALERY NICOLL	260,000
16	FE10773	02/04/2025	CC87065302	SUANCHA ROJAS EDISSON MAURICIO	260,000
17	FE10774	02/04/2025	CC1085303008	CASTRO BOTINA CHRISTIAN JAVIER	260,000
18	FE10775	02/04/2025	CC30727370	YANGUATIN PAZ GLADYS DEL SOCOR	260,000
19	FE10776	02/04/2025	CC27284977	OBANDO IBETH	260,000
20	FE10777	02/04/2025	CC1085290410	MANCHABAJOY AHUMADA CRISTIAN F	260,000
21	FE10778	02/04/2025	CC1085303008	CASTRO BOTINA CHRISTIAN JAVIER	390,000
22	FE10779	02/04/2025	CC5401683	RODRIGUEZ OCAMPO HECTOR DAMIA	260,000
23	FE10780	02/04/2025	CC1004641620	LEMOS RAMIREZ CRISTIAN YESSY	260,000
24	FE10781	02/04/2025	CC27103228	MARTINEZ MOLINA ANUNCIACION	260,000
25	FE10782	02/04/2025	CC30729201	GUAPUCAL TULCAN NELLY ESPERAN	208,000
26	FE10783	02/04/2025	RC1030024208	MUÑOZ JULIO SANTIAGO	260,000
27	FE10784	02/04/2025	CC1085303008	CASTRO BOTINA CHRISTIAN JAVIER	217,500
28	FE10785	02/04/2025	CC30713476	MONCAYO RIASCOS AURA DEL SOCO	116,000
29	FE10786	02/04/2025	CC27479420	GOMEZ GOMEZ MARIA SOLEDAD	145,000
30	FE10787	02/04/2025	CC27245004	CEBALLOS DE GUANCHA ROSA AURA	145,000
31	FE10788	02/04/2025	CC30722399	SOLARTE CORDOBA RUTH SOFIA	217,500
32	FE10789	02/04/2025	CC98392373	SALAZAR BURBANO JESUS ANTONIO	145,000
33	FE10790	02/04/2025	CC30714623	ORDOÑEZ DE ROSERO MARIA TEODC	145,000
34	FE10791	02/04/2025	CC12975734	SANTACRUZ GARCIA ALVARO EFRAIN	145,000
35	FE10792	02/04/2025	CC1089030931	RECALDE RODRIGUEZ ADRIAN ELIECI	72,500
36	FE10793	02/04/2025	CC43756088	GARCIA MORALES DORIAN YANED	217,500
37	FE10794	02/04/2025	CC27075116	BURBANO DE SALAZAR MARIA ELINA	145,000

TOTAL FACTURAS:	37
VR FACTURADO:	7.427.500

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

GS-2025-102572-DENAR

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2025.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 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.	66-7-20194-24
Constancia de recibido No.	08 Cuenta de cobro No. 006
Contratista:	IPS MEDICALFISIO SAS
NIT del contratista:	900987119
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, ++EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$50.000.000**
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de 04 meses 25 días así; del 06 de noviembre de 2024 hasta el 31 de marzo de 2025.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

ia 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:	Subintendente CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN Supervisor de contrato
Fecha de entrega certificada:	Abril
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia de 2025	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES - 4	16	Servicios profesionales de fisioterapia y rehabilitación	$ 5.249.000	$ 5.249.000	$ 72.500	$ 5.249.000

No aplica, por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como profesional universitario asistencial o administrativo. Como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el informe de actividades del mes.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	NOTA DEBITO O CREDITO	VR. A PAGAR
1	FE10721	02/04/2025	58.000	0	58.000
2	FE10722	02/04/2025	145.000	0	145.000
3	FE10723	02/04/2025	145.000	0	145.000
4	FE10724	02/04/2025	217.500	72.500	145.000
5	FE10725	02/04/2025	145.000	0	145.000
6	FE10726	02/04/2025	217.500	0	217.500
7	FE10727	02/04/2025	217.500	0	217.500
8	FE10728	02/04/2025	145.000	0	145.000
9	FE10729	02/04/2025	72.500	0	72.500
10	FE10730	02/04/2025	145.000	0	145.000
11	FE10731	02/04/2025	116.000	0	116.000
12	FE10732	02/04/2025	145.000	0	145.000
13	FE10733	02/04/2025	145.000	0	145.000
14	FE10734	02/04/2025	145.000	0	145.000
15	FE10735	02/04/2025	145.000	0	145.000
16	FE10736	02/04/2025	145.000	0	145.000
17	FE10737	02/04/2025	58.000	0	58.000
18	FE10738	02/04/2025	145.000	0	145.000
19	FE10739	02/04/2025	145.000	0	145.000
20	FE10740	02/04/2025	145.000	0	145.000
21	FE10741	02/04/2025	145.000	0	145.000
22	FE10742	02/04/2025	145.000	0	145.000
23	FE10743	02/04/2025	116.000	0	116.000
24	FE10744	02/04/2025	145.000	0	145.000
25	FE10745	02/04/2025	145.000	0	145.000
26	FE10746	02/04/2025	116.000	0	116.000
27	FE10747	02/04/2025	217.500	0	217.500
28	FE10748	02/04/2025	145.000	0	145.000

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

29	FE10749	02/04/2025	145.000	0	145.000
30	FE10750	02/04/2025	145.000	0	145.000
31	FE10751	02/04/2025	145.000	0	145.000
32	FE10752	02/04/2025	145.000	0	145.000
33	FE10753	02/04/2025	145.000	0	145.000
34	FE10754	02/04/2025	145.000	0	145.000
35	FE10755	02/04/2025	145.000	0	145.000
36	FE10756	02/04/2025	145.000	0	145.000
37	FE10757	02/04/2025	145.000	0	145.000
			5.321.500	**72.500**	**$ 5.249.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad IPS MEDICALFISIO SAS identificada con NIT 900987119, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato № 66-7-20194-24.

REGISTRO QUIPU 620, COMPROMISO SIIF 8725

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN anexando: En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo código cups por cada procedimiento o servicio prestado.	SI	CUMPLE
2	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
3	El CONTRATISTA deberá presentar certificado de la ARL(SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312-13/02-2019	SI	CUMPLE
4	El Contratista deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II.	SI	CUMPLE

Subintendente **CLAUDIA ELIZABETH ITURRI YASCUARAN**
Supervisor contrato 66-7-20194-24

21/05/25

1892898582

CODIGO: FLE-FR-154	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 13/05/2024	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	
Version: 1		

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA IPS MEDICALFISIO S.A.S NIT 900987119 PARA PAGO POR CONTRATO N. 066-7-200194-24

No. RADICACION 1513 DEL 03 DE ABRIL 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	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE10721	02 04 2025	08/01/2025	NICOLAS ERAZO OJEDA	1081287433	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	PIE PLANO CONGENITO	58.000	N/A	0	N/A	58.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE10722	02 04 2025	29/01/2025	FERNEY ROSERO CHAVES	1086135164	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE10723	02 04 2025	23/01/2025	DORIS GUERRERO RIVERA	1086222844	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	ESPONDILOLISTESIS	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE10724	02 04 2025	17/03/2025	JULIAN OROZCO GARCIA	94193508	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	217.500	28/04/2025	72.500	EN PROCESO	145.000	403.223. AUTORIZACION GENERADA EL 17 DE MARZO SE EVIDENCIA PRESTACION DEL SERVICIO A PARTIR DEL 11 DE MARZO SE GLOSAN 5 SESIONES LAS CUALES NO CUENTAN CON AUTORIZACION	EN PROCESO
5	FE10725	02 04 2025	24/01/2025	JULIETA MUÑOZ ROSERO	27149403	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	DOLOR EN ARTICULACIÓN	145.000	N/A	0	N/A	58.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE10726	02 04 2025	27/01/2025	MARIA JOSA SANCHEZ	1033190805	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	TRAUMATISMO DEL TENDON DE AQUILES	217.500	N/A	0	N/A	217.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE10727	02 04 2025	21/01/2025	KAREN FAJARDO QUINTAS	1085314305	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	217.500	N/A	0	N/A	217.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE10728	02 04 2025	18/02/2025	MARIA BURGOS ARTEAGA	1081059058	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE10729	02 04 2025	23/01/2025	ELVIA ALVAREZ ENRIQUEZ	30722149	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)	58.000	N/A	0	N/A	58.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE10730	02 04 2025	29/01/2025	GLORIA HERNANDEZ ORTIZ	27387390	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE10731	02 04 2025	29/01/2025	NELLY GUAPUCAL TULCAN	30729201	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	174.000	N/A	0	N/A	174.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE10732	02 04 2025	27/01/2025	HARRISON PANTOJA ALVAREZ	1085300862	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE10733	02 04 2025	29/01/2025	LIDA SALAS DAVID	27286155	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE10734	02 04 2025	17/01/2025	ADAHARA TARAZONA RAMOS	1030024660	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	RETARDO DEL DESARROLLO	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE10735	02 04 2025	20/01/2025	DARIO RIVERA ICHICANOY	1085296682	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	OTROS EXAMENES PARA FINES ADMINISTRATIVOS	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE10736	02 04 2025	27/01/2025	MARIA CUASPA BOLAÑOS	59230007	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE10737	02 04 2025	02/12/2024	MAYRA ZAMBRANO BOTINA	1085285037	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SINDROME DE ARNOLD-CHIARI	58.000	N/A	0	N/A	58.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE10738	02 04 2025	16/01/2025	VALERY NARVAEZ CARVAJAL	1081058941	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE10739	02 04 2025	24/02/2025	ROSALBA APRAEZ ENRIQUEZ	27353942	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	GONARTROSIS PRIMARIAS	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE10740	02 04 2025	23/01/2025	WILMER CORAL GONZALES	1085261243	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	OTROS TRASTORNOS DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FE10741	02 04 2025	21/01/2025	HECTOR RODRIGUEZ OCAMPO	5401683	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FE10742	02 04 2025	17/01/2025	JONATHAN VAREDA INSUASTY	1085399354	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FE10743	02 04 2025	31/01/2025	EDA MORALES TORRES	30734316	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	CEFALEA	58.000	N/A	0	N/A	58.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FE10744	02 04 2025	21/01/2025	[illegible]	3838033	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FE10745	02 04 2025	02/01/2025	NELSI ROSERO ROSERO	59914495	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	CONDROMALACIA DE LA ROTULA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	FE10746	02 04 2025	03/01/2025	[illegible]	1233114778	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	HEMIPLEJIA ESPASTICA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1892888582
GS-2025-102572-DENAR
claudia.iturri

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
30	FE10750	02 04 2025	[illegible]	CRISTIAN MANCHABAJOY AHUMADA	1085290412	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN NOVEDAD DE GLOSA	N/A
31	FE10751	02 04 2025	[illegible]	DARIO CORAL GUERRERO	87575267	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN NOVEDAD DE GLOSA	N/A
32	FE10752	02 04 2025	[illegible]	MARIA MUÑOZ DE OJEDA	30713970	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN NOVEDAD DE GLOSA	N/A
33	FE10753	02 04 2025	[illegible]	JAIME RUIZ MUÑOZ	12999099	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	HALLUX VALGUS ADQUIRIDO	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN NOVEDAD DE GLOSA	N/A
34	FE10754	02 04 2025	[illegible]	ANA ROMERO BARRERA	29102866	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	TRASTORNOS ARTICULARES NO ESPECIFICADOS, HOMBRO DERECHO	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN NOVEDAD DE GLOSA	N/A
35	FE10755	02 04 2025	[illegible]	ABRAHAM LOPEZ HERAZO	73195152	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	RADICULOPATIA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN NOVEDAD DE GLOSA	N/A
36	FE10756	02 04 2025	[illegible]	JUAN JIMENEZ HERRERA	1032312449	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN NOVEDAD DE GLOSA	N/A
37	FE10757	02 04 2025	[illegible]	CHRISTIAN NASPIRAN DELGADO	1085342830	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	TENDINITIS ROTULIANA	145.000	N/A	0	N/A	145.000	SIN NOVEDAD DE GLOSA	N/A
									5.321.500		72.500		$ 5.249.000		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido:

GS-2025-102572-DENAR

1892898592

GS-2025-102572-DENAR

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. _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 1573 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 620

No. CONTRATO: 066-7-20194-24

FECHA DE RECIBIDO: 3-abr-25

VALOR PAGO: $5.321.500

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARA CON EL PAGO A TRAMITAR: _____

CONTRATISTA: MEDICALFISIO

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: _____

NIT DEL CONTRATISTA: 900987119

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

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

4. NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 8725
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. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
9. NUMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
10. GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A
11. CONTRATO, ADICIONES, PRORROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP N/A
12. PAZ Y SALVO ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA N/A
13. ACEPTACIÓN DE FACTURAS Y/O CESION DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP N/A
14. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP N/A
15. 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 ____

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA

FECHA (DD/MM/AA)

1892898582

GS-2025-102572-DENAR

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-08-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	POLICÍA NACIONAL

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_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

04/04/2025 07:25:39
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1513	RADICADA	03/04/2025	900987119	IPS MEDICALFISIO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10721	02/04/2025	58,000.00
DENAR	10757	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10723	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10724	02/04/2025	217,500.00
DENAR	10725	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10726	02/04/2025	217,500.00
DENAR	10727	02/04/2025	217,500.00
DENAR	10728	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10729	02/04/2025	72,500.00
DENAR	10730	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10731	02/04/2025	116,000.00
DENAR	10732	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10733	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10734	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10735	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10736	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10737	02/04/2025	58,000.00
DENAR	10738	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10739	02/04/2025	145,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	620	2024	5,321,500.00

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

04/04/2025 07:25:39

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
1513	RADICADA	03/04/2025	900987119	IPS MEDICALFISIO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	10740	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10741	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10742	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10743	02/04/2025	116,000.00
DENAR	10744	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10745	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10746	02/04/2025	116,000.00
DENAR	10747	02/04/2025	217,500.00
DENAR	10748	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10749	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10750	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10751	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10752	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10753	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10754	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10755	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10756	02/04/2025	145,000.00
DENAR	10722	02/04/2025	145,000.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	620	2024	5,321,500.00

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

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

claudia.iturri

3/4/25, 15:52

Direccion de Sanidad Policia Nacional

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	635514	Fecha Pre-Radicado	4/3/2025 3:50:44 PM
Nombre de la Entidad	IPS MEDICALFISIO SAS	Vlr Ini de Cargue	**$5,321,500**
Cantidad de Facturas Registradas	37	Vlr Fin de Cargue	**$5,321,500.00**
... HOCENDISAN	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

cod 505

claudia.iturri

GS-2025-102572-DENAR

PAGOS S.a.

RAZÓN SOCIAL :	IPS MEDICALFISIO SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900987119
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-04-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-18
FECHA DE PAGO:	2025-02-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32560952
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32560952
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	$ 512.50
Subtotal Salud		1	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	$ 512.50
[illegible]	[illegible]	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 779.200	$ 785.50
[illegible]	[illegible]	COLPENSIONES	1	$ 39.200	$ 39.200	$ 10.800	$ 1.332.800	$ 1.345.60
[illegible]		2	2	$ 39.200	$ 39.200	$ 17.100	$ 2.112.000	$ 2.129.10
[illegible]	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 309.700	$ 312.20
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 309.700	$ 312.20
CCF15	891280008	CCF DE NARIÑO	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	$ 512.50
Subtotal CCF		1	2	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 508.400	$ 512.50
			Total a pagar	$ 39.200	$ 39.200	$ 27.800	$ 3.432.500	$ 3.466.30

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/03/2025

claudia.iturri claudia.iturri claudia.iturri

GS-2025-102572-DENAR

IPS Medicalfisio sas

CUENTA DE COBRO No. 006

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

NIT: 805022186-6

DEBE A:

IPS MEDICALFISIO S.A.S.

NIT: 900987119-8

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN FACTURAS Y SOPORTES ADJUNTO.

LA SUMA DE: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($5.321.500.oo)

CORRESPONDIENTE A: SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE MARZO DEL AÑO 2025 BAJO CONTRATO **066-7-20194-24**

Atentamente,

Miguel A. Erazo Yela
Radicación de Cuentas Medicas
IPS MedicalFisio S.A.S.

San Juan de Pasto, Abril 03 de 2025

7377150
3008478436
www.ipsmedicalfisio.com
info@ipsmedicalfisio.com
Calle 2 # 22E- 18
Capusigra

1892898592

GS-2025-102572-DENAR

1892898582

MEDICALFISIO S.A.S.
nit: 900987119-8
RELACION DE FACTURAS

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto
1	FE10721	02/04/2025	RC1081287433	ERAZO OJEDA NICOLAS JESUS	58,000
2	FE10722	02/04/2025	CC1086135164	ROSERO CHAVES FERNEY ADOLFO	145,000
3	FE10723	02/04/2025	CC1086222844	GUERRERO RIVERA DORIS ADRIANA	145,000
4	FE10724	02/04/2025	CC94193508	OROZCO GARCIA JULIAN FERNANDO	217,500
5	FE10725	02/04/2025	CC27149403	MUÑOZ ROSERO JULIETA DANYELI	145,000
6	FE10726	02/04/2025	CC1233190805	JOSA SANCHEZ MARIA ISABEL	217,500
7	FE10727	02/04/2025	CC1085314305	FAJARDO QUINTAS KAREN TATIANA	217,500
8	FE10728	02/04/2025	TI1081056068	BURGOS ARTEAGA MARIA JOSE	145,000
9	FE10729	02/04/2025	CC30722149	ALVAREZ ENRIQUEZ ELVIA RUTH	72,500
10	FE10730	02/04/2025	CC27387390	HERNANDEZ ORTIZ GLORIA LUCIA	145,000
11	FE10731	02/04/2025	CC30729201	GUAPUCAL TULCAN NELLY ESPERANZA	116,000
12	FE10732	02/04/2025	CC1085300862	PANTOJA ALVAREZ HARRISON RICARDO	145,000
13	FE10733	02/04/2025	CC27286155	SALAS DAVID LIDA LORENA	145,000
14	FE10734	02/04/2025	RC1030024660	TARAZONA RAMOS ADAHARA ISABELLA	145,000
15	FE10735	02/04/2025	CC1085296682	RIVERA ACHICANOY DARIO HERNAN	145,000
16	FE10736	02/04/2025	CC59230007	CUASPA BOLAÑOS MARIA FLORALBA	145,000
17	FE10737	02/04/2025	CC1085285037	ZAMBRANO BOTINA MAYRA ALEJANDRA	58,000
18	FE10738	02/04/2025	TI1081058941	NARVAEZ CARVAJAL VALERY NICOLL	145,000
19	FE10739	02/04/2025	CC27353942	APRAEZ ENRIQUEZ ROSALBA BALVINA	145,000
20	FE10740	02/04/2025	CC1085261243	CORAL GONZALES WILMER ANDRES	145,000
21	FE10741	02/04/2025	CC5401683	RODRIGUEZ OCAMPO HECTOR DAMIAN	145,000
22	FE10742	02/04/2025	CC1087959354	AGREDA INSUASTY JONATHAN ARMANDO	145,000
23	FE10743	02/04/2025	CC30734966	MORALES TORRES ELBA ROSALBA	116,000
24	FE10744	02/04/2025	CC98390378	LEGARDA ORTEGA JAIRO ANIBAL	145,000
25	FE10745	02/04/2025	CC36996466	ROSERO ROSERO INES ALICIA	145,000
26	FE10746	02/04/2025	RC1233194776	NANDAR RENGIFO DULCE MARIA	116,000
27	FE10747	02/04/2025	CC5277709	GOMEZ OBANDO GUILLERMO ALFONSO	217,500
28	FE10748	02/04/2025	CC5216624	ESTRELLA GAVIRIA MIGUEL	145,000
29	FE10749	02/04/2025	CC12990689	CALVACHE GUERRERO YOMAR ARTURO	145,000
30	FE10750	02/04/2025	CC1085290410	MANCHABAJOY AHUMADA CRISTIAN ROLANDO	145,000
31	FE10751	02/04/2025	CC87575267	CORAL GUERRERO DARIO FERNEY	145,000

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto
32	FE10752	02/04/2025	CC30713970	MUÑOZ DE OJEDA MARIA DEL CARMEN	145,000
33	FE10753	02/04/2025	CC12995059	RUIZ MUÑOZ JAIME HELDER	145,000
34	FE10754	02/04/2025	CC29102866	ROMERO BARRERA ANA BELEN	145,000
35	FE10755	02/04/2025	CC73195152	LOPEZ HERAZO ABRAHAM RAFAEL	145,000
36	FE10756	02/04/2025	CC1032372449	JIMENEZ HERRERA JUAN GUILLERMO	145,000
37	FE10757	02/04/2025	CC1085342830	NASPIRAN DELGADO CHRISTIAN HERNANDO	145,000
				TOTAL FACTURAS:	37
				VR FACTURADO:	5.321.500

1892898582