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

**No.GS-2025-** 133494 **DENAR UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto,

Señor teniente coronel
**IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4
Cali-Valle del Cauca

**ASUNTO:** Informe de supervisión del contrato No. **66-7-20148-24 mes** de Julio de 2025

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO__X_ O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01/07/2025** | **Hasta** | **30/07/2025** |

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 315/ARLOF-GRUCO del 12 de agosto de 2024, la Región de aseguramiento en salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la PT. VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 11

| No. | RADICADO GEPOL | FECHA DE PRESENTACION | PERIODO REPORTADO |
|---|---|---|---|
| 1 | GS-2024-164084- DENAR | 23/10/2024 | 12/08/2024 al 31/08/2024 |
| 2 | GS-2024-164084-DENAR | 23/10/2024 | 01/09/2024 al 30/09/2024 |
| 3 | GS-2024-190718-DENAR | 06/12/2024 | 01/10/2024 al 31/10/2024 |
| 4 | GS-2024-190769-DENAR | 06/12/2024 | 01/11/2024 al 30/11/2024 |
| 5 | GS-2025- 024517 - DENAR | 19/01/2025 | 01/12/2024 al 31/12/2024 |
| 6 | GS-2025-030299-DENAR | 19/02/2025 | 01/01/2025 al 31/01/2025 |
| 7 | GS-2025-040122-DENAR | 05/03/2025 | 01/02/2025 al 28/0/2025 |
| 8 | GS-2025-058931-DENAR | 04/04/2025 | 01/03/2025 al 31/03/2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | GS-2025-076818-DENAR | 05/05/2025 | 01/04/2025 al 30/04/2025 |
| 10 | GS-2025-102597-DENAR | 13/06/2025 | 01/05/2025 al 31/05/2025 |
| 11 | GS-2025-121153-DENAR | 11/07/2025 | 01/06/2025 AL 30/06/2025 |

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **66-7-20148-24** |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN FISIATRIA; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONALEN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTEEN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2002. QUE SEAN APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN- BOGOTA DC. O AQUELLOS APARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA" |
| **Contratista** | UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS. |
| **Representante legal** | **FERNANDO ALIRIO ENRIQUEZ TORRES** |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | **$ 100.000.000 CIEN MILLONES DE PESOS** |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | **$ 13.000.000 TRECE MILLONES DE PESOS** |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | **$ 113.000.000 CIEN MILLONES DE PESOS** |
| **Plazo de ejecución inicial** | DEL 12 DE AGOSTO DE 2024 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2025 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | **12/08/2024** |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | **31/06/2025** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 01/07/2025 |
| Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es) | 30/09/2025 |
| **Adiciones** | N/A |
| **Modificatorios** | Mediante acta N°002 DE FECHA 28/05/2025 SE REALIZO MODIFICACION DE CONTRATO |
| **Prorrogas** | MODIFICACION N°001 Y GS-2025-044102-DENAR |
| **Otros** | N/A |

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

- A la fecha se entrega cuenta 19 por la suma de 14.093.540 de servicios prestados en el mes de mayo, toda vez que esta se encontraba en auditoría de cuentas.

- Con este informe de supervisión se corrige el valor de la cuenta reportada en el informe de supervisión de enero GS-2025-030299-DENAR. Teniendo en cuenta que al momento de tramitar el pago con la Regional de aseguramiento en salud fue devuelta para devolución de factura que tenía errores en la fecha de atención, por lo tanto es corregida por la entidad con cuenta de cobro No 15 del 23 de mayo del 2025 por valor de $4.387.000 y nuevamente radicada para ser auditada por auditoría de cuentas de la Upres Nariño.

- Se realiza visita a instalaciones de la UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS., en el mes de mayo de 2025 y se toma contacto con el gerente y el jefe administrativo para generar buenas relaciones con la institución y tener claro las condiciones del contrato, así mismo se realiza recorrido por las instalaciones de la unidad para corroborar las condiciones contractuales.

**1.1 Acciones adelantadas: N/A**

**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 | NO |

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) | | |
| La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil.). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos. | SI | Se verifica cuenta del mes de mayo, que cumpla con la presente condición |
| El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato. | SI | El contratista cumple con esta condición, donde presenta un funcionario encargados de solucionar y atender los requerimientos del personal de la UPRES NARIÑO |
| En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada. | SI | Esta condición se aplicara cuando se presenten glosas |

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

- A la fecha se entrega cuenta 19 por la suma de 14.093.540 de servicios prestados en el mes de mayo toda vez que esta se encontraba en auditoría de cuentas.

- Con este informe de supervisión se corrige el valor de la cuenta reportada en el informe de supervisión de enero GS-2025-030299-DENAR. Teniendo en cuenta que al momento de tramitar el pago con la Regional de aseguramiento en salud fue devuelta para devolución de factura que tenía errores en la fecha de atención, por lo tanto es corregida por la entidad con cuenta de cobro No 15 del 23 de mayo del 2025 por valor de $4.387.000 y nuevamente radicada para ser auditada por auditoría de cuentas de 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 (350) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (90) días calendario para que finalice el plazo de ejecución

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

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

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

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

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

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

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

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

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando

la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

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

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

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

**FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS**

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

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

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, según sea el origen del usuario beneficiado.

Discriminado de la factura.

Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.

Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, debidamente firmada por el usuario o acudiente.

Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.

Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.

Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.

En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

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

Historias clínicas.
Autorizaciones.
documento de identificación.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PLATAFORMA SECOP II

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

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, *donde esté estipulada* la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

**NOMBRE BENEFICIARIO:** UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS.
**CUENTA No.** 88100013550
**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 | $ 113.000.000,00 | 100,0% |
| Valor total de las entregas | $ 95.091.480,00 | 84,2% |
| Valor total facturado | $ 95.091.480,00 | 84,2% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 18.480.540,00 | 16,4% |
| Valor pagado | $ 76.610.940,00 | 68% |
| Valor pendiente de entrega | $ 17.908.520,00 | 15,8% |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | consultar SECOP II o Tesorería unidad |

**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_____

Patrullera VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS
Supervisor Contrato No. 66-7-20148-24
Correo electrónico: viviana.cardenas4095@correo.policia.gov.co
No. Celular:3177387918

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto, |
| Unidad: | REGION DE ASEGURAMIENTO 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. | 66-7-20148-24 |
| Constancia de recibido No. | **CUENTA DE COBRO No. 15** |
| Contratista: | UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS. |
| NIT del contratista: | NIT. 901243673-8 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN FISIATRIA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONALEN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTEEN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2002. QUE SEAN APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN- BOGOTA DC O AQUELLOS APARADOS 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: | VIGENCIA 2024: $ 50.000.000 CINCUENTA MILLONES DE PESOS<br>VIGENCIA 2025: $ 50.000.000 CINCUENTA MILLONES DE PESOS |
| Plazo de ejecución: | DEL 12 DE ATGOSTO DE 2024 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No Aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | INSTALACIONES DE LA UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS. |

| | |
|---|---|
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | No Aplica |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | PT. VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS<br>Supervisor de Contrato 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Regi. 4 | 16 | Servicios de Salud | $ 4.387.000 | $ 4.387.000 | $ 0 | $ 4.387.000 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | NO APLICA |

| N. | No. Factura | Fecha factura | Valor Factura | Nota crédito o débito | Valor Neto |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEUF87652 | 14/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 2 | FEUF87858 | 17/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 3 | FEUF87874 | 17/01/2025 | 391.880 | 0 | 391.880 |
| 4 | FEUF87875 | 17/01/2025 | 391.400 | 0 | 391.400 |
| 5 | FEUF88060 | 20/01/2025 | 264.000 | 0 | 264.000 |
| 6 | FEUF88112 | 21/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 7 | FEUF88145 | 21/01/2025 | 201.880 | 0 | 201.880 |
| 8 | FEUF88179 | 21/01/2025 | 391.400 | 0 | 391.400 |
| 9 | FEUF88269 | 22/01/2025 | 622.120 | 0 | 622.120 |
| 10 | FEUF88271 | 22/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 11 | FEUF88326 | 23/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 12 | FEUF88380 | 23/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 13 | FEUF88397 | 24/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 14 | FEUF88636 | 27/01/2025 | 534.000 | 0 | 534.000 |
| 15 | FEUF88684 | 28/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 16 | FEUF88883 | 30/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 17 | FEUF88911 | 31/01/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| 18 | FEUF88915 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 19 | FEUF88917 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 20 | FEUF88918 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 21 | FEUF88919 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **22** | FEUF88920 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **23** | FEUF88921 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **24** | FEUF88922 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **25** | FEUF88924 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **26** | FEUF88925 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **27** | FEUF88927 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **28** | FEUF88928 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **29** | FEUF88930 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **30** | FEUF88932 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **31** | FEUF88933 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **32** | FEUF88934 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **33** | FEUF88935 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **34** | FEUF88937 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **35** | FEUF88947 | 31/01/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | | **4.387.000** | **0** | **4.387.000** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

De igual forma solicito se tramite cuenta con compromiso QUPU 388 y compromiso SIFF 7025.

| No | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO Sí__ No__ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado | **SI** | CUMPLE |
| 2 | Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias | **SI** | CUMPLE |
| 3 | En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada. | **SI** | CUMPLE |
| 4 | El oferente deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, | **SI** | CUMPLE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019. | | |

PT.VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS
Supervisor Contrato No. 66-7-20148-24

| Código: 1LF-FR-0131<br>Fecha: 15/08/2024<br>Versión: 1 | ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS<br>CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|

**RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA UNIDAD DE FISIATRIA NIT 901243673 PARA PAGO POR CONTRATO N° 086-7-260148-24**

**No. RADICACION 246 DEL 03 DE FEBRERO DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS.CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

| IT. | No.FACTURA | FECHA DE FACTURA | NOMBRE PACIENTE | No. CERTIFICACION | DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO | VR. FACTURADO | FECHA GLOSA | VR. GLOSA | VALOR ACEPTADO IPS | VR. A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | RESPUESTA GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEUF87652 | 14/01/2025 | LUZ RODRIGUEZ DE YELA | 36.274.310 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 2 | FEUF87858 | 17/01/2025 | ALEXANDER ROMERO MENDOZA | 5.269.496 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 3 | FEUF87874 | 17/01/2025 | DIEGO CORDOBA VALLEJO | 12.999.634 | REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL + | 391.880 | N/A | 0 | N/A | 391.880 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 4 | FEUF87875 | 17/01/2025 | GLORIA LOPEZ DE ORTEGA | 27.172.601 | **INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | 391.400 | N/A | 0 | N/A | 391.400 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 5 | FEUF88060 | 20/01/2025 | ARIANA MENESES CORAL | 1.088.655.509 | **POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE | 264.000 | N/A | 0 | N/A | 264.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 6 | FEUF88112 | 21/01/2025 | LUIS TORRIJOS BURGOS | 1.033.730.611 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 7 | FEUF88145 | 21/01/2025 | VISITACION NARVAEZ DE GALVEZ | 27.107.793 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 201.880 | N/A | 0 | N/A | 201.880 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 8 | FEUF88179 | 21/01/2025 | LISETH DIAZ GRANJA | 1.085.275.222 | **INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | 391.400 | N/A | 0 | N/A | 391.400 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 9 | FEUF88269 | 22/01/2025 | MARCELA RUANO DE JOJOA | 27.140.809 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 622.120 | N/A | 0 | N/A | 622.120 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 10 | FEUF88271 | 22/01/2025 | JOHN MARTINEZ HOYOS | 1.061.694.976 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 11 | FEUF88326 | 23/01/2025 | JANETH ANGULO REYES | 27.080.899 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 12 | FEUF88380 | 23/01/2025 | BAIRO MARTINEZ MU OZ | 98.390.692 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 13 | FEUF88397 | 24/01/2025 | JULIETA MU OZ ROSERO | 27.149.403 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 14 | FEUF88636 | 27/01/2025 | SANTIAGO MU OZ JULIO | 1.030.024.208 | **POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES | 534.000 | N/A | 0 | N/A | 534.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 15 | FEUF88684 | 28/01/2025 | AYDA CASTILLO SALAS | 30.733.786 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 16 | FEUF88883 | 30/01/2025 | AURA OBANDO DIAZ | 27.482.069 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 17 | FEUF88911 | 31/01/2025 | WILMER CORAL GONZALES | 1.085.261.243 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 18 | FEUF88915 | 31/01/2025 | ERIKA URBINA TONGUINO | 1.085.301.234 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 19 | FEUF88917 | 31/01/2025 | EDISSON SUANCHA ROJAS | 87.065.302 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 20 | FEUF88918 | 31/01/2025 | SANDRO SANTACRUZ VARGAS | 98.215.273 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 21 | FEUF88919 | 31/01/2025 | MAURICIO CAMACHO VELASQUEZ | 1.116.918.194 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 22 | FEUF88920 | 31/01/2025 | MARIA ORDO EZ DE ROSERO | 30.714.623 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 23 | FEUF88921 | 31/01/2025 | MARIA TORO DE BENAVIDES | 27.293.475 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 24 | FEUF88922 | 31/01/2025 | JEYSON MESSA MORA | 1.085.308.519 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 25 | FEUF88924 | 31/01/2025 | HECTOR PUPIALES NAUSIL | 98.397.547 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 26 | FEUF88925 | 31/01/2025 | ANNA MARTINEZ REYES | 37.083.188 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 27 | FEUF88927 | 31/01/2025 | JESUS BENAVIDES GOMEZ | 87.490.184 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 28 | FEUF88928 | 31/01/2025 | JORGE BENAVIDES ORDO EZ | 87.065.784 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 29 | FEUF88930 | 31/01/2025 | EULISES PIMIENTO RUIZ | 1.096.950.271 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 30 | FEUF88932 | 31/01/2025 | MANUEL PALMA ARBOLEDA | 1.085.262.506 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 31 | FEUF88933 | 31/01/2025 | NAYENCY BLANCO COTRINA | 30.021.922 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 32 | FEUF88934 | 31/01/2025 | MILTON YANGUATIN ACHICANOY | 1.082.747.005 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |

| ID | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | FEUF88935 | 31/01/2025 | GERSON LOPEZ CERON | 87.574.347 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 34 | FEUF88937 | 31/01/2025 | JORGE HERNANDEZ REVELO | 12.954.339 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 35 | FEUF88947 | 31/01/2025 | HECTOR RODRIGUEZ OCAMPO | 5.401.683 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| | | | | | | **4.387.000** | | **0** | | **4.387.000** | | |

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

**Radicado GECOP No.** _____

**Grado** _____

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

**Cargo del funcionario** _____

**TURNO No.** 2546 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

**No. SISCO:** _____

**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):** 388

**No. CONTRATO:** _____

**FECHA DE RECIBIDO :** 26-01-2025

**VALOR PAGO:** 4.387.000

**NUMERO DE RADICADO SIIF:** _____

**VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :** _____

**CONTRATISTA:** Unidad de Fiscalía

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

**NIT DEL CONTRATISTA:** 901243673

**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) 7025
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 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

**OBSERVACIONES :** _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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


26/05/2025 14:21:32
Programa CPMRSPRD
V.5000

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 2546 | RADICADA | 26/05/2025 | 901243673 | UNIDAD DE FISIATRIA SAS |

**Facturas Relacionadas**

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 87652 | 14/01/2025 | 47,380.00 |
| NAR | 87858 | 17/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 87875 | 17/01/2025 | 391,400.00 |
| DENAR | 87874 | 17/01/2025 | 391,880.00 |
| DENAR | 88060 | 20/01/2025 | 264,000.00 |
| DENAR | 88112 | 21/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88145 | 21/01/2025 | 201,880.00 |
| DENAR | 88179 | 21/01/2025 | 391,400.00 |
| DENAR | 88271 | 22/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88269 | 22/01/2025 | 622,120.00 |
| DENAR | 88326 | 23/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88380 | 23/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88397 | 24/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88636 | 27/01/2025 | 534,000.00 |
| DENAR | 88684 | 28/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88883 | 30/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88935 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88937 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88934 | 31/01/2025 | 47,380.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 388 | 2024 | 4,387,000.00 |

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 2546 | RADICADA | 26/05/2025 | 901243673 | UNIDAD DE FISIATRIA SAS |

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 88933 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88932 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88930 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88928 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88927 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88925 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88924 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88922 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88921 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88920 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88919 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88918 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88917 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88947 | 31/01/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 88911 | 31/01/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 88915 | 31/01/2025 | 47,380.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 388 | 2024 | 4,387,000.00 |

San Juan de Pasto, 23 de Mayo 2025

Unidad de Fisiatría

CUENTA DE COBRO NO. 15

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

NIT. 805.022.186-6

DEBE A:

UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS

NIT. 901243673-8

LA SUMA DE:

4.936.000

**$ 4,387,000**

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS

**POR CONCEPTO DE:**

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA Y ESTUDIOS DE ELECTRODIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE FISIATRIA DURANTE EL MES DE ENERO DEL AÑO 2025

WILMER ANDRES ARTEAGA SANTACRUZ
LIDER DE FACTURACION Y CUENTAS

## UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS
## RELACION DE FACTURAS POR EMPRESA
CUENTA 15

| Factura | Fecha | No Historia | Admision | Paciente | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| FEUF87652 | 14/01/2025 | 36274310 | 194511 | RODRIGUEZ DE YELA LUZ ESTELLA | 47,380 |
| FEUF87858 | 17/01/2025 | 5269498 | 194737 | ROMERO MENDOZA ALEXANDER MAURICIO | 47,380 |
| FEUF87874 | 17/01/2025 | 12999634 | 194755 | CORDOBA VALLEJO DIEGO HERNAN | 391,880 |
| FEUF87875 | 17/01/2025 | 27172601 | 194756 | LOPEZ DE ORTEGA GLORIA DE JESUS | 391,400 |
| FEUF88060 | 20/01/2025 | 1088655509 | 194990 | MENESES CORAL ARIANA CELESTE | 264,000 |
| FEUF88113 | 21/01/2025 | 1033730611 | 195050 | TORRIJOS BURGOS LUIS SEBASTIAN | 47,380 |
| FEUF88145 | 21/01/2025 | 27107793 | 195088 | NARVAEZ DE GALVEZ VISITACION | 201,880 |
| FEUF88179 | 21/01/2025 | 1085275222 | 195127 | DIAZ GRANJA LISETH ALEXANDRA | 391,400 |
| FEUF88269 | 22/01/2025 | 27140809 | 195226 | RUANO DE JOJOA MARCELA | 622,120 |
| FEUF88271 | 22/01/2025 | 1061694976 | 195228 | MARTINEZ HOYOS JOHN KENNEDY | 47,380 |
| FEUF88326 | 23/01/2025 | 27080899 | 195285 | ANGULO REYES JANETH ROCIO | 47,380 |
| FEUF88380 | 23/01/2025 | 98390692 | 195345 | MARTINEZ MUÑOZ BAIRO ALONZO | 47,380 |
| FEUF88397 | 24/01/2025 | 27149403 | 195363 | MUÑOZ ROSERO JULIETA DANYELI | 47,380 |
| FEUF88636 | 27/01/2025 | 1030024208 | 195638 | MUÑOZ JULIO SANTIAGO | 534,000 |
| FEUF88684 | 28/01/2025 | 30733786 | 195689 | CASTILLO SALAS AYDA RUTH | 47,380 |
| FEUF88883 | 30/01/2025 | 27482069 | 195914 | OBANDO DIAZ AURA JUDITH | 47,380 |
| FEUF88911 | 31/01/2025 | 1085261243 | 195948 | CORAL GONZALES WILMER ANDRES | 311,060 |
| FEUF88915 | 31/01/2025 | 1085301234 | 195952 | URBINA TONGUINO ERIKA PAOLA | 47,380 |
| FEUF88917 | 31/01/2025 | 87065302 | 195954 | SUANCHA ROJAS EDISSON MAURICIO | 47,380 |
| FEUF88918 | 31/01/2025 | 98215273 | 195955 | SANTACRUZ VARGAS SANDRO ALEXIS | 47,380 |
| FEUF88919 | 31/01/2025 | 1116918194 | 195956 | CAMACHO VELASQUEZ MAURICIO | 47,380 |
| FEUF88920 | 31/01/2025 | 30714623 | 195957 | ORDOÑEZ DE ROSERO MARIA TEODORA | 47,380 |
| FEUF88921 | 31/01/2025 | 27293475 | 195958 | TORO DE BENAVIDES MARIA RAQUEL | 47,380 |
| FEUF88922 | 31/01/2025 | 1085308519 | 195959 | MESSA MORA JEYSON DANILO | 47,380 |
| FEUF88924 | 31/01/2025 | 98397547 | 195961 | PUPIALES NAUSIL HECTOR EDWIN | 47,380 |
| FEUF88925 | 31/01/2025 | 37083188 | 195962 | MARTINEZ REYES ANNA PATRICIA | 47,380 |
| FEUF88927 | 31/01/2025 | 87490184 | 195964 | BENAVIDES GOMEZ JESUS ANTONIO | 47,380 |
| FEUF88928 | 31/01/2025 | 87065784 | 195965 | BENAVIDES ORDOÑEZ JORGE HUMBERTO | 47,380 |
| FEUF88930 | 31/01/2025 | 1096950271 | 195967 | PIMIENTO RUIZ EULISES | 47,380 |
| FEUF88932 | 31/01/2025 | 1085262506 | 195969 | PALMA ARBOLEDA MANUEL ALEJANDRO | 47,380 |
| FEUF88933 | 31/01/2025 | 30021922 | 195970 | BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEL | 47,380 |
| FEUF88934 | 31/01/2025 | 1082747005 | 195971 | YANGUATIN ACHICANOY MILTON GIOVANNY | 47,380 |
| FEUF88935 | 31/01/2025 | 87574347 | 195972 | LOPEZ CERON GERSON ANDRES | 47,380 |
| FEUF88937 | 31/01/2025 | 12954339 | 195974 | HERNANDEZ REVELO JORGE ELIECER | 47,380 |
| FEUF88947 | 31/01/2025 | 5401683 | 195985 | RODRIGUEZ OCAMPO HECTOR DAMIAN | 47,380 |
| TOTAL FACTURAS | | 35 | | | 4,387,000 |

# SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero de Pre -Radicado | 651224 | Fecha Pre-Radicado | 5/23/2025 1:31:34 PM |
| Nombre de la Entidad | UNIDAD DE FISIATRIA SAS | Vlr Ini de Cargue | **$4,387,000** |
| Cantidad de Facturas Registradas | 35 | Vlr Fin de Cargue | **$4,387,000.00** |
| RASES/UPRES/HOCEN/DISAN | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES4 | | |

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

Unidad de Fisiatría & Orthointegral

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES.**

Los suscritos: **FERNANDO ALIRIO ENRIQUEZ TORRES,** identificado con **CC 15.812.927** de la Unión Nariño, en calidad de Representante legal y **AMANDA MILENA BENAVIDES GOMEZ,** en calidad de Revisora fiscal de la **UNIDAD DE FISIATRIAY ORTHOINTEGRAL SAS,** con NIT **901.243.673-8**

**CERTIFICAN QUE**

La **UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS** cumple en el pago de Aportes Parafiscales, según lo establecido en los Artículos 1 y 7 (Inciso 2, 4,5,6,y 7) del decreto 1828 de 2013, para todo el personal vinculado a la organización.

Que la Unidad de Fisiatría SAS, ha dado cumplimiento a sus obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social y aportes parafiscales de sus empleados.

Que desde el mes de enero de 2020 que vinculo a los funcionarios, de i0067ual manera ha dado cumplimiento a sus obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social y aportes parafiscales de sus empleados.

Que para el mes de **enero 2025** se cumplió con el pago al Sistema General de Seguridad Social y aportes parafiscales de sus empleados.

La presente certificación se expide en San Juan de Pasto, a los tres (03) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco(2025), para acreditar el cumplimiento del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales.

Atentamente,

**AMANDAMILENABENAVIDESGOMEZ**
Revisora Fiscal
T P. 166772-T

**FERNANDO ALIRIO ENRIQUEZ TORRES.**
CC. 15.812.927
Representante Legal.
**UNIDAD DE FISIATRIA SAS**
NIT: 901.243.673-8

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | San Juan de Pasto, 28 de julio de 2025 |
| Unidad: | REGION DE ASEGURAMIENTO 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. | 66-7-20148-24 |
| Constancia de recibido No. | **CUENTA DE COBRO No. 19** |
| Contratista: | UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS. |
| NIT del contratista: | NIT. 901243673-8 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN FISIATRIA: PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONALEN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTEEN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2002, QUE SEAN APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN- BOGOTA DC.O AQUELLOS APARADOS 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: | VIGENCIA 2024: $ 50.000.000 CINCUENTA MILLONES DE PESOS<br>VIGENCIA 2025: $ 63.000.000 CINCUENTA MILLONES DE PESOS |
| Plazo de ejecución: | DEL 12 DE AGOSTO DE 2024 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 |

| | |
|---|---|
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No Aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | INSTALACIONES DE LA UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS. |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | No Aplica |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | PT . VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS<br>Supervisor de Contrato UPRES Nariño |
| Fecha de entrega certificada: | Mayo 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Regi. 4 | 16 | Servicios de Salud | $ 14.093.540 | $ 14.093.540 | $ 0 | $ 14.093.540 |

| Acta de recepción de bienes | NO APLICA |
|---|---|

| N. | No. Factura | Fecha factura | Valor Factura | Nota crédito o débito | Valor Neto |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEUF95829 | 2/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 2 | FEUF95851 | 2/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 3 | FEUF95938 | 3/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 4 | FEUF95967 | 5/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| 5 | FEUF95993 | 5/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| 6 | FEUF96025 | 5/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| 7 | FEUF96051 | 5/05/2025 | 622.120 | 0 | 622.120 |
| 8 | FEUF96129 | 6/05/2025 | 195.700 | 0 | 195.700 |
| 9 | FEUF96174 | 6/05/2025 | 548.000 | 0 | 548.000 |
| 10 | FEUF96196 | 6/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **11** | FEUF96210 | 7/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **12** | FEUF96225 | 7/05/2025 | 201.880 | 0 | 201.880 |
| **13** | FEUF96227 | 7/05/2025 | 548.000 | 0 | 548.000 |
| **14** | FEUF96229 | 7/05/2025 | 548.000 | 0 | 548.000 |
| **15** | FEUF96243 | 7/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **16** | FEUF96305 | 7/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **17** | FEUF96335 | 8/05/2025 | 622.120 | 0 | 622.120 |
| **18** | FEUF96349 | 8/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **19** | FEUF96433 | 8/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **20** | FEUF96455 | 9/05/2025 | 391.400 | 0 | 391.400 |
| **21** | FEUF96474 | 9/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **22** | FEUF96516 | 9/05/2025 | 201.880 | 0 | 201.880 |
| **23** | FEUF96572 | 10/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **24** | FEUF96765 | 13/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **25** | FEUF96850 | 13/05/2025 | 391.880 | 0 | 391.880 |
| **26** | FEUF96914 | 14/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **27** | FEUF96930 | 14/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **28** | FEUF96935 | 14/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **29** | FEUF96998 | 14/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **30** | FEUF97017 | 14/05/2025 | 622.120 | 0 | 622.120 |
| **31** | FEUF97070 | 15/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **32** | FEUF97078 | 15/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **33** | FEUF97090 | 15/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **34** | FEUF97100 | 15/05/2025 | 622.120 | 0 | 622.120 |
| **35** | FEUF97104 | 15/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **36** | FEUF97253 | 19/05/2025 | 548.000 | 0 | 548.000 |
| **37** | FEUF97271 | 20/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **38** | FEUF97373 | 20/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **39** | FEUF97438 | 21/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **40** | FEUF97476 | 21/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **41** | FEUF97500 | 21/05/2025 | 195.700 | 0 | 195.700 |
| **42** | FEUF97554 | 22/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **43** | FEUF97566 | 22/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **44** | FEUF97570 | 22/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **45** | FEUF97655 | 23/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **46** | FEUF97800 | 26/05/2025 | 195.700 | 0 | 195.700 |
| **47** | FEUF97807 | 26/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **48** | FEUF97863 | 26/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **49** | FEUF97872 | 26/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **50** | FEUF97894 | 26/05/2025 | 260.000 | 0 | 260.000 |
| **51** | FEUF97910 | 26/05/2025 | 622.120 | 0 | 622.120 |
| **52** | FEUF98014 | 27/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **53** | FEUF98050 | 27/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **54** | FEUF98076 | 27/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **55** | FEUF98091 | 28/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **56** | FEUF98144 | 28/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **57** | FEUF98148 | 28/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **58** | FEUF98177 | 28/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **59** | FEUF98210 | 28/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **60** | FEUF98227 | 29/05/2025 | 622.120 | 0 | 622.120 |
| **61** | FEUF98257 | 29/05/2025 | 311.060 | 0 | 311.060 |
| **62** | FEUF98266 | 29/05/2025 | 622.120 | 0 | 622.120 |
| **63** | FEUF98394 | 30/05/2025 | 47.380 | 0 | 47.380 |
| **Valor total bienes y/o servicios recibidos** | | | **14.093.540** | **0** | **14.093.540** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

De igual forma solicito se tramite cuenta con compromiso QUPU 388 y compromiso SIFF 7025.

| No | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO Sí__ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado | SI | CUMPLE |
| 2 | Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias | SI | CUMPLE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada. | **SI** | CUMPLE |
| 4 | El oferente deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019. | **SI** | CUMPLE |

PT. VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS
Supervisor Contrato No. 66-7-20148-24

| Codigo: [illegible] | ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS | |
|---|---|---|
| Fecha: 15/08/2024 | | |
| Version: 1 | CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA | POLICIA NACIONAL |

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA UNIDAD DE FISIATRIA NIT 901243573 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-280148-24

No. RADICACION 2719 DEL 05 DE JUNIO 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 SENALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

| N. | No.FACTURA | FECHA DE FACTURA | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO | VR. FACTURADO | FECHA GLOSA | VR. GLOSA | VALOR ACEPTADO IPS | VR. A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | RESPUESTA GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEUF95829 | 02/05/2025 | MARILIN BENITEZ TOBAR | 1.085.253.295 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 2 | FEUF95851 | 02/05/2025 | DIEGO HUERTAS MARTINEZ | 87.063.305 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 3 | FEUF95938 | 03/05/2025 | ANABELY BENAVIDES DIAZ | 1.087.413.997 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 4 | FEUF95967 | 05/05/2025 | HECTOR PUPIALES NAUSIL | 98.397.547 | REFLEJO H (POR NERVIO) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 5 | FEUF95993 | 05/05/2025 | CHRISTIAN CASTRO BOTINA | 1.085.303.008 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 6 | FEUF96025 | 05/05/2025 | GUILLERMO GOMEZ OBANDO | 5.277.709 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 7 | FEUF96051 | 05/05/2025 | JULIETH VALLEJO GOMEZ | 59.821.563 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 622.120 | N/A | 0 | N/A | 622.120 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 8 | FEUF96129 | 06/05/2025 | YRAIDA ORDOÑEZ OTAYA | 27.143.153 | INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | 195.700 | N/A | 0 | N/A | 195.700 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 9 | FEUF96174 | 06/05/2025 | KEVIN VILLOTA NIÑO | 1.014.270.174 | TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE | 548.000 | N/A | 0 | N/A | 548.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 10 | FEUF96196 | 06/05/2025 | LUIS ORTEGA GUEVARA | 1.085.275.612 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 11 | FEUF96210 | 07/05/2025 | ALEXANDRA REVALO BURGOS | 1.085.635.340 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 12 | FEUF96225 | 07/05/2025 | HARVEY PEJENDINO PARRA | 87.573.910 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) | 201.880 | N/A | 0 | N/A | 201.880 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 13 | FEUF96227 | 07/05/2025 | MILLER RIOBAMBA CRIOLLO | 1.085.323.140 | TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE | 548.000 | N/A | 0 | N/A | 548.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 14 | FEUF96229 | 07/05/2025 | MILLER RIOBAMBA CRIOLLO | 1.085.323.140 | TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE | 548.000 | N/A | 0 | N/A | 548.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 15 | FEUF96243 | 07/05/2025 | GLADYS MENESES GOMEZ | 27.298.240 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 16 | FEUF96305 | 07/05/2025 | KAROL GUZMAN SILVA | 1.030.044.874 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 17 | FEUF96335 | 08/05/2025 | MAURICIO CAMACHO VELASQUEZ | 1.116.318.194 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 622.120 | N/A | 0 | N/A | 622.120 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 18 | FEUF96349 | 08/05/2025 | MILTON YANGUATIN ACHICANOY | 1.082.747.905 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 19 | FEUF96433 | 08/05/2025 | WILIAM RAMIREZ RAMIREZ | 86.048.057 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 20 | FEUF96455 | 09/05/2025 | JOSE FAJARDO | 5.283.375 | INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | 391.400 | N/A | 0 | N/A | 391.400 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 21 | FEUF96474 | 09/05/2025 | JUAN ROSERO CAICEDO | 1.087.007.313 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 22 | FEUF96516 | 09/05/2025 | TERESA MONCAYO SALAS | 30.722.153 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) | 201.880 | N/A | 0 | N/A | 201.880 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 23 | FEUF96572 | 10/05/2025 | LIBARDO VELASQUEZ BARRERA | 12.751.152 | [illegible] | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 24 | FEUF96765 | 13/05/2025 | BAIRO MARTINEZ MUNOZ | 98.399.692 | [illegible] | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | FEUF96930 | 14/05/2025 | JESUS ORTIZ RODRIGUEZ | 37.572.992 | REFLEJO H (POR NERVIO) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 28 | FEUF96935 | 14/05/2025 | CARLOS CEBALLOS RIVERA | 16.790.828 | CONSULTA ESPECIALIZACA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 29 | FEUF96998 | 14/05/2025 | JESUS PISCAL DIAZ | 5.345.683 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 30 | FEUF97017 | 14/05/2025 | ANABELY BENAVIDES DIAZ | 1.087.413.997 | REFLEJO H (POR NERVIO) | 622.120 | N/A | 0 | N/A | 622.120 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 31 | FEUF97070 | 15/05/2025 | AYDA CASTILLO SALAS | 30.733.786 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 32 | FEUF97078 | 15/05/2025 | MILLER RIOBAMBA CRIOLLO | 1.085.323.140 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 33 | FEUF97090 | 15/05/2025 | MARY ERASO VILLOTA | 36.930.621 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 34 | FEUF97100 | 15/05/2025 | AURA OBANDO DIAZ | 27.482.069 | REFLEJO H (POR NERVIO) | 622.120 | N/A | 0 | N/A | 622.120 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 35 | FEUF97104 | 15/05/2025 | MAURO NARVAEZ SILVA | 87.301.821 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 36 | FEUF97253 | 19/05/2025 | MARTHA BARRAGAN LAVERDE | 28.796.453 | **TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE | 548.000 | N/A | 0 | N/A | 548.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 37 | FEUF97271 | 20/05/2025 | ELVIS PEREZ ALVAREZ | 13.072.933 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 38 | FEUF97373 | 20/05/2025 | SILVIA PADILLA PADILLA | 59.665.842 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 39 | FEUF97438 | 21/05/2025 | DIEGO CORDOBA RAMOS | 1.089.480.058 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 40 | FEUF97476 | 21/05/2025 | NAYENCY BLANCO COTRINA | 30.021.922 | REFLEJO H (POR NERVIO) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 41 | FEUF97500 | 21/05/2025 | NELSON BAUTISTA ALVAREZ | 1.052.312.205 | **INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | 195.700 | N/A | 0 | N/A | 195.700 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 42 | FEUF97554 | 22/05/2025 | LUIS IMBAJOA GARCIA | 87.066.761 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 43 | FEUF97566 | 22/05/2025 | JUAN FERNANDEZ RIASCOS | 1.087.959.492 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 44 | FEUF97570 | 22/05/2025 | KEVIN VILLOTA NIÑO | 1.014.270.174 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 45 | FEUF97655 | 23/05/2025 | LUCEIRA ALVAREZ | 1.067.860.948 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 46 | FEUF97800 | 26/05/2025 | JUAN ROSERO CAICEDO | 1.087.007.916 | **INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | 195.700 | N/A | 0 | N/A | 195.700 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 47 | FEUF97807 | 26/05/2025 | GERARDO VICTORIA MURILLO | 16.475.081 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 48 | FEUF97863 | 26/05/2025 | JHON CASTILLO CABRERA | 1.081.594.233 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 49 | FEUF97872 | 26/05/2025 | YUDY ACHICANOY CASTILLO | 27.093.989 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 50 | FEUF97894 | 26/05/2025 | VANESSA TIMARAN LOPEZ | 1.085.302.342 | POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES + | 260.000 | N/A | 0 | N/A | 260.000 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 51 | FEUF97910 | 26/05/2025 | DIEGO LASSO JURADO | 5.279.670 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 622.120 | N/A | 0 | N/A | 622.120 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 52 | FEUF98014 | 27/05/2025 | RONALD BERNAL DELGADO | 1.085.297.543 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 53 | FEUF98050 | 27/05/2025 | HARVEY PEJENOINO PARRA | 97.573.910 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 54 | FEUF98076 | 27/05/2025 | MARIA SALAS GOMEZ | 1.138.524.036 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 55 | FEUF98091 | 28/05/2025 | ALVARO CRIOLLO PEREZ | 12.294.741 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 56 | FEUF98144 | 28/05/2025 | [illegible] | 14.225.506 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | [illegible] | N/A |
| 57 | FEUF98148 | 28/05/2025 | [illegible] | [illegible] | CONSULTA [illegible] | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | [illegible] | N/A |

| N. | No.FACTURA | FECHA DE FACTURA | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO | VR. FACTURADO | FECHA GLOSA | VR. GLOSA | VALOR ACEPTADO IPS | VR. A PAGAR | MOTIVO DE GLOSA | RESPUESTA GLOSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 58 | FEUF98177 | 28/05/2025 | GUILLERMO GOMEZ OBANDO | 5.277.709 | CONSULTA DE CONTROL POR FISIATRIA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 59 | FEUF98210 | 28/05/2025 | JORGE BENAVIDES ORDOÑEZ | 87.065.784 | REFLEJO H (POR NERVIO) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 60 | FEUF98227 | 29/05/2025 | HARBEY SALAS JIMENEZ | 98.383.579 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 622.120 | N/A | 0 | N/A | 622.120 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 61 | FEUF98257 | 29/05/2025 | ADRIANA SALAZAR BETANCOURTH | 1.087.198.592 | REFLEJO H (POR NERVIO) | 311.060 | N/A | 0 | N/A | 311.060 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 62 | FEUF98266 | 29/05/2025 | JAIRO ROSERO DELGADO | 98.381.247 | ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 622.120 | N/A | 0 | N/A | 622.120 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| 63 | FEUF98394 | 30/05/2025 | YORIS CERON BASTIDAS | 30.735.674 | CONSULTA ESPECIALIZADA | 47.380 | N/A | 0 | N/A | 47.380 | SIN MOTIVO DE GLOSA | N/A |
| | | | | | | **14.093.540** | | **0** | | **14.093.540** | | |

Elaborado Por:

**DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO**
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 2719 (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 388.

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO: 05-06-2025.

VALOR PAGO: 14.093.540.

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____

CONTRATISTA: Unidad de Fisiatria.

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 901243673

**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) | 7025. | |
| 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, ADICION O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP | | N/A |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP | | N/A |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA | | N/A |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SECOP | | N/A |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. | | N/A |
| 14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, | | ✓ |

OBSERVACIONES: _____

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

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

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


05/06/2025 11:08:43
Programa CPMRSPRD V.5000

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 2719 | RADICADA | 05/06/2025 | 901243673 | UNIDAD DE FISIATRIA SAS |

**Facturas Relacionadas**

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 95829 | 02/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 95851 | 02/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 95938 | 03/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 95967 | 05/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 95993 | 05/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 96051 | 05/05/2025 | 622,120.00 |
| DENAR | 96025 | 05/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 96174 | 06/05/2025 | 548,000.00 |
| DENAR | 96129 | 06/05/2025 | 195,700.00 |
| DENAR | 96196 | 06/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 96229 | 07/05/2025 | 548,000.00 |
| DENAR | 96227 | 07/05/2025 | 548,000.00 |
| DENAR | 96225 | 07/05/2025 | 201,880.00 |
| DENAR | 96210 | 07/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 96243 | 07/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 96305 | 07/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 96335 | 08/05/2025 | 622,120.00 |
| DENAR | 96349 | 08/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 96433 | 08/05/2025 | 47,380.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 388 | 2024 | 14,093,540.00 |

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 2719 | RADICADA | 05/06/2025 | 901243673 | UNIDAD DE FISIATRIA SAS |

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 96516 | 09/05/2025 | 201,880.00 |
| DENAR | 96474 | 09/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 96455 | 09/05/2025 | 391,400.00 |
| DENAR | 96572 | 10/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 96765 | 13/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 96850 | 13/05/2025 | 391,880.00 |
| DENAR | 97017 | 14/05/2025 | 622,120.00 |
| DENAR | 96914 | 14/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 96930 | 14/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 96998 | 14/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 96935 | 14/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97070 | 15/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97078 | 15/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97104 | 15/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 97100 | 15/05/2025 | 622,120.00 |
| DENAR | 97090 | 15/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97253 | 19/05/2025 | 548,000.00 |
| DENAR | 97373 | 20/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97271 | 20/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 97438 | 21/05/2025 | 47,380.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 388 | 2024 | 14,093,540.00 |

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 2719 | RADICADA | 05/06/2025 | 901243673 | UNIDAD DE FISIATRIA SAS |

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 97476 | 21/05/2025 | 311,060.00 |
| NAR | 97500 | 21/05/2025 | 195,700.00 |
| DENAR | 97554 | 22/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97566 | 22/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97570 | 22/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97655 | 23/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97863 | 26/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97807 | 26/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97800 | 26/05/2025 | 195,700.00 |
| DENAR | 97872 | 26/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 97910 | 26/05/2025 | 622,120.00 |
| DENAR | 97894 | 26/05/2025 | 260,000.00 |
| DENAR | 98050 | 27/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 98014 | 27/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 98076 | 27/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 98144 | 28/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 98091 | 28/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 98148 | 28/05/2025 | 47,380.00 |
| DENAR | 98210 | 28/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 98177 | 28/05/2025 | 47,380.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 388 | 2024 | 14,093,540.00 |

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

05/06/2025 11:08:43

Programa CPMRSPRD V.5000

**Radicación**

| Número | Estado | Fecha | Nit | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 2719 | RADICADA | 05/06/2025 | 901243673 | UNIDAD DE FISIATRIA SAS |

| Prefijo | Factura | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|
| DENAR | 98266 | 29/05/2025 | 622,120.00 |
| DENAR | 98257 | 29/05/2025 | 311,060.00 |
| DENAR | 98227 | 29/05/2025 | 622,120.00 |
| DENAR | 98394 | 30/05/2025 | 47,380.00 |

**Presupuesto**

| Doc | Número | Vigencia | Valor |
|---|---|---|---|
| REG | 388 | 2024 | 14,093,540.00 |

San Juan de Pasto, 04 de Junio 2025

Unidad de Fisiatría

CUENTA DE COBRO NO. 19

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

NIT. 805.022.186-6

DEBE A:

UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS

NIT. 901243673-8

LA SUMA DE:

**$ 14,093,540**

CATORCE MILLONES NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS

**POR CONCEPTO DE:**

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA Y ESTUDIOS DE ELECTRODIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE FISIATRIA DURANTE EL MES DE MAYO DEL AÑO 2025

WILMER ANDRES ARTEAGA SANTACRUZ
LIDER DE FACTURACION Y CUENTAS

Pago 388
2025
$14,093,540

2

## UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS
## RELACION DE FACTURAS POR EMPRESA
### CUENTA 19

| Factura | Fecha | No Historia | Admision | Paciente | Vr Neto |
|---|---|---|---|---|---|
| FEUF95829 | 02/05/2025 | 1085253295 | 238742 | BENITEZ TOBAR MARILIN VIVIANA | 47,380 |
| FEUF95851 | 02/05/2025 | 87063305 | 238767 | HUERTAS MARTINEZ DIEGO LEONARDO | 47,380 |
| FEUF95938 | 03/05/2025 | 1087413997 | 238875 | BENAVIDES DIAZ ANABELY | 47,380 |
| FEUF95967 | 05/05/2025 | 98397547 | 238905 | PUPIALES NAUSIL HECTOR EDWIN | 311,060 |
| FEUF95993 | 05/05/2025 | 1085303008 | 238939 | CASTRO BOTINA CHRISTIAN JAVIER | 47,380 |
| FEUF96025 | 05/05/2025 | 5277709 | 238985 | GOMEZ OBANDO GUILLERMO ALFONSO | 311,060 |
| FEUF96051 | 05/05/2025 | 59821563 | 239015 | VALLEJO GOMEZ JULIETH | 622,120 |
| FEUF96129 | 06/05/2025 | 27143153 | 239110 | ORDOÑEZ OTAYA YRAIDA RUTH | 195,700 |
| FEUF96174 | 06/05/2025 | 1014270174 | 239166 | VILLOTA NIÑO KEVIN JHOAN | 548,000 |
| FEUF96196 | 06/05/2025 | 1085275612 | 239193 | ORTEGA GUEVARA LUIS HERNANDO | 47,380 |
| FEUF96210 | 07/05/2025 | 1085635348 | 239214 | AREVALO BURGOS ALEXANDRA PAOLA | 47,380 |
| FEUF96225 | 07/05/2025 | 87573910 | 239230 | PEJENDINO PARRA HARVEY ANTONIO | 201,880 |
| FEUF96227 | 07/05/2025 | 1085323140 | 239232 | RIOBAMBA CRIOLLO MILLER JOHAN | 548,000 |
| FEUF96229 | 07/05/2025 | 1085323140 | 239234 | RIOBAMBA CRIOLLO MILLER JOHAN | 548,000 |
| FEUF96243 | 07/05/2025 | 27298240 | 239249 | MENESES GOMEZ GLADYS ELISA | 311,060 |
| FEUF96305 | 07/05/2025 | 1080044874 | 239313 | GUZMAN SILVA KAROL VALERIA | 311,060 |
| FEUF96335 | 08/05/2025 | 1116918194 | 239347 | CAMACHO VELASQUEZ MAURICIO | 622,120 |
| FEUF96349 | 08/05/2025 | 1082747005 | 239361 | YANGUATIN ACHICANOY MILTON GIOVANNY | 311,060 |
| FEUF96433 | 08/05/2025 | 86048057 | 239457 | RAMIREZ RAMIREZ WILIAM MANUEL | 47,380 |
| FEUF96455 | 09/05/2025 | 5283375 | 239491 | FAJARDO JOSE JAIRO | 391,400 |
| FEUF96474 | 09/05/2025 | 1087007916 | 239512 | ROSERO CAICEDO JUAN DAVID | 47,380 |
| FEUF96516 | 09/05/2025 | 30722153 | 239561 | MONCAYO SALAS TERESA DE JESUS | 201,880 |
| FEUF96572 | 10/05/2025 | 12751192 | 239631 | VELASQUEZ BARRERA LIBARDO MAURICIO | 47,380 |
| FEUF96765 | 13/05/2025 | 98390692 | 239866 | MARTINEZ MUÑOZ BAIRO ALONZO | 47,380 |
| FEUF96850 | 13/05/2025 | 27143153 | 239964 | ORDOÑEZ OTAYA YRAIDA RUTH | 391,880 |
| FEUF96914 | 14/05/2025 | 1085303008 | 240042 | CASTRO BOTINA CHRISTIAN JAVIER | 311,060 |
| FEUF96930 | 14/05/2025 | 87572892 | 240058 | ORTIZ RODRIGUEZ JESUS HELMER | 311,060 |
| FEUF96935 | 14/05/2025 | 16790828 | 240065 | CEBALLOS RIVERA CARLOS ALBERTO | 47,380 |
| FEUF96998 | 14/05/2025 | 5345683 | 240136 | PISCAL DIAZ JESUS ANDRES | 47,380 |
| FEUF97017 | 14/05/2025 | 1087413997 | 240158 | BENAVIDES DIAZ ANABELY | 622,120 |
| FEUF97070 | 15/05/2025 | 30733786 | 240223 | CASTILLO SALAS AYDA RUTH | 47,380 |
| FEUF97078 | 15/05/2025 | 1085323140 | 240237 | RIOBAMBA CRIOLLO MILLER JOHAN | 47,380 |
| FEUF97090 | 15/05/2025 | 36930621 | 240252 | ERASO VILLOTA MARY AMANDA | 47,380 |
| FEUF97100 | 15/05/2025 | 27482069 | 240267 | OBANDO DIAZ AURA JUDITH | 622,120 |
| FEUF97104 | 15/05/2025 | 87301821 | 240271 | NARVAEZ SILVA MAURO STIVETH | 311,060 |
| FEUF97253 | 19/05/2025 | 28796453 | 240491 | BARRAGAN LAVERDE MARTHA | 548,000 |
| FEUF97271 | 20/05/2025 | 13072933 | 240516 | PEREZ ALVAREZ ELVIS RENE | 311,060 |
| FEUF97373 | 20/05/2025 | 59665842 | 240629 | PADILLA PADILLA SILVIA DEL CARMEN | 47,380 |
| FEUF97438 | 21/05/2025 | 1089480058 | 240703 | CORDOBA RAMOS DIEGO DAVID | 47,380 |
| FEUF97476 | 21/05/2025 | 30021922 | 240746 | BLANCO COTRINA NAYENCY MARICEL | 311,060 |
| FEUF97500 | 21/05/2025 | 1052312205 | 240773 | BAUTISTA ALVAREZ NELSON ENRIQUE | 195,700 |
| FEUF97554 | 22/05/2025 | 87066761 | 240835 | IMBAJOA GARCIA LUIS FERNANDO | 47,380 |
| FEUF97566 | 22/05/2025 | 1087959492 | 240847 | FERNANDEZ RIASCOS JUAN CARLOS | 47,380 |
| FEUF97570 | 22/05/2025 | 1014270174 | 240851 | VILLOTA NIÑO KEVIN JHOAN | 47,380 |
| FEUF97655 | 23/05/2025 | 1067860948 | 240942 | ALVAREZ LUCEIRA ALEXANDRA | 47,380 |
| FEUF97800 | 26/05/2025 | 1087007916 | 241107 | ROSERO CAICEDO JUAN DAVID | 195,700 |
| FEUF97807 | 26/05/2025 | 16475081 | 241115 | VICTORIA MURILLO GERARDO | 47,380 |
| FEUF97863 | 26/05/2025 | 1081594233 | 241205 | CASTILLO CABRERA JHON JAIRO | 47,380 |
| FEUF97872 | 26/05/2025 | 27093989 | 241216 | ACHICANOY CASTILLO YUDY YANETH | 47,380 |
| FEUF97894 | 26/05/2025 | 1085302342 | 241239 | TIMARAN LOPEZ VANESSA MURIEL | 260,000 |
| FEUF97910 | 26/05/2025 | 5279670 | 241256 | LASSO JURADO DIEGO | 622,120 |
| FEUF98014 | 27/05/2025 | 1085297543 | 241371 | BERNAL DELGADO RONALD STIVENSON | 47,380 |
| FEUF98050 | 27/05/2025 | 87573910 | 241413 | PEJENDINO PARRA HARVEY ANTONIO | 47,380 |
| FEUF98076 | 27/05/2025 | 1138524066 | 241442 | SALAS GOMEZ MARIA JOSE | 47,380 |
| FEUF98091 | 28/05/2025 | 12994741 | 241466 | CRIOLLO PERENGUEZ ALVARO ARMANDO | 47,380 |
| FEUF98144 | 28/05/2025 | 14227596 | 241524 | LESMES JIMENEZ SARI ANTONIO | 311,060 |
| FEUF98148 | 28/05/2025 | 14227596 | 241528 | LESMES JIMENEZ SARI ANTONIO | 47,380 |
| FEUF98177 | 28/05/2025 | 5277709 | 241560 | GOMEZ OBANDO GUILLERMO ALFONSO | 47,380 |
| FEUF98210 | 28/05/2025 | 87065784 | 241596 | BENAVIDES ORDOÑEZ JORGE HUMBERTO | 311,060 |
| FEUF98227 | 29/05/2025 | 98383579 | 241617 | SALAS JIMENEZ HARBEY ORLANDO | 622,120 |
| FEUF98257 | 29/05/2025 | 1087198592 | 241650 | SALAZAR BETANCOURTH ADRIANA | 311,060 |
| FEUF98266 | 29/05/2025 | 98381247 | 241663 | ROSERO DELGADO JAIRO FIDENCIO | 622,120 |
| FEUF98394 | 30/05/2025 | 30735674 | 241801 | CERON BASTIDAS DORIS EUGENIA | 47,380 |
| TOTAL FACTURAS: | | 63 | | | 14,093,540 |

# SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Numero de Pre -Radicado | 654716 | Fecha Pre-Radicado | 6/5/2025 8:51:25 AM |
| Nombre de la Entidad | UNIDAD DE FISIATRIA SAS | Vlr Ini de Cargue | $14,093,540 |
| Cantidad de Facturas Registradas | 63 | Vlr Fin de Cargue | $14,093,540.00 |
| RASES/UPRES/HOCEN/DISAN | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES4 | | |

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

# Comprobante

de pago en línea

## SOI ACH

**Pago realizado por:** fernando alirio enriquez torres

**Nro. de recibo:** 7966533417

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Identificación del contribuyente:** 10.80.25.153

**Concepto:** NI

**Razón Social:** 901243673

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 4 de Abril de 2025 08:29:44 AM

**Nro. de comprobante:** 00001

**Valor pagado:** $ 17,998,200.00

**Cuenta:** *******3550

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901243673 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | PASTO DEPARTAMENTO: | NARIÑO |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 33 # 20 - 27 EDIFICIO | TELÉFONO: | 7220595 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de la práctica médica, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 901 - UNIDAD |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7973564964** | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/06/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1526871916 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 6 | $ 1.757.600 |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 13 | $ 4.033.300 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 21 | $ 5.418.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 40 | **$ 11.208.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8300035647 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 4 | $ 322.000 |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 14 | $ 1.149.200 |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 10 | $ 643.000 |
| 8370000845 | EPSIC5 | EPSIC5-MALLAMAS EPSI | 1 | $ 57.000 |
| 9010215658 | ESSC18 | ESSC18 - EMSSANAR S.A.S. | 11 | $ 781.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 40 | **$ 2.953.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8912800081 | CCF35 | CCF35-CCF DE NARIÑO | 38 | $ 2.610.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 38 | **$ 2.610.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002261753 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 40 | $ 1.050.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 40 | **$ 1.050.100** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 17.822.200** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 17.822.200** |