GS-2025-156533-DENAR

2105991868

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

No.GS-2025- UPRES-JEFAD

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 05 de septiembre de 2025

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

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. **66-7-20081-25** mes de Agosto 2025.

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/08/2025**	**Hasta**	**31/08/2025**

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*", asi 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:

- El señor Teniente coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS mediante comunicado oficial No. GS-2025-008451-REGI4
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 2**

Item	Radicado Gepol	Fecha de Presentación	Periodo Reportado
1	GS-2025-117808-DENAR	05/07/2025	11 de Junio hasta el 30 de Junio 2025
2	GS-2025-139540-DENAR	10/08/2025	01 de Julio a 31 de Julio de 2025

Información del contrato u orden de compra

2105991868

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20081-25
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Contratista	**CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA**
Representante legal	**JUAN PABLO UNIGARRO ORTIZ**
Valor inicial del contrato u orden de compra	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($142.000.000,00)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($142.000.000,00)
Plazo de ejecución inicial	TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	11/06/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	30/09/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

Durante el mes de Agosto 2025 se toma contacto con representante legal con el fin de verificar acciones en cuanto a porcentaje de ejecución.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	87819586

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)		
EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006, Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	SI	No Aplica
Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	SI	No Aplica
Deberá contar con personal idóneo responsable del proceso de grupo regional redes integrales, servicios de salud y atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	SI	No Aplica
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	No Aplica
El oferente deberá disponer de médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo que le permita dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	SI	No Aplica
EL DILIGENCIAMIENTO DE ALGÚN TIPO DE FORMATO INSTITUCIONAL bien sea para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos, formatos en papel de seguridad para medicina laboral, justificación de prestaciones	SI	No Aplica

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

excepcionales, formatos de farmacovigilancia JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS POR PARTE DEL CONTRATANTE. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles		
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. En esta facturación debe aparecer el número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud y el sello del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud, debidamente firmada por el usuario o acudiente, fotocopia del documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa pactada	SI	No Aplica
La Oportunidad para consulta especializada *ambulatoria*, procedimientos diagnósticos y terapéuticos se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS ofertante, pero no deberá superar un plazo máximo de 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta	SI	No Aplica

2105991868

GS-2025-156533-DENAR

novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.		
El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia a los correos ruth.larranaga@correo.policia.gov.co y denar.upres@correo.policia.gov.co, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso, dicho reporte de debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 "Reporte de incidentes y eventos adversos", que se adjunta en la minuta contractual.	SI	No Aplica
El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 y agotar todas las alternativas del vademécum de la Policía Nacional ACUERDO 080 de 2023 Manual de medicamentos y terapéutica.	SI	No Aplica
La entidad debe acreditar la aplicación de Guías y Protocolos actualizados, con base en la evidencia científica aceptados en salud para el manejo de los pacientes. Para ello se requiere certificación firmada por el representante legal.	SI	No Aplica
El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño durante los cinco primeros días hábiles del mes y paralelamente al correo electrónico denar.upres-ccu@correo.policia.gov.co..asi mismo se deben validar en la plataforma **RECUM,** Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro.	SI	No Aplica
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	No Aplica
Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los	SI	No Aplica

2105991868

trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.		
Cuando se requiera una molécula de MARCA, sólo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenida en el Acuerdo 080 del 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP". La orden médica debe estar justificada por el especialista tratante en historia clínica y formatos establecidos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, cumpliendo los requisitos establecidos en la normatividad vigente con el fin de ser evaluados por el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.	SI	No Aplica
El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoria médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: **denar.upres-acm@@correo.policia.gov.co**. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	SI	No Aplica
TALENTO HUMANO REQUERIDO: Deberá contar con los Especialistas en OFTALMOLOGIA; idoneidad demostrada bajo parámetros establecidos por la normatividad vigente; con los diplomas o certificaciones que acrediten sus estudios, la correspondiente especialidad y toda la documentación inherente al proceso. El oferente deberá certificar la tenencia de este recurso humano mediante una legitimación firmada por el representante legal y el diligenciamiento del Formato de Idoneidad Recurso Humano Ofrecido. Adicionalmente deberá cumplir en su totalidad con la ley de Talento Humano en Salud. Ley 1169 de 2007.	SI	No Aplica

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

La entidad presento cuentas de cobro así: No. COU8720025 por un valor de $ 5.188.939 la cual no presento glosa, Cuenta No. COU1062025 por un valor de $ 4.500.629 la cual tiene glosa por un valor de $ 60.940 para un valor a pagar de $ 4.439.689, Cuenta de cobro No. COU1102025 por un valor de $ 8.972.892 la cual no presento glosa, cuenta de cobro No. COU1112025 por un valor $ 9.106.763 la cual no presento glosa, cuenta de cobro No. COU1122025por un valor de $ 17.745.019 la cual no presento glosa.

2105991868

GS-2025-156533-DENAR

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido **(82)** días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, **restando (40)** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

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

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

Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta 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 iniciará en el momento que se realice 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.*

2105991888

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 y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:

- La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.
- 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.
- Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
- Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.
- Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).
- Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.

2105991868

GS-2025-156533-DENAR

- Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
- Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).
- Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.
- Orden médica.
- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.
- La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.
- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR FACTURADO

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.
Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

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.

2105991868

GS-2025-156533-DENAR

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 equipo interdisciplinario de profesionales en salud 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). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

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 equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, 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.
Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se*

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta

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.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria.

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.

El CONTRATISTA:

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA.
CUENTA No. 750000358
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO GNB SUDAMERIS

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	$ 142.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 45.453.302,00	32%
Valor total facturado	$ 45.453.302,00	32%
Valor facturado pendiente de pago	$ 45.453.302,00	32%
Valor pagado	$ 0,00	0.0 $
Valor pendiente de entrega	$ 96.546.698,00	68%

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
001 del 12/08/2025	$ 5.188.939	03/07/2025	$ 5.188.939	COU872025	$ 5.188.939	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

002 del 25/08/2025	$ 4.500.629	08/08/2025	$ 4.500.629	COU1062 025	$ 4.439.689	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
003 DEL 25/08/2025	$ 8.972.892	08/08/2025	$ 8.972.892	COU1102 025	$ 8.972.892	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
004 del 25/08/2025	$ 9.106.763	08/0/8/2025	$ 9.106.763	COU1112 025	$ 9.106.763	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
005 DEL 25/08/2025	$ 17.745.019	08/08/2025	$ 17.745.019	COU1122 025	$ 17.745.019	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 han sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma_____

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS

Auxiliar de Enfermería UPRES Nariño

Correo electrónico: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co

No. Celular: 3136003455

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 12 DE AGOSTO DE 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	X
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-200081-25
Constancia de recibido No.	**001** **Cuenta de cobro No. COU872025**
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA
NIT del contratista:	800067316-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. 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:	**Valor total: $** 142.000.000,00
Plazo de ejecución:	11 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo	No presenta incumplimientos.

2105991888

Página 2 de 3 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

de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	Junio 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO 4	16	Servicios de Salud	**$ 5.188.939,00**	**$ 5.188.939,00**	**$ 0.0**	**$ 5.188.939,00**

N.	No. Factura	Fecha factura	Valor Factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	FE61492	17/06/2025	35983	0	35983
2	FE61676	21/06/2025	606604	0	606604
3	FE61718	24/06/2025	35983	0	35983
4	FE61737	24/06/2025	39814	0	39814
5	FE61746	24/06/2025	230009	0	230009
6	FE61834	25/06/2025	125825	0	125825
7	FE61836	25/06/2025	368511	0	368511
8	FE61843	25/06/2025	118231	0	118231
9	FE61844	25/06/2025	45670	0	45670
10	FE61845	25/06/2025	93254	0	93254
11	FE61858	25/06/2025	35983	0	35983
12	FE61862	25/06/2025	35983	0	35983
13	FE61868	25/06/2025	118231	0	118231
14	FE61869	25/06/2025	71447	0	71447
15	FE61870	25/06/2025	93254	0	93254
16	FE61872	25/06/2025	45670	0	45670
17	FE61877	25/06/2025	71447	0	71447
18	FE61951	27/06/2025	39814	0	39814
19	FE61955	27/06/2025	128393	0	128393
20	FE61980	27/06/2025	2848833	0	2848833
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**5.188.939**	0	**5.188.939**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las

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

obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 189, COMPROMISO SIIF: 41025.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ 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 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 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Supervisor de Contrato 66-7-20081-25

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 3334 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 109

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 03-02-2025

VALOR PAGO: $ 1.188.934

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: Clínica Uniguard

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 800067316.

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) 41025
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) ✓
6. FACTURA ORIGINAL: ✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____ ✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — N/A
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — N/A
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL), PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ✓

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

Pagina 1 de 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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____

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

linda.ibarra

GS-2025-156533-DENAR

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

04/07/2025 10:16:21

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3334	RADICADA	04/07/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	61492	17/06/2025	35,983.00
DENAR	61676	21/06/2025	606,604.00
DENAR	61737	24/06/2025	39,814.00
DENAR	61718	24/06/2025	35,983.00
DENAR	61746	24/06/2025	230,009.00
DENAR	61844	25/06/2025	45,670.00
DENAR	61843	25/06/2025	118,231.00
DENAR	61836	25/06/2025	368,511.00
DENAR	61834	25/06/2025	125,825.00
DENAR	61845	25/06/2025	93,254.00
DENAR	61877	25/06/2025	71,447.00
DENAR	61872	25/06/2025	45,670.00
NAR	61858	25/06/2025	35,983.00
DENAR	61862	25/06/2025	35,983.00
DENAR	61868	25/06/2025	118,231.00
DENAR	61869	25/06/2025	71,447.00
DENAR	61870	25/06/2025	93,254.00
DENAR	61951	27/06/2025	39,814.00
DENAR	61955	27/06/2025	128,393.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	5,188,939.00

2105991888

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

04/07/2025 10:16:21
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3334	RADICADA	04/07/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

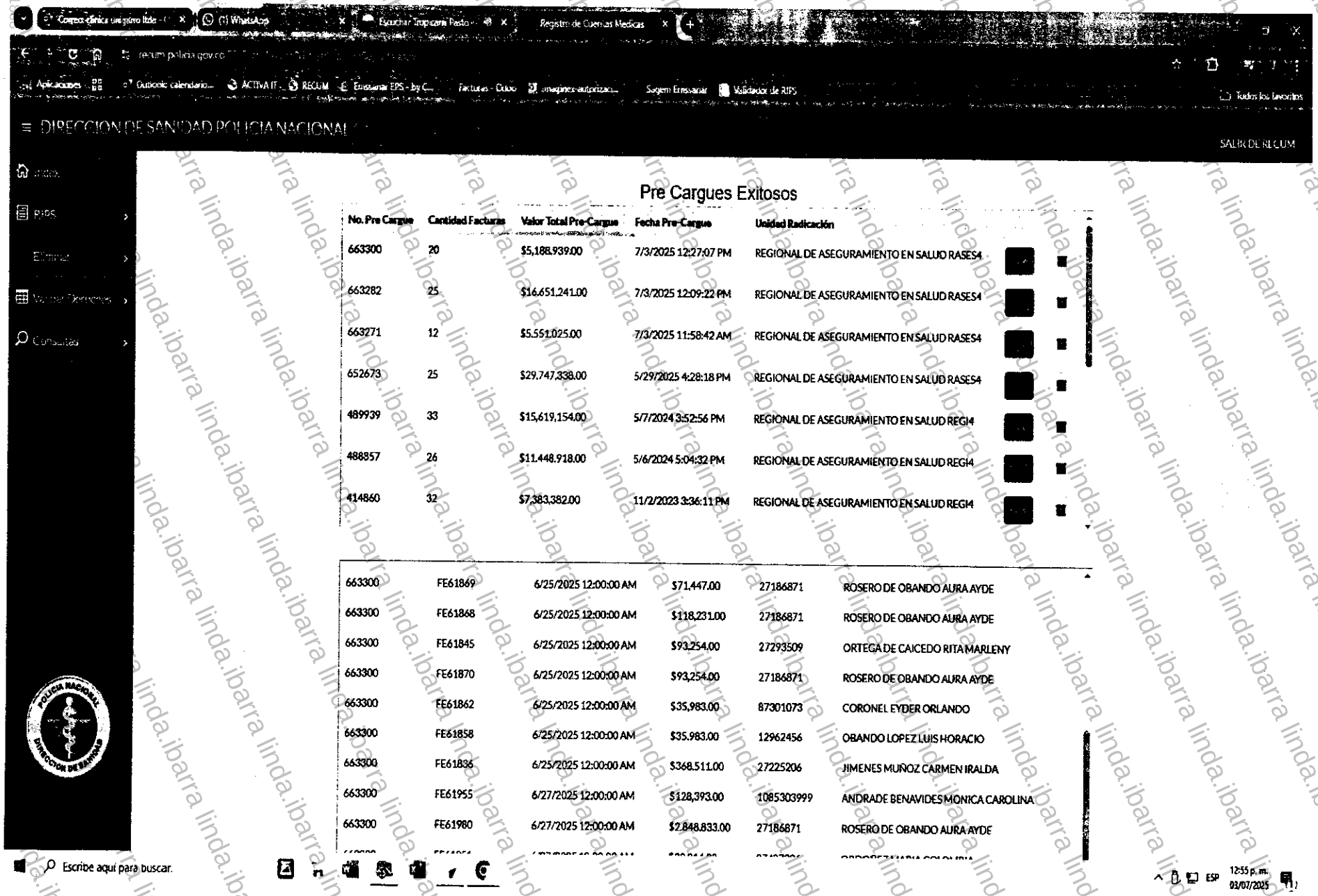
Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	81980	27/06/2025	2,848,833.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	5,188,939.00

linda.ibarra

GS-2025-156533-DENAR



GS-2025-156533-DENAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 141184295581

(415)7707212489984(8020) 000014118429558 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 7 3 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social: CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CR 25 15 62 P 4

42. Correo electrónico: auxcontableclinicaunigarro@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 7 2 4 4 4 2 7	3 2 2 9 0 5 8 4 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 9 0 5 2 4							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 8 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contablilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO

985. Cargo: Representante legal Certificado

2105991868

Fecha generación documento PDF: 02-06-2025 07:42:46PM

GS-2025-156533-DENAR

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO, 02/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA** con NIT **800.067.316-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 004300706310

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2105991868

PROPUESTA MEDICINA PREPAGADA

LENTES BIFOCALES	
BIFOCALES CR 39+MONTURA ECONOMICA	$ 210,000
BIFOCALES DIGITALES +MONTURA ECONOMICA	$ 480,000
BIFOCALES DIGITALES +CAPA ANTIRREFLEJO+MONTURA ECONOMICA	$ 620,000
BIFOCALES POLICARBONATO +MONTURA ECONOMICA	$ 380,000
BIFOCALES POLICARBONATO+CAPA ANTIRREFLEJO+MONTURA ECONOMICA	$ 500,000

LENTES TERMINADOS VISION SENCILLA	
PLASTICO CR 39 +MONTURA ECONOMICA	$ 170,000
LENTES PLASTICO ANTIRREFLEJO +MONTURA ECONOMICA	$ 210,000
LENTES POLICARBONATO ANTIRREFLEJO +MONTURA ECONOMICA	$ 240,000
LENTES TECNOLOGIA ALEMANA DURAVISION PLATINUM+MONTURA ECONOMICA	$ 480,000
DURAVISION BLU PROTECT + MONTURA ECONOMICA	$ 440,000
LENTES FILTRO AZUL TECNOLOGIA NACIONAL + MONTURA ECONOMICA	$ 370,000
LENTES FILTRO VERDE TECNOLOGIA NACIONAL + MONTURA ECONOMICA	$ 290,000
L[illegible]ITES TRANSITIONS POLY + AR VERDE + MONTURA ECONOMICA	$ 950,000
TRANSITIONS + CAPA ENTIRREFLEJO CRIZAL + MONTURA ECONOMICA	$ 1,420,000
LENTES FOTOSENSIBLES + CAPA ANTIRREFLEJO VERDE + MONTURA ECONOMICA	$ 440,000

LENTES DE CONTACTO	
LENTES DE CONTACTO BLANDOS ESFERICOS	$ 820,000
LENTES DE CONTACTO BLANDOS TORICOS **(RANGO BAJO)**	$ 980,000
LENTES DE CONTACTO TORICO ALTO	$ 1,980,000
LENTES DE CONTACTO RIGIDOS	$ 1,900,000
LENTES DE CONTACTO RIGIDOS *FIBA*	$ 1,900,000
LENTES DE CONTACTO ESCLERALES	$ 3,900,000

PROGRESIVOS	
GAMA BAJA + MONTURA ECONOMICA POLY	$ 450,000
GAMA BAJA PLASTICO + MONTURA ECONOMICA	$ 350,000
GAMA BAJA POLY + ANTIRREFLEJO + MONTURA ECONOMICA	$ 670,000
GAMA MEDIA PLASTICO + MONTURA ECONOMICA	$ 590,000
GAMA MEDIA POLICARBONATO + MONTURA ECONOMICA	$ 650,000
GAMA MEDIA POLICARBONATO + CAPA ANTIRREFLEJO VERDE + MONTURA ECONOMICA	$ 780,000
GAMA MEDIA ALTA POLICARBONATO + CAPA ANTIRREFLEJO + MONTURA ECONOMICA	$ 930,000
GAMA MEDIA ALTA POLICARBONATO + MONTURA ECONOMICA	$ 860,000
GAMA PREMIUM POLICARBONATO + MONTURA ECONOMICA	$ 1,280,000
GAMA PREMIUM POLICARBONATO + CAPA ANTIRREFLEJO + MONTURA ECONOMICA	$ 1,300,000
PROGRESIVOS TRANSITIONS POLICARBONATO + CAPA ANTIRREFLEJO VERDE + MONTURA ECONOMICA	$ 1,180,000
PROGRESIVO SMART LIFE 1.60 CON ANTIRREFLO PLATINUM+ MONTURA ECONOMICA	$ 1,890,000
PROGRESIVO SMARTLIFE 1.60 PHOTOFUSION + CAPA ANTIRREFLEJO PLATINUM + MONTURA ECONOMICA	$ 2,350,000
PROGRESIVO INDIVIDUAL 1.60 + CAPA ANTIRREFLEJO PLATINUM BLUE GUARD + MONTURA ECONOMICA	$ 2,750,000
PROGRESIVO INDIVIDUAL 1.60 PHOTOFUSION + ANTIRREFLEJO PLATINUM BLUE GUARD + MONTURA ECONOMICA	$ 3,000,000

linda.ibarra

2105991883

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

GS-2025-156533-DENAR

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800057316-2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA.	CRA 25 No. 15-82 PISO 4	7244427	ivonneunigarro@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	NARIÑO	PASTO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				25	0
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87819586	TOTAL A PAGAR	
					$19.230.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.626.800	0		0		0	0	0	0	2.626.800	20
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	163.000	0		0		0	0	0	0	163.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	72.600	0		0		0	0	0	0	72.600	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-6	256.000	0		0		0	0	0	0	256.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.419.400	0	0	0	0	0	0		1.419.400	6
230301	Porvenir	800224808-3	4.294.400	0	0	44.600	44.600	0	0		4.383.600	8
231001	Colfondos	800227940-4	424.000	0	0	0	0	0	0		424.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.976.100	0	0	77.400	77.400	0	0		5.130.900	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.818.100				1.818.100	0	0	1.818.100			18.181	1.818.100	25

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF35	Caja Filar Nariño	891280008-1	2.936.400	0	0	2.936.400	24

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

NIT:800067316

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 03/jul./2025

CUENTA DE COBRO **COU872025**

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD OG - 66-72008125
NIT: 805022186-6
Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : junio-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	FE61492	17/06/2025	CC5332334	VILLOTA CUATINDIOY ANGEL NEPTALI	35,983	0	0	35,983
2	FE61676	21/06/2025	CC1233188549	ARTEAGA PERDOMO NEYDER YESID	606,604	0	0	606,604
3	FE61718	24/06/2025	CC12748790	TOBAR TOBAR OSCAR ANDRES	35,983	0	0	35,983
4	FE61737	24/06/2025	CC59313655	CHAVES ORTEGA DIANA PATRICIA	39,814	0	0	39,814
5	FE61746	24/06/2025	CC87574347	LOPEZ CERON GERSON ANDRES	230,009	0	0	230,009
6	FE61834	25/06/2025	CC27225206	JIMENEZ MUÑOZ CARMEN IRALDA	125,825	0	0	125,825
7	FE61836	25/06/2025	CC27225206	JIMENEZ MUÑOZ CARMEN IRALDA	368,511	0	0	368,511
8	FE61843	25/06/2025	CC27293509	ORTEGA DE CAICEDO RITA MARLENY	118,231	0	0	118,231
9	FE61844	25/06/2025	CC27293509	ORTEGA DE CAICEDO RITA MARLENY	45,670	0	0	45,670
10	FE61845	25/06/2025	CC27293509	ORTEGA DE CAICEDO RITA MARLENY	93,254	0	0	93,254
11	FE61858	25/06/2025	CC12962456	OBANDO LOPEZ LUIS HORACIO	35,983	0	0	35,983
12	FE61862	25/06/2025	CC87301073	CORONEL EYDER ORLANDO	35,983	0	0	35,983
13	FE61868	25/06/2025	CC27186871	ROSERO DE OBANDO AURA AYDE	118,231	0	0	118,231
14	FE61869	25/06/2025	CC27186871	ROSERO DE OBANDO AURA AYDE	71,447	0	0	71,447
15	FE61870	25/06/2025	CC27186871	ROSERO DE OBANDO AURA AYDE	93,254	0	0	93,254
16	FE61872	25/06/2025	CC27186871	ROSERO DE OBANDO AURA AYDE	45,670	0	0	45,670
17	FE61877	25/06/2025	CC27293509	ORTEGA DE CAICEDO RITA MARLENY	71,447	0	0	71,447
18	FE61951	27/06/2025	CC27487326	ORDOÑEZ MARIA COLOMBIA	39,814	0	0	39,814
19	FE61955	27/06/2025	CC1085303999	ANDRADE BENAVIDES MONICA CAROI	128,393	0	0	128,393
20	FE61980	27/06/2025	CC27186871	ROSERO DE OBANDO AURA AYDE	2,848,833	0	0	2,848,833

TOTAL FACTURAS:	20
VR FACTURADO:	5,188,939
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	5,188,939

VALOR EN LETRAS:
CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA UNIGARRO LTDA

FACTURACIÓN
FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

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

RELACION DE FACTURAS CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA NIT 800067315 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-200061-25

No. RADICACIÓN 3334 DEL 03 DE JULIO 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 ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-200061-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.396 / 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	FE61492	17/06/2025	ANGEL VILLOTA CUATINDIOY	5332334	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35983	N/A	0	N/A	35983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE61676	21/06/2025	NEYDER ARTEAGA PERDOMO	1233188549	RESECCION PTERIGION REPRODUCIDO	606604	N/A	0	N/A	606604	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE61718	24/06/2025	OSCAR TOBAR TOBAR	12748790	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35983	N/A	0	N/A	35983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE61737	24/06/2025	DIANA CHAVES ORTEGA	59313655	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRA	39814	N/A	0	N/A	39814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE61748	24/06/2025	GERSON LOPEZ CERON	87574347	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	230009	N/A	0	N/A	230009	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE61834	25/06/2025	CARMEN JIMENEZ MUÑOZ	27225206	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	125825	N/A	0	N/A	125825	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE61836	25/06/2025	CARMEN JIMENEZ MUÑOZ	27225206	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEG POSTERIOR NERVIO OPTICO	368511	N/A	0	N/A	368511	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE61843	25/06/2025	RITA ORTEGA DE CAICEDO	27293509	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	118231	N/A	0	N/A	119231	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE61844	25/06/2025	RITA ORTEGA DE CAICEDO	27293509	**INTERFEROMETRIA	45670	N/A	0	N/A	45670	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE61845	25/06/2025	RITA ORTEGA DE CAICEDO	27293509	**RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	93254	N/A	0	N/A	93254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE61858	25/06/2025	LUIS OBANDO LOPEZ	12962456	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35983	N/A	0	N/A	35983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE61862	25/06/2025	EYDER CORONEL	87301073	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35983	N/A	0	N/A	35983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE61868	25/06/2025	AURA ROSERO DE OBANDO	27186871	**ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	118231	N/A	0	N/A	118231	CL0201 - NO PERTINENTE TENIENDO EN CUENTA EDAD GESTACIONAL	N/A
14	FE61869	25/06/2025	AURA ROSERO DE OBANDO	27186871	**BIOMETRIA OCULAR	71447	N/A	0	N/A	71447	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE61870	25/06/2025	AURA ROSERO DE OBANDO	27186871	**RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	93254	N/A	0	N/A	93254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE61872	25/06/2025	AURA ROSERO DE OBANDO	27186871	**INTERFEROMETRIA	45670	N/A	0	N/A	45670	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE61877	25/06/2025	RITA ORTEGA DE CAICEDO	27293509	**BIOMETRIA OCULAR	71447	N/A	0	N/A	71447	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE61951	27/06/2025	MARIA ORDOÑEZ	27487326	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRA	39814	N/A	0	N/A	39814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE61955	27/06/2025	MONICA ANDRADE BENAVIDES	1085303999	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	128393	N/A	0	N/A	128393	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE61980	27/06/2025	AURA ROSERO DE OBANDO	27186871	EXTACION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DEL CRISTALINO	2848833	N/A	0	N/A	2848833	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						5.188.939		**0**		**5.188.939**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

GS-2025-156533-DENAR

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 25 DE AGOSTO DE 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-200081-25
Constancia de recibido No.	**002** **Cuenta de cobro No. COU1062025**
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA
NIT del contratista:	800067316-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**-PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. 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:	**Valor total: $** 142.000.000,00
Plazo de ejecución:	11 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo	No presenta incumplimientos.

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	Julio 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 4.500.629,00**	**$ 4.500.629,00**	**$ 60.940,00**	**$ 4.439.689,00**

N.	No. Factura	Fecha factura	Valor Factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	FE62164	1/07/2025	39.814	0	39.814
2	FE62198	1/07/2025	35.983	0	35.983
3	FE62199	1/07/2025	35.983	0	35.983
4	FE62207	1/07/2025	35.983	0	35.983
5	FE62212	1/07/2025	35.983	0	35.983
6	FE62213	1/07/2025	35.983	0	35.983
7	FE62216	1/07/2025	368.511	0	368.511
8	FE62217	1/07/2025	125.084	0	125.084
9	FE62218	1/07/2025	125.825	0	125.825
10	FE62224	1/07/2025	125.084	0	125.084
11	FE62226	1/07/2025	166.074	0	166.074
12	FE62229	1/07/2025	125.054	0	125.054
13	FE62263	2/07/2025	35.983	0	35.983
14	FE62267	2/07/2025	35.983	0	35.983
15	FE62278	2/07/2025	35.983	0	35.983
16	FE62283	2/07/2025	35.983	0	35.983
17	FE62294	2/07/2025	35.983	0	35.983
18	FE62298	2/07/2025	35.983	0	35.983
19	FE62319	3/07/2025	35.983	0	35.983
20	FE62327	3/07/2025	125.084	0	125.084
21	FE62328	3/07/2025	125.825	0	125.825
22	FE62331	3/07/2025	368.511	0	368.511
23	FE62359	4/07/2025	368.511	0	368.511
24	FE62361	4/07/2025	230.009	0	230.009

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

25	FE62362	4/07/2025	125.084	0	125.084
26	FE62366	4/07/2025	185.871	0	185.871
27	FE62392	7/07/2025	35.983	0	35.983
28	FE62397	7/07/2025	35.983	0	35.983
29	FE62408	7/07/2025	35.983	0	35.983
30	FE62412	7/07/2025	35.983	0	35.983
31	FE62413	7/07/2025	35.983	0	35.983
32	FE62419	7/07/2025	35.983	0	35.983
33	FE62421	7/07/2025	39.814	0	39.814
34	FE62423	7/07/2025	35.983	0	35.983
35	FE62424	7/07/2025	39.814	0	39.814
36	FE62427	7/07/2025	35.983	0	35.983
37	FE62428	7/07/2025	35.983	0	35.983
38	FE62433	7/07/2025	142.954	17869	125.085
39	FE62434	7/07/2025	172.284	43071	129.213
40	FE62435	7/07/2025	118.231	0	118.231
41	FE62436	7/07/2025	71.447	0	71.447
42	FE62437	7/07/2025	93.254	0	93.254
43	FE62439	7/07/2025	118.231	0	118.231
44	FE62441	7/07/2025	71.447	0	71.447
45	FE62442	7/07/2025	93.254	0	93.254
46	FE62455	8/07/2025	35.983	0	35.983
47	FE62464	8/07/2025	35.983	0	35.983
48	FE62549	8/07/2025	35.983	0	35.983
49	FE62550	8/07/2025	35.983	0	35.983
50	FE62552	8/07/2025	35.983	0	35.983
Valor total bienes y/o servicios recibidos			[redacted]	[redacted]	[redacted]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 189, COMPROMISO SIIF: 41025.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ 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,	SI	CUMPLE

2105991888

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

	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		
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 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 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Supervisor de Contrato 66-7-20081-25

25/08/25

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 4210 **(Consecutivo Anual -DIRAF) N/A**

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU aplica para DISAN): 189

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 8-ago-25

VALOR PAGO: 4.500.629

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 800067316

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)	41025
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 _____

2105991868

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ______________________________

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

linda.ibarra

Código: ILF-FR-0131 Fecha: 15/09/2024 Version: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO NIT 809007316 PARA PAGO POR CONTRATO N° 066-7-20081-25

No. RADICACION 4210 DEL 08 DE AGOSTO 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.

NI.	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	FE62194	01/07/2025	NUBIA RINCON SOLER	27602374	890302	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39.814	N/A	0	N/A	39.814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE62198	01/07/2025	ESPERANZA VELEZ TELLO	31903392	890276	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE62199	01/07/2025	MARTHA BARRAGAN LAVERDE	28796453	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE62207	01/07/2025	ALINA MONTILLA DE TIMARAN	30711780	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE62212	01/07/2025	AURELIO URBANO GOMEZ	87301864	890276	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE62213	01/07/2025	PIEDAD MARTINEZ FAJARDO	59178719	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE62216	01/07/2025	JENNY CAICEDO ROSERO	36835118	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	365.511	N/A	0	N/A	365.511	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE62217	01/07/2025	JENNY CAICEDO ROSERO	36835119	952501	PAQUIMETRIA	125.084	N/A	0	N/A	125.084	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE62218	01/07/2025	JENNY CAICEDO ROSERO	36835119	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	125.825	N/A	0	N/A	125.825	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE62224	01/07/2025	MARIA HOYOS MUÑOZ	1060056791	952501	PAQUIMETRIA	125.084	N/A	0	N/A	125.084	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE62228	01/07/2025	MARIA HOYOS MUÑOZ	1060056791	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	166.074	N/A	0	N/A	166.074	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE62229	01/07/2025	MARIA HOYOS MUÑOZ	1060056791	952001	BIOMETRIA OCULAR	125.054	N/A	0	N/A	125.054	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE62263	02/07/2025	SOFIA VALLEJO DE DIAZ	27079850	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE62267	02/07/2025	ALVARO ACOSTA PEREZ	98145008	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE62278	02/07/2025	JOSE PEJENDINO BOTINA	98307738	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE62283	02/07/2025	GERSON LOPEZ CERON	87574347	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE62294	02/07/2025	FRANCISCO NARVAEZ BURGOS	12748268	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE62296	02/07/2025	MARIA MUÑOZ	30710825	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE62319	03/07/2025	PEDRO ARAUJO ROSERO	5378958	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE62327	03/07/2025	OSCAR RIVERA RIVERA	5331539	952501	PAQUIMETRIA	125.084	N/A	0	N/A	125.084	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FE62338	03/07/2025	OSCAR RIVERA RIVERA	5331539	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	125.825	N/A	0	N/A	125.825	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FE62331	03/07/2025	OSCAR RIVERA RIVERA	5331539	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	365.511	N/A	0	N/A	365.511	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FE62353	04/07/2025	FRANCISCO [illegible]	87370938	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	365.511	N/A	0	N/A	365.511	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FE62361	04/07/2025	[illegible]	[illegible]	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	125.825	N/A	0	N/A	125.825	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	FE62362	04/07/2025	[illegible]	[illegible]	952501	PAQUIMETRIA	125.084	N/A	0	N/A	125.084	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

GS-2025-156533-DENAR
2105991883
linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

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
26	FE62396	04 07 2025	CLEMENCIA CUNDAR CUNDAR	59522953	951502	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	185 871	N A	0	N A	185 871	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
27	FE62392	07/07/2025	ALIRIO CHAMORRO	5341664	890376	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FE62397	07/07/2025	MARIA FIGUEROA ZAMBRANO	1085254580	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FE62406	07/07/2025	JOSE GUERRERO MARTINEZ	5202695	890376	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
30	FE62412	07/07/2025	ELIZA POSOS DE TRUJILLO	27064941	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
31	FE62413	07/07/2025	MARIA RAMOS FAJARDO	30727519	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FE62419	07/07/2025	ROSA INAMPUEZ TUTALCHA	30738634	890376	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FE62421	07/07/2025	AIDA VILLADA DE CEBALLOS	27153082	890302	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39.814	N/A	0	N/A	39.814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
34	FE62423	07/07/2025	RITA ANGANOY SINSAJOA	59817409	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FE62424	07/07/2025	FRANCA GUERRERO DE VIVEROS	27078884	890302	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39.814	N/A	0	N/A	39.814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
36	FE62427	07/07/2025	ANIBAL LOPEZ CHITAN	10238204	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
37	FE62428	07/07/2025	JOSE BACCA ACOSTA	1085278178	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FE62433	07/07/2025	CATHERINE NOGUERA MOLINA	1007411068	952501	PAQUIMETRIA	142.954	19/08/2025	17899	EN PROCESO	125.055	TA0801 MAYOR VALOR FACTURADO PROCEDIMIENTO REALIZADO EN MISMO EVENTO	EN PROCESO
39	FE62434	07/07/2025	CATHERINE NOGUERA MOLINA	1007411068	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	172.284	19/08/2025	43071	EN PROCESO	129.213	TA0801 MAYOR VALOR FACTURADO	EN PROCESO
40	FE62435	07/07/2025	JORGE CALPA GUERRERO	1798555	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	118.231	N/A	0	N/A	118.231	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
41	FE62436	07/07/2025	JORGE CALPA GUERRERO	1798555	952001	BIOMETRIA OCULAR	71.447	N/A	0	N/A	71.447	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
42	FE62437	07/07/2025	JORGE CALPA GUERRERO	1798555	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	93.254	N/A	0	N/A	93.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FE62439	07/07/2025	PEDRO CERON DELGADO	5356018	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	118.231	N/A	0	N/A	118.231	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FE62441	07/07/2025	PEDRO CERON DELGADO	5356018	952001	BIOMETRIA OCULAR	71.447	N/A	0	N/A	71.447	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FE62442	07/07/2025	PEDRO CERON DELGADO	5356018	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	93.254	N/A	0	N/A	93.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FE62455	08/07/2025	CATHERINE NOGUERA MOLINA	1007411068	890376	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
47	FE62464	08/07/2025	GEMMA ORTIZ MALLAMA	1085914285	890376	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
48	FE62549	08/07/2025	HUGO PINZA CHAVES	12966066	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
49	FE62550	08/07/2025	ORLANDO HERNANDEZ ROJAS	98392534	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
50	FE62562	08 07 2025	REY MORENO DE APRAEZ	27074134	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N A	0	N A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N A
							4.500.629		**60.940**		**4.439.689**		

Elaborado Por

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

GS-2025-156533-DENAR

2105991808

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

11/08/2025 17:08:19
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4210	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	62198	01/07/2025	35,983.00
DENAR	62164	01/07/2025	39,814.00
DENAR	62229	01/07/2025	125,054.00
DENAR	62226	01/07/2025	166,074.00
DENAR	62224	01/07/2025	125,084.00
DENAR	62218	01/07/2025	125,825.00
DENAR	62217	01/07/2025	125,084.00
DENAR	62216	01/07/2025	368,511.00
DENAR	62213	01/07/2025	35,983.00
DENAR	62212	01/07/2025	35,983.00
DENAR	62207	01/07/2025	35,983.00
NAR	62199	01/07/2025	35,983.00
DENAR	62283	02/07/2025	35,983.00
DENAR	62263	02/07/2025	35,983.00
DENAR	62267	02/07/2025	35,983.00
DENAR	62278	02/07/2025	35,983.00
DENAR	62298	02/07/2025	35,983.00
DENAR	62294	02/07/2025	35,983.00
DENAR	62328	03/07/2025	125,825.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	4,500,629.00

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	672068	Fecha Pre-Radicado	8/5/2025 4:16:53 PM
Nombre de la Entidad	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA UNIGARRO LIMITADA	Vlr Ini de Cargue	$4,500,629
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$4,500,629.00
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

Sin [illegible]

Fact 1176

linda.ibarra

GS-2025-156533-DENAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184295581

(415)7707212489984(8020) 000014118429558 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 7 3 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 25 15 62 P 4

42. Correo electrónico auxcontableclinicaunigarro@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 7 2 4 4 4 2 7	3 2 2 9 0 5 8 4 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código		52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 9 0 5 2 4							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO
985. Cargo Representante legal Certificado

aportes en línea

anilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800067316	2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 25 #15-62	PASTO-NARIÑO	2961129	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1677039575	94899928372	E	2025/08/06	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,815,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (25 Afiliados)																									$69,307,795	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100			$0	$0		$19,815,700

2025/08/06 12:32 PM

GS-2025-156533-DENAR

linda.ibarra

GS-2025-156533-DENAR

anilla Resumen

Centro de Trabajo: RIESGO 3 (25 Afiliados)							$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (25 Afiliados)							$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700
1	CC	1085297000	ANGULO MUESES LEYDI AMANDA		23030 1	30	$2,115,156	$338,500	EPS005	30	$2,115,156	$84,700	CCF35	30	$2,115,156	$84,700	14-11	30	$2,115,156	2.436%	$51,600	30	$0	$0	SI	$559,500
2	CC	30734593	ARMERO CERON ESMERALDA	X		0	$0	$0	EPS037	30	$1,904,924	$76,200	CCF35	30	$1,904,924	$76,200	14-11	30	$1,904,924	2.436%	$46,500	30	$0	$0	SI	$198,900
3	CC	37082578	BURBANO BURBANO GINNA LORENA		23030 1	30	$3,501,974	$560,400	EPS005	30	$3,501,974	$140,100	CCF35	30	$3,501,974	$140,100	14-11	30	$3,501,974	2.436%	$85,400	30	$0	$0	SI	$926,000
4	CC	1085298624	BURBANO CALVACHE TANIA ESTEFANIA		23030 1	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF35	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	2.436%	$15,100	13	$0	$0	SI	$163,200
5	CC	1085298624	BURBANO CALVACHE TANIA ESTEFANIA	X	23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF35	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	0.000%	$0	17	$0	$0	SI	$193,700
6	CC	34758579	CEBALLOS CAICEDO KATRINA JAQKELINE		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
7	CC	1082104290	DAZA LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	X	23030 1	30	$3,011,799	$481,900	EPS005	30	$3,011,799	$120,500	CCF35	30	$3,011,799	$120,500	14-11	30	$3,011,799	2.436%	$73,400	30	$0	$0	SI	$796,300
8	CC	30720786	ENRIQUEZ ARCOS MIRIAN ESPERANZA		25-14	30	$6,540,746	$1,112,200	EPS005	30	$6,540,746	$261,700	CCF35	30	$6,540,746	$261,700	14-11	30	$6,540,746	2.436%	$159,400	30	$0	$0	SI	$1,795,000
9	CC	34934356	ERASO LEITON LUCERO MARLENY	X	25-14	30	$3,358,323	$537,400	EPS005	30	$3,358,323	$134,400	CCF35	30	$3,358,323	$134,400	14-11	30	$3,358,323	2.436%	$81,900	30	$0	$0	SI	$888,100
10	CC	27090061	GALVEZ GUEVARA IVONN ELICET		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
11	CC	1085312180	GOMEZ BOLAÑOS KAREN YISEL		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
12	CC	1089479005	GORDILLO ERASO DANIEL IVAN		23030 1	30	$5,036,570	$805,900	EPS005	30	$5,036,570	$201,500	CCF35	30	$5,036,570	$201,500	14-11	30	$5,036,570	2.436%	$122,700	30	$0	$0	SI	$1,331,600
13	CC	37083703	GUACAS SANTACRUZ DARY PATRICIA	X	25-14	17	$2,044,520	$327,200	EPS005	17	$2,044,520	$81,800	CCF35	17	$2,044,520	$81,800	14-11	17	$2,044,520	0.000%	$0	17	$0	$0	SI	$490,800
14	CC	37083703	GUACAS SANTACRUZ DARY PATRICIA		25-14	13	$1,563,457	$250,200	EPS005	13	$1,563,457	$62,600	CCF35	13	$1,563,457	$62,600	14-11	13	$1,563,457	2.436%	$38,100	13	$0	$0	SI	$413,500
15	CC	1085255526	MAFLA VALENCIA LADY JHOANA		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
16	CC	30714180	MARTINEZ RODRIGUEZ ROSALBA	X		0	$0	$0	EPS005	30	$2,971,097	$118,900	CCF35	30	$2,971,097	$118,900	14-11	30	$2,971,097	2.436%	$72,400	30	$0	$0	SI	$310,200
17	CC	1004133912	PAREDES GUERRERO LEIDY ALEXANDRA		23020 1	30	$1,950,000	$312,000	ESSC18	30	$1,950,000	$78,000	CCF35	30	$1,950,000	$78,000	14-11	30	$1,950,000	2.436%	$47,600	30	$0	$0	SI	$515,600
18	CC	1085284838	PATIÑO DIAZ JESSICA ALEJANDRA		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
19	CC	1085334870	PATIÑO DIAZ LISBETH ELIANA		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
20	CC	85438596	PISCIOTTI PUCCINI CARLO ANTONIO		25-14	30	$5,679,197	$908,700	EPS005	30	$5,679,197	$227,200	CCF35	30	$5,679,197	$227,200	14-11	30	$5,679,197	2.436%	$138,400	30	$0	$0	SI	$1,501,500
21	CC	1085310770	RODRIGUEZ CORAL JESUS DAVID		23100 1	30	$2,650,000	$424,000	EPS017	30	$2,650,000	$106,000	CCF35	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	2.436%	$64,600	30	$0	$0	SI	$700,600
22	CC	1233190939	SANTACRUZ PADILLA SEBASTIAN DAVID			0	$0	$0	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$212,700
23	CC	37080164	TORRES CALVACHE ANGELA MERCEDES	X	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF35	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$19,000
24	CC	37080164	TORRES CALVACHE ANGELA MERCEDES		25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF35	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	2.436%	$32,400	28	$0	$0	SI	$351,400
25	CC	1085918110	TREJO CASTRO CARMEN FABIOLA		23020 1	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF35	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	2.436%	$64,600	30	$0	$0	SI	$700,600
26	CC	19493134	UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO		25-14	30	$8,909,028	$1,514,700	EPS005	30	$8,909,028	$356,400	CCF35	30	$8,909,028	$356,400	14-11	30	$8,909,028	2.436%	$217,100	30	$0	$0	SI	$2,444,600
27	CC	30724695	UNIGARRO ORTIZ MARIA IVONNE			0	$0	$0	EPS005	30	$5,742,248	$229,700	CCF35	30	$5,742,248	$229,700	14-11	30	$5,742,248	2.436%	$139,900	30	$0	$0	SI	$599,300
28	CC	19290039	UNIGARRO ORTIZ VICENTE		23030 1	30	$8,909,028	$1,514,700	EPS005	30	$8,909,028	$356,400	CCF35	30	$8,909,028	$356,400	14-11	30	$8,909,028	2.436%	$217,100	30	$0	$0	SI	$2,444,600
Total		Afiliados(25)					$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700

2105991868

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

NIT:800067316

SECCION DE FACTURACION

PASTO , 05/ago./2025

CUENTA DE COBRO **COU1062025**

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD OG - 66-72008125
NIT: 805022186-6

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

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	FE62164	01/07/2025	CC27602374	RINCON SOLER NUBIA YAMILE	39,814	0	0	39,814
2	FE62198	01/07/2025	CC31903392	VELEZ TELLO ESPERANZA	35,983	0	0	35,983
3	FE62199	01/07/2025	CC28796453	BARRAGAN LAVERDE MARTHA	35,983	0	0	35,983
4	FE62207	01/07/2025	CC30711760	MONTILLA DE TIMARAN ALINA MIREYA	35,983	0	0	35,983
5	FE62212	01/07/2025	CC87301864	URBANO GOMEZ AURELIO	35,983	0	0	35,983
6	FE62213	01/07/2025	CC59176719	MARTINEZ FAJARDO PIEDAD DEL SOC	35,983	0	0	35,983
7	FE62216	01/07/2025	CC36835119	CAICEDO ROSERO JENNY	368,511	0	0	368,511
8	FE62217	01/07/2025	CC36835119	CAICEDO ROSERO JENNY	125,084	0	0	125,084
9	FE62218	01/07/2025	CC36835119	CAICEDO ROSERO JENNY	125,825	0	0	125,825
10	FE62224	01/07/2025	TI1080056791	HOYOS MUÑOZ MARIA FERNANDA	125,084	0	0	125,084
11	FE62226	01/07/2025	TI1080056791	HOYOS MUÑOZ MARIA FERNANDA	166,074	0	0	166,074
12	FE62229	01/07/2025	TI1080056791	HOYOS MUÑOZ MARIA FERNANDA	125,054	0	0	125,054
13	FE62263	02/07/2025	CC27079850	VALLEJO DE DIAZ SOFIA MERCEDES	35,983	0	0	35,983
14	FE62267	02/07/2025	CC98145008	ACOSTA PEREZ ALVARO EMIRO	35,983	0	0	35,983
15	FE62278	02/07/2025	CC98387739	PEJENDINO BOTINA JOSE ROYER	35,983	0	0	35,983
16	FE62283	02/07/2025	CC87574347	LOPEZ CERON GERSON ANDRES	35,983	0	0	35,983
17	FE62294	02/07/2025	CC12748288	NARVAEZ BURGOS FRANCISCO JAVIE	35,983	0	0	35,983
18	FE62298	02/07/2025	CC30710825	MUÑOZ MARIA DEL SOCORRO	35,983	0	0	35,983
19	FE62319	03/07/2025	CC5378958	ARAUJO ROSERO PEDRO PABLO	35,983	0	0	35,983
20	FE62327	03/07/2025	CC5331539	RIVERA RIVERA OSCAR TANCREDO	125,084	0	0	125,084
21	FE62328	03/07/2025	CC5331539	RIVERA RIVERA OSCAR TANCREDO	125,825	0	0	125,825
22	FE62331	03/07/2025	CC5331539	RIVERA RIVERA OSCAR TANCREDO	368,511	0	0	368,511
23	FE62359	04/07/2025	CC87570988	ROSERO FRANCISCO ANTONIO	368,511	0	0	368,511
24	FE62361	04/07/2025	CC87570988	ROSERO FRANCISCO ANTONIO	230,009	0	0	230,009
25	FE62362	04/07/2025	CC87570988	ROSERO FRANCISCO ANTONIO	125,084	0	0	125,084
26	FE62366	04/07/2025	CC59822983	CUNDAR CUNDAR CLEMENCIA ROCIO	185,871	0	0	185,871
27	FE62392	07/07/2025	CC5341664	CHAMORRO ALIRIO HERNANDO	35,983	0	0	35,983
28	FE62397	07/07/2025	CC1085254880	FIGUEROA ZAMBRANO MARIO ANDRE	35,983	0	0	35,983
29	FE62408	07/07/2025	CC5202995	GUERRERO MARTINEZ JOSE VICENTE	35,983	0	0	35,983
30	FE62412	07/07/2025	CC27064941	POSOS DE TRUJILLO ELIZA DEL CARM	35,983	0	0	35,983
31	FE62413	07/07/2025	CC30727519	RAMOS FAJARDO MARIA OTILIA	35,983	0	0	35,983
32	FE62419	07/07/2025	CC30738634	INAMPUEZ TUTALCHA ROSA IRENE	35,983	0	0	35,983
33	FE62421	07/07/2025	CC27153082	VILLADA DE CEBALLOS AIDA LILIA	39,814	0	0	39,814
34	FE62423	07/07/2025	CC59817409	ANGANOY SINSAJOA RITA MERCEDES	35,983	0	0	35,983
35	FE62424	07/07/2025	CC27078884	GUERRERO DE VIVEROS FRANCA NOI	39,814	0	0	39,814
36	FE62427	07/07/2025	CC10236204	LOPEZ CHITAN ANIBAL TARCISIO	35,983	0	0	35,983
37	FE62428	07/07/2025	CC1085278176	BACCA ACOSTA JOSE LUIS	35,983	0	0	35,983
38	FE62433	07/07/2025	CC1007411088	NOGUERA MOLINA CATHERINE GISEL	142,954	0	0	142,954
39	FE62434	07/07/2025	CC1007411088	NOGUERA MOLINA CATHERINE GISEL	172,284	0	0	172,284
40	FE62435	07/07/2025	CC1798555	CALPA GUERRERO JORGE LAUREANC	118,231	0	0	118,231
41	FE62436	07/07/2025	CC1798555	CALPA GUERRERO JORGE LAUREANC	71,447	0	0	71,447
42	FE62437	07/07/2025	CC1798555	CALPA GUERRERO JORGE LAUREANC	93,254	0	0	93,254
43	FE62439	07/07/2025	CC5356018	CERON DELGADO PEDRO NELSON	118,231	0	0	118,231
44	FE62441	07/07/2025	CC5356018	CERON DELGADO PEDRO NELSON	71,447	0	0	71,447
45	FE62442	07/07/2025	CC5356018	CERON DELGADO PEDRO NELSON	93,254	0	0	93,254
46	FE62455	08/07/2025	CC1007411088	NOGUERA MOLINA CATHERINE GISEL	35,983	0	0	35,983
47	FE62464	08/07/2025	CC1085914285	ORTIZ MALLAMA GEMMA YOLANDA	35,983	0	0	35,983
48	FE62549	08/07/2025	CC12966066	PINZA CHAVES HUGO EMIRO	35,983	0	0	35,983
49	FE62550	08/07/2025	CC98392534	HERNANDEZ ROJAS ORLANDO MAURI	35,983	0	0	35,983
50	FE62552	08/07/2025	CC27074134	MORENO DE APRAEZ PEY CECILIA	35,983	0	0	35,983

TOTAL FACTURAS:	50
VR FACTURADO:	4,500,629
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	4,500,629

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

2105991888

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado

CORDIALMENTE:

CLINICA OFTALMOLÓGICA UNIGARRO LTDA
FACTURACIÓN
FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

linda.ibarra

aportes en línea

Planilla Resumen

GS-2025-156533-DENAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800067316	2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 25 #15-62	PASTO-NARIÑO	2961129	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1677039575	9489928372	E	2025/08/06	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,815,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$11,334,200	$0	$0	$11,334,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$424,000	$0	$0	$424,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$5,106,000	$0	$0	$5,106,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$4,384,800	$0	$0	$4,384,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,419,400	$0	$0	$1,419,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,911,100	$0	$0	$1,911,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$1,911,100	$0	$0	$1,911,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,194,300	$0	$0	$3,194,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	24	$3,194,300	$0	$0	$3,194,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$3,376,100	$0	$0	$3,376,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$256,000	$0	$0	$256,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$163,000	$0	$0	$163,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$76,200	$0	$0	$76,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$2,880,900	$0	$0	$2,880,900
TOTAL				25	$19,815,700	$0	$0	$19,815,700

2025/08/06 12:32 PM

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO, 01/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA** con NIT **800.067.316-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 004300706310

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

linda.ibarra

GS-2025-156533-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, 25 DE AGOSTO DE 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-200081-25
Constancia de recibido No.	**003** **Cuenta de cobro No. COU1102025**
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA
NIT del contratista:	800067316-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. 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:	**Valor total: $** 142.000.000,00
Plazo de ejecución:	11 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo	No presenta incumplimientos.

2105991868

GS-2025-156533-DENAR

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

de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	Julio 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 8.972.892,00**	**$ 8.972.892,00**	**$ 0.0**	**$ 8.972.892,00**

N.	No. Factura	Fecha factura	Valor Factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	FE62567	8/07/2025	125.084	0	125.084
2	FE62568	8/07/2025	125.825	0	125.825
3	FE62573	9/07/2025	182.640	0	182.640
4	FE62577	9/07/2025	35.983	0	35.983
5	FE62580	9/07/2025	35.983	0	35.983
6	FE62581	9/07/2025	39.814	0	39.814
7	FE62590	9/07/2025	35.983	0	35.983
8	FE62594	9/07/2025	39.814	0	39.814
9	FE62605	9/07/2025	35.983	0	35.983
10	FE62606	9/07/2025	35.983	0	35.983
11	FE62613	9/07/2025	629.088	0	629.088
12	FE62635	10/07/2025	35.983	0	35.983
13	FE62644	10/07/2025	35.983	0	35.983
14	FE62648	10/07/2025	38.644	0	38.644
15	FE62651	10/07/2025	35.983	0	35.983
16	FE62656	10/07/2025	35.983	0	35.983
17	FE62657	10/07/2025	35.983	0	35.983
18	FE62664	10/07/2025	863.870	0	863.870
19	FE62665	10/07/2025	647.093	0	647.093
20	FE62679	11/07/2025	35.983	0	35.983
21	FE62684	11/07/2025	39.814	0	39.814
22	FE62687	11/07/2025	368.511	0	368.511
23	FE62706	12/07/2025	71.447	0	71.447
24	FE62707	12/07/2025	118.231	0	118.231

2105991868

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		

25	FE62708	12/07/2025	93.254	0	93.254
26	FE62711	14/07/2025	71.447	0	71.447
27	FE62712	14/07/2025	93.254	0	93.254
28	FE62713	14/07/2025	118.231	0	118.231
29	FE62733	14/07/2025	35.983	0	35.983
30	FE62773	15/07/2025	35.983	0	35.983
31	FE62776	15/07/2025	38.644	0	38.644
32	FE62779	15/07/2025	35.983	0	35.983
33	FE62781	15/07/2025	93.254	0	93.254
34	FE62782	15/07/2025	35.983	0	35.983
35	FE62797	16/07/2025	35.983	0	35.983
36	FE62798	16/07/2025	326.441	0	326.441
37	FE62801	16/07/2025	79.922	0	79.922
38	FE62805	16/07/2025	35.983	0	35.983
39	FE62807	16/07/2025	35.983	0	35.983
40	FE62811	16/07/2025	35.983	0	35.983
41	FE62813	16/07/2025	38.644	0	38.644
42	FE62825	16/07/2025	1.806.382	0	1.806.382
43	FE62829	16/07/2025	1.806.382	0	1.806.382
44	FE62848	17/07/2025	35.983	0	35.983
45	FE62855	17/07/2025	35.983	0	35.983
46	FE62856	17/07/2025	35.983	0	35.983
47	FE62869	18/07/2025	38.644	0	38.644
48	FE62871	18/07/2025	35.983	0	35.983
49	FE62881	18/07/2025	125.825	0	125.825
50	FE62882	18/07/2025	125.084	0	125.084
Valor total bienes y/o servicios recibidos			[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 189, COMPROMISO SIIF: 41025.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ 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	SI	CUMPLE

2105991808

	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		
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 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 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Supervisor de Contrato 66-7-20081-25

25/08/25

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO N.: 4211 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 189

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 8-ago-25

VALOR PAGO: 8.972.892

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 800067316

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) 41025
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 ____

2105991868

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____________

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

linda.ibarra

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

11/08/2025 17:08:30

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4211	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	62567	08/07/2025	125,084.00
DENAR	62568	08/07/2025	125,825.00
DENAR	62580	09/07/2025	35,983.00
DENAR	62581	09/07/2025	39,814.00
DENAR	62590	09/07/2025	35,983.00
DENAR	62594	09/07/2025	39,814.00
DENAR	62605	09/07/2025	35,983.00
DENAR	62606	09/07/2025	35,983.00
DENAR	62577	09/07/2025	35,983.00
DENAR	62573	09/07/2025	182,640.00
DENAR	62613	09/07/2025	629,088.00
DENAR	62635	10/07/2025	35,983.00
DENAR	62644	10/07/2025	35,983.00
DENAR	62648	10/07/2025	38,644.00
DENAR	62651	10/07/2025	35,983.00
DENAR	62656	10/07/2025	35,983.00
DENAR	62657	10/07/2025	35,983.00
DENAR	62665	10/07/2025	647,093.00
DENAR	62664	10/07/2025	863,870.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	8,972,892.00

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

11/08/2025 17:08:30
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4211	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	62684	11/07/2025	39,814.00
DENAR	62679	11/07/2025	35,983.00
DENAR	62687	11/07/2025	368,511.00
DENAR	62707	12/07/2025	118,231.00
DENAR	62706	12/07/2025	71,447.00
DENAR	62708	12/07/2025	93,254.00
DENAR	62733	14/07/2025	35,983.00
DENAR	62711	14/07/2025	71,447.00
DENAR	62712	14/07/2025	93,254.00
DENAR	62713	14/07/2025	118,231.00
DENAR	62781	15/07/2025	93,254.00
DENAR	62779	15/07/2025	35,983.00
DENAR	62776	15/07/2025	38,644.00
DENAR	62782	15/07/2025	35,983.00
DENAR	62773	15/07/2025	35,983.00
DENAR	62801	16/07/2025	79,922.00
DENAR	62798	16/07/2025	326,441.00
DENAR	62797	16/07/2025	35,983.00
DENAR	62805	16/07/2025	35,983.00
DENAR	62829	16/07/2025	1,806,382.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	8,972,892.00

GS-2025-156533-DENAR

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4211	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	62825	16/07/2025	1,806,382.00
NAR	62813	16/07/2025	38,644.00
DENAR	62811	16/07/2025	35,983.00
DENAR	62807	16/07/2025	35,983.00
DENAR	62848	17/07/2025	35,983.00
DENAR	62856	17/07/2025	35,983.00
DENAR	62855	17/07/2025	35,983.00
DENAR	62881	18/07/2025	125,825.00
DENAR	62871	18/07/2025	35,983.00
DENAR	62869	18/07/2025	38,644.00
DENAR	62882	18/07/2025	125,084.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	8,972,892.00

2105991868

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	672115	Fecha Pre-Radicado	8/5/2025 4:57:12 PM
Nombre de la Entidad	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA UNIGARRO LIMITADA	Vlr Ini de Cargue	$8,972,892
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$8,972,892.00
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

2105991808

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

SECCION DE FACTURACION
PASTO , 30/jul./2025

COU982025

Señores:
FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA NIT830053105 - 12076-091-2025
NIT: 830053105-3
Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : julio-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Facturado	
1	FE62165	01/07/2025	CC27423906	SARRIA PABON SILVIA MARIA	82,500	82,500	FE62165
2	FE62169	01/07/2025	CC30740016	OJEDA TOBAR OLGA VICTORIA	418,687	418,687	FE62169
3	FE62170	01/07/2025	CC30740016	OJEDA TOBAR OLGA VICTORIA	519,225	519,225	FE62170
4	FE62171	01/07/2025	CC30704597	BENAVIDES DUEÑAS EMMA LETICIA	626,250	626,250	FE62171
5	FE62172	01/07/2025	CC30704597	BENAVIDES DUEÑAS EMMA LETICIA	469,688	469,688	FE62172
6	FE62175	01/07/2025	CC30704597	BENAVIDES DUEÑAS EMMA LETICIA	198,450	198,450	FE62175
7	FE62176	01/07/2025	CC27076727	REALPE DE FLOREZ ALICIA	56,250	56,250	FE62176
8	FE62177	01/07/2025	CC12906808	VIVEROS CASTAÑEDA CARLOS ARTUI	56,250	56,250	FE62177
9	FE62179	01/07/2025	CC18107901	CORAL LUNA HERNAN GONZALO	82,500	82,500	FE62179
10	FE62180	01/07/2025	CC1007189965	DELGADO MIÑO SILVIA TERESITA	457,800	457,800	FE62180
11	FE62181	01/07/2025	CC1007189965	DELGADO MIÑO SILVIA TERESITA	82,500	82,500	FE62181
12	FE62182	01/07/2025	CC27430737	SAAVEDRA DE RODRIGUEZ ELIZABET	56,250	56,250	FE62182
13	FE62183	01/07/2025	CC27123613	TORRES TENORIO RAQUEL BEATRIZ	82,500	82,500	FE62183
14	FE62185	01/07/2025	CC27449605	MUÑOZ CERON MERCEDES	56,250	56,250	FE62185
15	FE62186	01/07/2025	CC5350275	VILLOTA GONZALEZ CARLOS ORLANI	54,900	54,900	FE62186
16	FE62193	01/07/2025	CC59829295	DIAZ MUÑOZ YENNY MARLENE	418,688	418,688	FE62193
17	FE62197	01/07/2025	CC30733458	REALPE TORRES PATRICIA DEL SOCC	56,250	56,250	FE62197
18	FE62201	01/07/2025	CC59660680	DELGADO BASTIDAS MARIELA DEL SC	82,500	82,500	FE62201
19	FE62203	01/07/2025	CC1233191158	GOMEZ BUCHELI OSCAR ESTIVEN	56,250	56,250	#N/D
20	FE62204	01/07/2025	CC41180632	DELGADO VILLAREAL MARIA NELLY	56,250	56,250	FE62204
21	FE62205	01/07/2025	CC12971892	CORDOBA ENRIQUEZ JAIRO	56,250	56,250	FE62205
22	FE62206	01/07/2025	CC1085268158	AGUILAR ORDOÑEZ VIVIANA NATALY	82,500	82,500	FE62206
23	FE62209	01/07/2025	CC27486854	JOJOA ARGOTY GRACIELA PROFETIZ	148,200	148,200	FE62209
24	FE62210	01/07/2025	CC27486854	JOJOA ARGOTY GRACIELA PROFETIZ	113,400	113,400	FE62210
25	FE62211	01/07/2025	CC27486854	JOJOA ARGOTY GRACIELA PROFETIZ	129,975	129,975	FE62211
26	FE62225	01/07/2025	CC1085249192	URBANO BRAVO LUIS ALBERTO	82,500	82,500	FE62225
27	FE62228	01/07/2025	CC36930651	MORA REALPE NORA LILIANA	418,687	418,687	FE62228
28	FE62232	01/07/2025	CC37085493	SOLARTE VIVEROS LUISA FERNANDA	361,200	361,200	FE62232
29	FE62238	02/07/2025	CC18106869	PABON BURBANO JESUS ALIRIO	56,250	56,250	FE62238
30	FE62239	02/07/2025	CC59660680	DELGADO BASTIDAS MARIELA DEL SC	82,500	82,500	FE62239
31	FE62244	02/07/2025	CC30704597	BENAVIDES DUEÑAS EMMA LETICIA	82,500	82,500	FE62244
32	FE62245	02/07/2025	CC30709373	ERAZO GUERRERO CECILIA DEL CARI	418,687	418,687	FE62245
33	FE62246	02/07/2025	CC30709373	ERAZO GUERRERO CECILIA DEL CARI	361,200	361,200	FE62246
34	FE62247	02/07/2025	CC30709373	ERAZO GUERRERO CECILIA DEL CARI	138,206	138,206	FE62247
35	FE62249	02/07/2025	CC30709373	ERAZO GUERRERO CECILIA DEL CARI	82,500	82,500	FE62249
36	FE62250	02/07/2025	CC27332715	PORTILLA CHAMORRO MARGOTH COI	148,200	148,200	FE62250
37	FE62253	02/07/2025	CC27332715	PORTILLA CHAMORRO MARGOTH COI	239,250	239,250	FE62253
38	FE62254	02/07/2025	CC27075715	TAPIA DE SILVA FANNY CLEMENCIA	418,687	418,687	FE62254
39	FE62255	02/07/2025	CC27332715	PORTILLA CHAMORRO MARGOTH COI	113,400	113,400	FE62255
40	FE62256	02/07/2025	CC27075715	TAPIA DE SILVA FANNY CLEMENCIA	82,500	82,500	FE62256
41	FE62257	02/07/2025	CC27332715	PORTILLA CHAMORRO MARGOTH COI	148,200	148,200	FE62257
42	FE62258	02/07/2025	CC27332715	PORTILLA CHAMORRO MARGOTH COI	129,975	129,975	FE62258
43	FE62259	02/07/2025	CC27332715	PORTILLA CHAMORRO MARGOTH COI	113,400	113,400	FE62259
44	FE62261	02/07/2025	CC59829295	DIAZ MUÑOZ YENNY MARLENE	56,250	56,250	FE62261
45	FE62262	02/07/2025	CC18107901	CORAL LUNA HERNAN GONZALO	82,500	82,500	FE62262
46	FE62265	02/07/2025	CC1088737737	SALAZAR QUENORAN ROBINSON DAN	54,900	54,900	FE62265
47	FE62272	02/07/2025	CC12903680	TRIVIÑO TORRES MAX RAMIRO	418,687	418,687	FE62272
48	FE62276	02/07/2025	CC12903680	TRIVIÑO TORRES MAX RAMIRO	82,500	82,500	FE62276
49	FE62280	02/07/2025	CC27394123	BENITEZ DE DELGADO SILVIA ADELIA	82,500	82,500	FE62280
50	FE62282	02/07/2025	CC27394123	BENITEZ DE DELGADO SILVIA ADELIA	78,975	78,975	FE62282
51	FE62285	02/07/2025	CC1004191336	ROSERO GUERRERO ANGELA MARIA	82,500	82,500	FE62285
52	FE62286	02/07/2025	CC27499132	TENORIO DE SANCHEZ RUTH DOMING	82,500	82,500	FE62286
53	FE62288	02/07/2025	CC27278992	FERNANDEZ ORTEGA MARIA EDILMA	82,500	82,500	FE62288
54	FE62291	02/07/2025	CC87065189	CUARAN ZAMORA ALEX FERNANDO	418,688	418,688	FE62291
55	FE62292	02/07/2025	CC87065189	CUARAN ZAMORA ALEX FERNANDO	259,350	259,350	FE62292
56	FE62293	02/07/2025	CC12830236	LEDESMA SINISTERRA PEDRO LUIS	470,550	470,550	FE62293
57	FE62295	02/07/2025	CC87065189	CUARAN ZAMORA ALEX FERNANDO	198,450	198,450	FE62295
58	FE62296	02/07/2025	CC12982739	SANTANDER BRID CARLOS ARTURO	56,250	56,250	FE62296
59	FE62299	02/07/2025	CC27275873	BRAVO IMBACHI ELBA ADRIANA	418,688	418,688	FE62299
60	FE62300	02/07/2025	CC27275873	BRAVO IMBACHI ELBA ADRIANA	361,200	361,200	FE62300
61	FE62301	02/07/2025	CC27275873	BRAVO IMBACHI ELBA ADRIANA	198,450	198,450	FE62301
62	FE62303	02/07/2025	CC12975499	RODRIGUEZ MAYA JOSE LUIS	56,250	56,250	FE62303

GS-2025-156533-DENAR

GS-2025-156533-DENAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184295581

(415)7707212489984(8020) 000014118429558 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 7 3 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 25 15 62 P 4

42. Correo electrónico auxcontableclinicaunigarro@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 7 2 4 4 4 2 7	3 2 2 9 0 5 8 4 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 9 0 5 2 4						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
55- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 02-06-2025 07:42:46PM

aportes en línea

P lla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800067316	2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 25 #15-62	PASTO-NARIÑO	2961129	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1677039575	9489928372	E	2025/08/06	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,815,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (25 Afiliados)																						$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,631,157	$3,154,300			$81,349,567	$1,911,100		$0	$0		$19,815,700

2025/08/06 12:32 PM

GS-2025-156533-DENAR

GS-2025-156533-DENAR

aportes en línea

P 'lla Resumen

Centro de Trabajo: RIESGO 3 (25 Afiliados)							$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (25 Afiliados)							$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700
1	CC	1085297000	ANGULO MUESES LEYDI AMANDA		230301	30	$2,115,156	$338,500	EPS005	30	$2,115,156	$84,700	CCF35	30	$2,115,156	$84,700	14-11	30	$2,115,156	2.436%	$51,600	30	$0	$0	Sí	$559,500
2	CC	30734593	ARMERO CERON ESMERALDA	X		0	$0	$0	EPS037	30	$1,904,924	$76,200	CCF35	30	$1,904,924	$76,200	14-11	30	$1,904,924	2.436%	$46,500	30	$0	$0	Sí	$198,900
3	CC	37082578	BURBANO BURBANO GINNA LORENA		230301	30	$3,501,974	$560,400	EPS005	30	$3,501,974	$140,100	CCF35	30	$3,501,974	$140,100	14-11	30	$3,501,974	2.436%	$85,400	30	$0	$0	Sí	$926,000
4	CC	1085298624	BURBANO CALVACHE TANIA ESTEFANÍA		230301	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF35	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	2.436%	$15,100	13	$0	$0	Sí	$163,200
5	CC	1085298624	BURBANO CALVACHE TANIA ESTEFANÍA	X	230301	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF35	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	0.000%	$0	17	$0	$0	Sí	$193,700
6	CC	36758579	CEBALLOS CAICEDO KATRINA JAQKELINE		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Sí	$376,500
7	CC	1082104290	DAZA LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	X	230301	30	$3,011,799	$481,900	EPS005	30	$3,011,799	$120,500	CCF35	30	$3,011,799	$120,500	14-11	30	$3,011,799	2.436%	$73,400	30	$0	$0	Sí	$796,300
8	CC	30720786	ENRIQUEZ ARCOS MIRIAN ESPERANZA		25-14	30	$6,540,746	$1,112,200	EPS005	30	$6,540,746	$261,700	CCF35	30	$6,540,746	$261,700	14-11	30	$6,540,746	2.436%	$159,400	30	$0	$0	Sí	$1,795,000
9	CC	36934356	ERASO LEITON LUCERO MARLENY	X	25-14	30	$3,358,323	$537,400	EPS005	30	$3,358,323	$134,400	CCF35	30	$3,358,323	$134,400	14-11	30	$3,358,323	2.436%	$81,900	30	$0	$0	Sí	$888,100
10	CC	27090061	GALVEZ GUEVARA IVONN ELICET		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Sí	$376,500
11	CC	1085312180	GOMEZ BOLAÑOS KAREN YISEL		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Sí	$376,500
12	CC	1089479005	GORDILLO ERASO DANIEL IVAN		230301	30	$5,036,570	$805,900	EPS005	30	$5,036,570	$201,500	CCF35	30	$5,036,570	$201,500	14-11	30	$5,036,570	2.436%	$122,700	30	$0	$0	Sí	$1,331,600
13	CC	37083703	GUACAS SANTACRUZ DARY PATRICIA	X	25-14	17	$2,044,520	$327,200	EPS005	17	$2,044,520	$81,800	CCF35	17	$2,044,520	$81,800	14-11	17	$2,044,520	0.000%	$0	17	$0	$0	Sí	$490,800
14	CC	37083703	GUACAS SANTACRUZ DARY PATRICIA		25-14	13	$1,563,457	$250,200	EPS005	13	$1,563,457	$62,600	CCF35	13	$1,563,457	$62,600	14-11	13	$1,563,457	2.436%	$38,100	13	$0	$0	Sí	$413,500
15	CC	1085255526	MAFLA VALENCIA LADY JHOANA		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Sí	$376,500
16	CC	30714180	MARTINEZ RODRIGUEZ ROSALBA	X		0	$0	$0	EPS005	30	$2,971,097	$118,900	CCF35	30	$2,971,097	$118,900	14-11	30	$2,971,097	2.436%	$72,400	30	$0	$0	Sí	$310,200
17	CC	1004133912	PAREDES GUERRERO LEIDY ALEXANDRA		230201	30	$1,950,000	$312,000	ESSC18	30	$1,950,000	$78,000	CCF35	30	$1,950,000	$78,000	14-11	30	$1,950,000	2.436%	$47,600	30	$0	$0	Sí	$515,600
18	CC	1085284838	PATIÑO DIAZ JESSICA ALEJANDRA		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Sí	$376,500
19	CC	1085334870	PATIÑO DIAZ LISBETH ELIANA		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Sí	$376,500
20	CC	85438596	PISCIOTTI PUCCINI CARLO ANTONIO		25-14	30	$5,679,197	$908,700	EPS005	30	$5,679,197	$227,200	CCF35	30	$5,679,197	$227,200	14-11	30	$5,679,197	2.436%	$138,400	30	$0	$0	Sí	$1,501,500
21	CC	1085310770	RODRIGUEZ CORAL JESUS DAVID		231001	30	$2,650,000	$424,000	EPS017	30	$2,650,000	$106,000	CCF35	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	2.436%	$64,600	30	$0	$0	Sí	$700,600
22	CC	1233190939	SANTACRUZ PADILLA SEBASTIAN DAVID			0	$0	$0	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$212,700
23	CC	37080164	TORRES CALVACHE ANGELA MERCEDES	X	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF35	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	Sí	$19,000
24	CC	37080164	TORRES CALVACHE ANGELA MERCEDES		25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF35	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	2.436%	$32,400	28	$0	$0	Sí	$351,400
25	CC	1085918110	TREJO CASTRO CARMEN FABIOLA		230201	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF35	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	2.436%	$64,600	30	$0	$0	Sí	$700,600
26	CC	19493134	UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO		25-14	30	$8,909,028	$1,514,700	EPS005	30	$8,909,028	$356,400	CCF35	30	$8,909,028	$356,400	14-11	30	$8,909,028	2.436%	$217,100	30	$0	$0	Sí	$2,444,600
27	CC	30724695	UNIGARRO ORTIZ MARIA IVONNE			0	$0	$0	EPS005	30	$5,742,248	$229,700	CCF35	30	$5,742,248	$229,700	14-11	30	$5,742,248	2.436%	$139,900	30	$0	$0	Sí	$599,300
28	CC	19290039	UNIGARRO ORTIZ VICENTE		230301	30	$8,909,028	$1,514,700	EPS005	30	$8,909,028	$356,400	CCF35	30	$8,909,028	$356,400	14-11	30	$8,909,028	2.436%	$217,100	30	$0	$0	Sí	$2,444,600
Total		Afiliados(25)					$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700

2025/08/06 12:32 PM

2105991868

GS-2025-156533-DENAR

aportes en línea

P lla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800067316	2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 25 #15-62	PASTO-NARIÑO	2961129	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1677039575	9489928372	E	2025/08/06	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,815,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$11,334,200	$0	$0	$11,334,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$424,000	$0	$0	$424,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$5,106,000	$0	$0	$5,106,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$4,384,800	$0	$0	$4,384,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,419,400	$0	$0	$1,419,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,911,100	$0	$0	$1,911,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$1,911,100	$0	$0	$1,911,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,194,300	$0	$0	$3,194,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	24	$3,194,300	$0	$0	$3,194,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$3,376,100	$0	$0	$3,376,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$256,000	$0	$0	$256,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$163,000	$0	$0	$163,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$76,200	$0	$0	$76,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$2,880,900	$0	$0	$2,880,900
TOTAL				25	$19,815,700	$0	$0	$19,815,700

2025/08/06 12:32 PM

linda.ibarra

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO, 01/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA** con NIT **800.067.316-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 004300706310

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

linda.ibarra

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

RELACION DE FACTURAS DE LA ESPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO NIT 800087316 PARA PAGO POR CONTRATO N° 068-7-20061-25

No. RADICACION 4211 DEL 08 DE AGOSTO DE 2025, ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE62567	08/07/2025	JOSE ROSERO CERON	5332871	PAQUIMETRIA	125 084	N/A	0	N/A	125 084	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE62568	08/07/2025	JOSE ROSERO CERON	5332871	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	125 825	N/A	0	N/A	125 825	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE62573	09/07/2025	MIGUEL LOPEZ	17800418	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	182 640	N/A	0	N/A	182.640	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE62577	09/07/2025	EDISON MONTAÑO	5219344	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE62580	09/07/2025	VIVIANA MUÑOZ DIAZ	59627535	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE62581	09/07/2025	DOLORES ESTRELLA MUÑOZ	30741619	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39 814	N/A	0	N/A	39.814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE62590	09/07/2025	ELSA MONTEZUMA LOPEZ	27432190	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE62594	09/07/2025	LUISA MORA LUNA	1060891024	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE62605	09/07/2025	LIBARDO TIMARAN TIMARAN	12970356	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE62606	09/07/2025	MANUEL BOLAÑOS MUÑOZ	1833323	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE62613	09/07/2025	CARLOS BENAVIDES PORTILLO	87572483	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	629 088	N/A	0	N/A	629 088	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE62635	10/07/2025	SEVER MEZA DIAZ	87026017	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE62644	10/07/2025	JULIAN MONTILLA DELGADO	5232725	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE62648	10/07/2025	ANDRES CORAL PORTILLA	1085926253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	38.644	N/A	0	N/A	38.644	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE62651	10/07/2025	NAYENCY BLANCO COTRINA	30021922	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE62656	10/07/2025	GISELA REVELO LOPEZ	1085334485	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE62657	10/07/2025	JOHN HIDALGO BOTINA	1085315504	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE62664	10/07/2025	JOSE ARCINIEGAS ORTEGA	15250555	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	863 870	N/A	0	N/A	863 870	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE62665	10/07/2025	JOSE ARCINIEGAS ORTEGA	15250555	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	647 093	N/A	0	N/A	647 093	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE62679	11/07/2025	BUENAVENTURA CORAL CHAUCANEZ	1900721	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FE62694	11/07/2025	JUAN VIVEROS ANDRADE	5193426	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FE62687	11/07/2025	LUIS RAMOS	5277897	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	365 511	N/A	0	N/A	365 511	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FE62705	11/07/2025	[illegible] CORONEL	87301073	BIOMETRIA OCULAR	71 487	N/A	0	N/A	71 487	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	FE62707	[illegible]	[illegible] CORONEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A
25	FE62705	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

GS-2025-156533-DENAR
2105991883
linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

Nº	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ADD	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
26	FE62711	14-07-2025	MARIA GALVIS RAMIREZ	26623896	BIOMETRIA OCULAR	71.447	N/A	0	N/A	71.447	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FE62712	14-07-2025	MARIA GALVIS RAMIREZ	26623896	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	93.254	N/A	0	N/A	93.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FE62713	14-07-2025	MARIA GALVIS RAMIREZ	26623896	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	118.231	N/A	0	N/A	118.231	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FE62733	14-07-2025	YEISON COBILLA TOVAR	1045741737	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FE62773	15-07-2025	FABIOLA CHACON	30705347	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FE62776	15-07-2025	FERNANDO PALACIOS ORTIZ	5209446	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	38.644	N/A	0	N/A	38.644	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FE62779	15-07-2025	PIEDAD BURBANO PORTILLO	27432553	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FE62781	15-07-2025	HORACIO CUASPUD ASCUNTAR	13059964	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	93.254	N/A	0	N/A	93.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FE62782	15-07-2025	DIEGO PANTOJA CAICEDO	98378810	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FE62797	16-07-2025	LUZ MARTINEZ ESPAÑA	27092179	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FE62798	16-07-2025	MARIA PINCHAO	30703327	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	325.441	N/A	0	N/A	325.441	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FE62801	16-07-2025	MARIA PINCHAO	30703327	INTERFEROMETRIA	79.922	N/A	0	N/A	79.922	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FE62805	16-07-2025	DIEGO QUIROZ PADILLA	12986165	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FE62807	16-07-2025	JOSE CERON OJEDA	13040965	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FE62811	16-07-2025	OSCAR SOTELO CABRERA	1085294712	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FE62813	16-07-2025	ALVARO SANTACRUZ GARCIA	12975734	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	38.644	N/A	0	N/A	38.644	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FE62825	16-07-2025	MARIA GALVIS RAMIREZ	26623896	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE FACOEMULSIFICACION	1.806.382	N/A	0	N/A	1.806.382	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FE62829	16-07-2025	EYDER CORONEL	87301073	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE FACOEMULSIFICACION	1.806.382	N/A	0	N/A	1.806.382	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FE62848	17-07-2025	JOSE QUETAMA REINA	12974836	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FE62855	17-07-2025	AMINTA GONZALEZ DE BOLAÑOS	26806231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FE62858	17-07-2025	LUIS ROSERO RAMOS	12969767	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FE62869	18-07-2025	JAIRO ROSERO ZAMBRANO	1131084760	REVISION PREVIA A PENSIONADOS	38.644	N/A	0	N/A	38.644	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FE62871	18-07-2025	EUDORO CARDENAS REVELO	17020121	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FE62881	18-07-2025	MAGOLA GOMEZ DE GUERRERO	27284647	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	125.825	N/A	0	N/A	125.825	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FE62882	18-07-2025	MAGOLA GOMEZ DE GUERRERO	27284647	PAQUIMETRIA	125.054	N/A	0	N/A	125.054	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						8.972.892		0		8.972.892		

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

GS-2025-156533-DENAR

GS-2025-156533-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, 25 DE AGOSTO DE 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-200081-25
Constancia de recibido No.	**004** **Cuenta de cobro No. COU1112025**
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA
NIT del contratista:	800067316-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. 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:	**Valor total: $** 142.000.000,00
Plazo de ejecución:	11 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo	No presenta incumplimientos.

2105991808

de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	Julio 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 9.106.763,00**	**$ 9.106.763,00**	**$ 0.0**	**$ 9.106.763,00**

N.	No. Factura	Fecha factura	Valor Factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	FE62883	18/07/2025	368.511	0	368.511
2	FE62897	21/07/2025	35.983	0	35.983
3	FE62907	21/07/2025	142.954	0	142.954
4	FE62913	21/07/2025	35.983	0	35.983
5	FE62920	21/07/2025	35.983	0	35.983
6	FE62925	21/07/2025	38.644	0	38.644
7	FE62930	21/07/2025	35.983	0	35.983
8	FE62936	21/07/2025	35.983	0	35.983
9	FE62937	21/07/2025	35.983	0	35.983
10	FE62939	21/07/2025	35.983	0	35.983
11	FE62945	21/07/2025	35.983	0	35.983
12	FE62946	21/07/2025	35.983	0	35.983
13	FE62956	22/07/2025	467.201	0	467.201
14	FE62957	22/07/2025	39.814	0	39.814
15	FE62959	22/07/2025	39.814	0	39.814
16	FE62961	22/07/2025	35.983	0	35.983
17	FE62964	22/07/2025	35.983	0	35.983
18	FE62977	22/07/2025	35.983	0	35.983
19	FE62979	22/07/2025	35.983	0	35.983
20	FE62984	22/07/2025	35.983	0	35.983
21	FE62985	22/07/2025	35.983	0	35.983
22	FE62990	22/07/2025	188.295	0	188.295
23	FE62992	22/07/2025	71.447	0	71.447
24	FE62997	22/07/2025	39.814	0	39.814
25	FE63005	22/07/2025	1.004.680	0	1.004.680

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

26	FE63007	22/07/2025	606.604	0	606.604
27	FE63011	22/07/2025	1.806.382	0	1.806.382
28	FE63013	22/07/2025	1.806.382	0	1.806.382
29	FE63023	23/07/2025	695.261	0	695.261
30	FE63033	23/07/2025	35.983	0	35.983
31	FE63036	23/07/2025	35.983	0	35.983
32	FE63042	23/07/2025	39.814	0	39.814
33	FE63044	23/07/2025	129.720	0	129.720
34	FE63045	23/07/2025	35.983	0	35.983
35	FE63046	23/07/2025	35.983	0	35.983
36	FE63081	23/07/2025	35.983	0	35.983
37	FE63092	23/07/2025	35.983	0	35.983
38	FE63093	23/07/2025	35.983	0	35.983
39	FE63121	24/07/2025	71.447	0	71.447
40	FE63122	24/07/2025	93.254	0	93.254
41	FE63123	24/07/2025	118.231	0	118.231
42	FE63126	24/07/2025	35.983	0	35.983
43	FE63131	24/07/2025	35.983	0	35.983
44	FE63141	24/07/2025	125.084	0	125.084
45	FE63142	24/07/2025	150.748	0	150.748
46	FE63152	25/07/2025	39.814	0	39.814
47	FE63156	25/07/2025	39.814	0	39.814
48	FE63158	25/07/2025	39.814	0	39.814
49	FE63165	25/07/2025	39.814	0	39.814
50	FE63166	25/07/2025	39.814	0	39.814
Valor total bienes y/o servicios recibidos			6.106.763	0	6.106.763

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 189, COMPROMISO SIIF: 41025.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ 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	SI	CUMPLE

2105991868

GS-2025-156533-DENAR

	el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias		
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 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 DEL 13 de febrero de 2019	**SI**	CUMPLE

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Supervisor de Contrato 66-7-20081-25

25/08/25

2105991868

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

Radicado GECOP No.

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 4212 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 189

No. CONTRATO:

FECHA DE RECIBIDO : 8-ago-25

VALOR PAGO: 9.106.763

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

NIT DEL CONTRATISTA: 800067316

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

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

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	46025	
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCION (ORIGINAL)		✓
6. FACTURA ORIGINAL:		✓
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:		✓
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	N/A	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	N/A	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		N/A
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		N/A
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,		✓

OBSERVACIONES : ____

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

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

2105991888

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

Codigo: ILF-FR-0131	ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 15.08.2024		
Version: 1	CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO NIT 800067316 PARA PAGO POR CONTRATO N° 566-7-20091-25

No. RADICACION 4212 DEL 08 DE AGOSTO DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS,CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE62883	18/07/2025	MAGOLA GOMEZ DE GUERRERO	27284547	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	368.511	N/A	0	N/A	368.511	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE62897	21/07/2025	OLIMPO ARTEAGA MENA	98381745	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE62907	21/07/2025	BLANCA FLOREZ BENAVIDES	59813210	PAQUIMETRIA	142.954	N/A	0	N/A	142.954	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE62913	21/07/2025	SILVIA MARTINEZ MATTA	30710687	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE62920	21/07/2025	ADRIAN ERAZO ROJAS	87472557	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE62925	21/07/2025	PIEDAD MARTINEZ FAJARDO	59176719	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	38.644	N/A	0	N/A	38.644	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE62930	21/07/2025	ZULAMA PLAZA MUÑOZ	27473415	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE62936	21/07/2025	NORA MORA RECALDE	59836298	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE62937	21/07/2025	TERESITA SARASTY DE SANTACRUZ	27145092	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE62939	21/07/2025	JESUS CUASPUD RUANO	59837700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE62945	21/07/2025	FRANCISCO QUINTERO ORDOÑEZ	12996413	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE62946	21/07/2025	MARIA PANTOJA DE RIASCOS	27074048	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE62956	22/07/2025	BLANCA FLOREZ BENAVIDES	59813210	TOMOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	467.201	N/A	0	N/A	467.201	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE62957	22/07/2025	BLANCA FLOREZ BENAVIDES	59813210	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39.814	N/A	0	N/A	39.814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE62959	22/07/2025	JOSE GAVILANES ORTEGA	5344446	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39.814	N/A	0	N/A	39.814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE62961	22/07/2025	GILBERTO ROSALES GUARANGUAY	5258917	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE62964	22/07/2025	JOSE HERNANDEZ CORAL	1081064190	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE62977	22/07/2025	MARIA VIVAS DE RODRIGUEZ	20192936	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE62979	22/07/2025	MARIA GLADIS ROSERO DE DELGADO	27485668	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE62984	22/07/2025	JANETH PANTOJA SANCHEZ	30734038	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FE62989	22/07/2025	ROSA GUERRERO ERAZO	41181373	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35.983	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	[illegible]
22	FE62990	22/07/2025	MARIA PINCHAO	30703327	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	188.295	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	[illegible]
23	[illegible]	22/07/2025	HORACIO CUASPUD ESCUNTAR	13059964	[illegible]	71.447	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	[illegible]
[illegible]	[illegible]	22/07/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

GS-2025-156533-DENAR
2105991883
linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRES PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
26	FE63007	22/07/2025	RITA ANGANOY SINSAJOA	59517409	RESECCION DE PTERIGION INASAL O TEMPORAL CON INJERTO	695 934	N/A	0	N/A	695 934	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FE63011	22/07/2025	PEDRO CERON DELGADO	5356018	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE FACOEMULSIFICACION	1 806 382	N/A	0	N/A	1 806 382	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FE63013	22/07/2025	JORGE CALPA GUERRERO	1798555	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE FACOEMULSIFICACION	1 806 382	N/A	0	N/A	1 806 382	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FE63023	23/07/2025	CARLOS PASTAS MMALCHI	5239976	TOPOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	695 261	N/A	0	N/A	695 261	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FE63033	23/07/2025	MARIA GIRALDO GIRALDO	30320805	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FE63036	23/07/2025	BRENDA MENESES ESTRADA	37088358	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FE63042	23/07/2025	MANUEL HERNANDEZ NIÑO	13008212	CONSULTA POR ESPECIALISTA	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FE63044	23/07/2025	CIELO CASTILLO CHICAIZA	30731123	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	129 720	N/A	0	N/A	129 720	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FE63045	23/07/2025	CIELO CASTILLO CHICAIZA	30731123	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FE63046	23/07/2025	ALBA CARDENAS GONZALEZ	27395388	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FE63091	23/07/2025	AURA OBANDO DIAZ	27482069	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FE63092	23/07/2025	ALBA BURBANO DEJOY	27143049	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FE63093	23/07/2025	EDGAR CHAVES ROSERO	12964656	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FE63121	24/07/2025	MARIO ERASO NARVAEZ	12982494	BIOMETRIA OCULAR	71 447	N/A	0	N/A	71 447	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FE63122	24/07/2025	MARIO ERASO NARVAEZ	12982494	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	93 254	N/A	0	N/A	93 254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FE63123	24/07/2025	MARIO ERASO NARVAEZ	12982494	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	118 231	N/A	0	N/A	118 231	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FE63126	24/07/2025	STEFANY BALDION DORADO	1081056957	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FE63131	24/07/2025	DARWIN RODRIGUEZ GUERRERO	87574099	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FE63141	24/07/2025	DANIELA TELLO ORTIZ	1085313879	PAQUIMETRIA	125 084	N/A	0	N/A	125 084	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FE63142	24/07/2025	DANIELA TELLO ORTIZ	1085313879	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	150 748	N/A	0	N/A	150 748	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FE63152	25/07/2025	MARTIN VALENCIA PINEDA	1030003835	REVISION PREVIA VALORACION A PENSIONADOS	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FE63153	25/07/2025	LUISA TELLO ORTIZ	1086108416	REVISION PREVIA VALORACION A PENSIONADOS	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FE63158	25/07/2025	DANIELA TELLO ORTIZ	1085313879	REVISION PREVIA VALORACION A PENSIONADOS	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FE63165	25/07/2025	MAXIMO CAMPOS ESCOBAR	1112136065	REVISION PREVIA A PENSIONADOS	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
50	FE63166	25/07/2025	ISABELLA GUERRERO MUÑOZ	1030024084	REVISION PREVIA A PENSIONADOS	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						9.106.763		**0**		**9.106.763**		

Recibido Por

...A PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

GS-2025-156533-DENAR

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

11/08/2025 17:08:40
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4212	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
NAR	62883	18/07/2025	368,511.00
NAR	62945	21/07/2025	35,983.00
DENAR	62939	21/07/2025	35,983.00
DENAR	62937	21/07/2025	35,983.00
DENAR	62936	21/07/2025	35,983.00
DENAR	62925	21/07/2025	38,644.00
DENAR	62920	21/07/2025	35,983.00
DENAR	62913	21/07/2025	35,983.00
DENAR	62907	21/07/2025	142,954.00
DENAR	62897	21/07/2025	35,983.00
DENAR	62946	21/07/2025	35,983.00
NAR	62930	21/07/2025	35,983.00
DENAR	62997	22/07/2025	39,814.00
DENAR	62992	22/07/2025	71,447.00
DENAR	62990	22/07/2025	188,295.00
DENAR	62985	22/07/2025	35,983.00
DENAR	62984	22/07/2025	35,983.00
DENAR	62979	22/07/2025	35,983.00
DENAR	62977	22/07/2025	35,983.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	9,106,763.00

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

11/08/2025 17:08:40

Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4212	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	62964	22/07/2025	35,983.00
DENAR	62961	22/07/2025	35,983.00
DENAR	62959	22/07/2025	39,814.00
DENAR	62957	22/07/2025	39,814.00
DENAR	62956	22/07/2025	467,201.00
DENAR	63005	22/07/2025	1,004,680.00
DENAR	63013	22/07/2025	1,806,382.00
DENAR	63011	22/07/2025	1,806,382.00
DENAR	63007	22/07/2025	606,604.00
DENAR	63023	23/07/2025	695,261.00
DENAR	63033	23/07/2025	35,983.00
DENAR	63036	23/07/2025	35,983.00
DENAR	63042	23/07/2025	39,814.00
DENAR	63093	23/07/2025	35,983.00
DENAR	63045	23/07/2025	35,983.00
DENAR	63046	23/07/2025	35,983.00
DENAR	63081	23/07/2025	35,983.00
DENAR	63092	23/07/2025	35,983.00
DENAR	63044	23/07/2025	129,720.00
DENAR	63121	24/07/2025	71,447.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	9,106,763.00

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

11/08/2025 17:08:40
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4212	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	63142	24/07/2025	150,748.00
NAR	63141	24/07/2025	125,084.00
DENAR	63131	24/07/2025	35,983.00
DENAR	63126	24/07/2025	35,983.00
DENAR	63122	24/07/2025	93,254.00
DENAR	63123	24/07/2025	118,231.00
DENAR	63165	25/07/2025	39,814.00
DENAR	63152	25/07/2025	39,814.00
DENAR	63156	25/07/2025	39,814.00
DENAR	63158	25/07/2025	39,814.00
DENAR	63166	25/07/2025	39,814.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	9,106,763.00

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	672482	Fecha Pre-Radicado	6/6/2025 11:23:55 AM
Nombre de la Entidad	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	Vlr Ini de Cargue	$9,106,763
Cantidad de Facturas Registradas	50	Vlr Fin de Cargue	$9,106,763.00
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

RECIBIDO 06-06-2025

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO, 01/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA** con NIT **800.067.316-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 004300706310

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

linda.ibarra

2105991868

GS-2025-156533-DENAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184295581

(415)7707212489984(8020) 000014118429558 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 7 3 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 25 15 62 P 4

42. Correo electrónico auxcontablecilinicaunigarro@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 7 2 4 4 4 2 7	3 2 2 9 0 5 8 4 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 9 0 5 2 4							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
55.- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros		Exportadores				
54. Código	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
				57. Modo			
				58. CPC			

¡IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO

985. Cargo Representante legal Certificado

aportes en línea

Planill[illegible]umen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800067316	2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 25 #15-62	PASTO-NARIÑO	2961129	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1677039575	94899218372	E	2025/08/06	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,815,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (25 Afiliados)																						$9,380,798	$1,314,300			$8,331,367	$1,166,400			$8,331,367	$1,166,400			$9,349,500		$1,121,900		$0	$0		$19,815,700

2025/08/06 12:32 PM

GS-2025-156533-DENAR

aportes en línea

Planill :umen

Centro de Trabajo: RIESGO 3 (25 Afiliados)																							$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (25 Afiliados)																							$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700
1	CC	1085297000	ANGULO MUESES LEYDI AMANDA																		23030 1	30	$2,115,156	$338,500	EPS005	30	$2,115,156	$84,700	CCF35	30	$2,115,156	$84,700	14-11	30	$2,115,156	2.436%	$51,600	30	$0	$0	Si	$559,500
2	CC	30734593	ARMERO CERON ESMERALDA								X											0	$0	$0	EPS037	30	$1,904,924	$76,200	CCF35	30	$1,904,924	$76,200	14-11	30	$1,904,924	2.436%	$46,500	30	$0	$0	Si	$198,900
3	CC	37082578	BURBANO BURBANO GINNA LORENA																		23030 1	30	$3,501,974	$560,400	EPS005	30	$3,501,974	$140,100	CCF35	30	$3,501,974	$140,100	14-11	30	$3,501,974	2.436%	$85,400	30	$0	$0	Si	$926,000
4	CC	1085298624	BURBANO CALVACHE TANIA ESTEFANIA																		23030 1	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF35	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	2.436%	$15,100	13	$0	$0	Si	$163,200
5	CC	1085298624	BURBANO CALVACHE TANIA ESTEFANIA													X					23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF35	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	0.000%	$0	17	$0	$0	Si	$193,700
6	CC	36758579	CEBALLOS CAICEDO KATRINA JAQKELINE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
7	CC	1082104290	DAZA LOPEZ MAYRA ALEJANDRA								X										23030 1	30	$3,011,799	$481,900	EPS005	30	$3,011,799	$120,500	CCF35	30	$3,011,799	$120,500	14-11	30	$3,011,799	2.436%	$73,400	30	$0	$0	Si	$796,300
8	CC	30720786	ENRIQUEZ ARCOS MIRIAN ESPERANZA																		25-14	30	$6,540,746	$1,112,200	EPS005	30	$6,540,746	$261,700	CCF35	30	$6,540,746	$261,700	14-11	30	$6,540,746	2.436%	$159,400	30	$0	$0	Si	$1,795,000
9	CC	36934356	ERASO LEITON LUCERO MARLENY								X										25-14	30	$3,358,323	$537,400	EPS005	30	$3,358,323	$134,400	CCF35	30	$3,358,323	$134,400	14-11	30	$3,358,323	2.436%	$81,900	30	$0	$0	Si	$888,100
10	CC	27090061	GALVEZ GUEVARA IVONH ELICET																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
11	CC	1085312180	GOMEZ BOLAÑOS KAREN YISEL																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
12	CC	1089479005	GORDILLO ERASO DANIEL IVAN																		23030 1	30	$5,036,570	$805,900	EPS005	30	$5,036,570	$201,500	CCF35	30	$5,036,570	$201,500	14-11	30	$5,036,570	2.436%	$122,700	30	$0	$0	Si	$1,331,600
13	CC	37083703	GUACAS SANTACRUZ DARY PATRICIA													X					25-14	17	$2,044,520	$327,200	EPS005	17	$2,044,520	$81,800	CCF35	17	$2,044,520	$81,800	14-11	17	$2,044,520	0.000%	$0	17	$0	$0	Si	$490,800
14	CC	37083703	GUACAS SANTACRUZ DARY PATRICIA																		25-14	13	$1,563,457	$250,200	EPS005	13	$1,563,457	$62,600	CCF35	13	$1,563,457	$62,600	14-11	13	$1,563,457	2.436%	$38,100	13	$0	$0	Si	$413,500
15	CC	1085255526	MAFLA VALENCIA LADY JHOANA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
16	CC	30714180	MARTINEZ RODRIGUEZ ROSALBA								X											0	$0	$0	EPS005	30	$2,971,097	$118,900	CCF35	30	$2,971,097	$118,900	14-11	30	$2,971,097	2.436%	$72,400	30	$0	$0	Si	$310,200
17	CC	1004133912	PAREDES GUERRERO LEIDY ALEXANDRA																		23020 1	30	$1,950,000	$312,000	ESSC18	30	$1,950,000	$78,000	CCF35	30	$1,950,000	$78,000	14-11	30	$1,950,000	2.436%	$47,600	30	$0	$0	Si	$515,600
18	CC	1085284838	PATIÑO DIAZ JESSICA ALEJANDRA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
19	CC	1085334870	PATIÑO DIAZ LISBETH ELIANA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
20	CC	85438596	PISCIOTTI PUCCINI CARLO ANTONIO																		25-14	30	$5,679,197	$908,700	EPS005	30	$5,679,197	$227,200	CCF35	30	$5,679,197	$227,200	14-11	30	$5,679,197	2.436%	$138,400	30	$0	$0	Si	$1,501,500
21	CC	1085310770	RODRIGUEZ CORAL JESUS DAVID																		23100 1	30	$2,650,000	$424,000	EPS017	30	$2,650,000	$106,000	CCF35	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	2.436%	$64,600	30	$0	$0	Si	$700,600
22	CC	1233190939	SANTACRUZ PADILLA SEBASTIAN DAVID																			0	$0	$0	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$212,700
23	CC	37080164	TORRES CALVACHE ANGELA MERCEDES											X							25-14	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF35	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$19,000
24	CC	37080164	TORRES CALVACHE ANGELA MERCEDES																		25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF35	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	2.436%	$32,400	28	$0	$0	Si	$351,400
25	CC	1085918110	TREJO CASTRO CARMEN FABIOLA																		23020 1	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF35	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	2.436%	$64,600	30	$0	$0	Si	$700,600
26	CC	19493134	UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO																		25-14	30	$8,909,028	$1,514,700	EPS005	30	$8,909,028	$356,400	CCF35	30	$8,909,028	$356,400	14-11	30	$8,909,028	2.436%	$217,100	30	$0	$0	Si	$2,444,600
27	CC	30724695	UNIGARRO ORTIZ MARIA IVONNE																			0	$0	$0	EPS005	30	$5,742,248	$229,700	CCF35	30	$5,742,248	$229,700	14-11	30	$5,742,248	2.436%	$139,900	30	$0	$0	Si	$599,300
28	CC	19240039	UNIGARRO ORTIZ VICENTE																		23030 1	30	$8,909,028	$1,514,700	EPS005	30	$8,909,028	$356,400	CCF35	30	$8,909,028	$356,400	14-11	30	$8,909,028	2.436%	$217,100	30	$0	$0	Si	$2,444,600
Total		Afiliados(25)																					$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700

2025/08/06 12:32 PM

2105991868

linda.ibarra

GS-2025-156533-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, 25 DE AGOSTO DE 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios: **X** Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-200081-25
Constancia de recibido No.	**005** **Cuenta de cobro No. COU1122025**
Contratista:	CLINICA OFTAMOLOGICA UNIGARRO LTDA
NIT del contratista:	800067316-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD, EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN – BOGOTA D.C. 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:	**Valor total: $** 142.000.000,00
Plazo de ejecución:	11 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
Incumplimiento del plazo	No presenta incumplimientos.

2105991808

GS-2025-156533-DENAR

de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	Julio 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 17.745.019,00**	**$ 17.745.019,00**	**$ 0.0**	**$ 17.745.019,00**

N.	No. Factura	Fecha factura	Valor Factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	FE63167	25/07/2025	39.814	0	39.814
2	FE63197	26/07/2025	838.799	0	838.799
3	FE63222	28/07/2025	182.640	0	182.640
4	FE63223	28/07/2025	326.441	0	326.441
5	FE63224	28/07/2025	35.983	0	35.983
6	FE63231	28/07/2025	35.983	0	35.983
7	FE63245	28/07/2025	35.983	0	35.983
8	FE63251	28/07/2025	35.983	0	35.983
9	FE63254	28/07/2025	35.983	0	35.983
10	FE63255	28/07/2025	35.983	0	35.983
11	FE63273	29/07/2025	35.983	0	35.983
12	FE63279	29/07/2025	35.983	0	35.983
13	FE63302	29/07/2025	1.188.541	0	1.188.541
14	FE63312	29/07/2025	1.375.794	0	1.375.794
15	FE63313	29/07/2025	485.045	0	485.045
16	FE63314	29/07/2025	552.991	0	552.991
17	FE63315	29/07/2025	1.806.382	0	1.806.382
18	FE63319	29/07/2025	1.252.147	0	1.252.147
19	FE63320	29/07/2025	531.066	0	531.066
20	FE63321	29/07/2025	398.300	0	398.300
21	FE63322	29/07/2025	531.066	0	531.066
22	FE63325	29/07/2025	35.983	0	35.983
23	FE63327	29/07/2025	517.592	0	517.592
24	FE63361	30/07/2025	39.814	0	39.814
25	FE63366	30/07/2025	35.983	0	35.983

2105991888

26	FE63374	30/07/2025	45.670	0	45.670
27	FE63375	30/07/2025	93.254	0	93.254
28	FE63377	30/07/2025	118.231	0	118.231
29	FE63378	30/07/2025	71.447	0	71.447
30	FE63379	30/07/2025	35.983	0	35.983
31	FE63380	30/07/2025	35.983	0	35.983
32	FE63383	30/07/2025	188.295	0	188.295
33	FE63384	30/07/2025	129.720	0	129.720
34	FE63399	30/07/2025	35.983	0	35.983
35	FE63400	30/07/2025	35.983	0	35.983
36	FE63421	30/07/2025	35.983	0	35.983
37	FE63430	30/07/2025	35.983	0	35.983
38	FE63434	30/07/2025	863.870	0	863.870
39	FE63435	30/07/2025	647.093	0	647.093
40	FE63438	30/07/2025	863.870	0	863.870
41	FE63439	30/07/2025	647.093	0	647.093
42	FE63459	31/07/2025	104.366	0	104.366
43	FE63471	31/07/2025	35.983	0	35.983
44	FE63472	31/07/2025	35.983	0	35.983
45	FE63475	31/07/2025	35.983	0	35.983
46	FE63496	31/07/2025	531.066	0	531.066
47	FE63499	31/07/2025	606.604	0	606.604
48	FE63500	31/07/2025	606.604	0	606.604
49	FE63502	31/07/2025	1.477.727	0	1.477.727
Valor total bienes y/o servicios recibidos			[illegible]	0	[illegible]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 189, COMPROMISO SIIF: 41025.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ 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	SI	CUMPLE

	cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias		
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 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 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Supervisor de Contrato 66-7-20081-25

25/08/25

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

112

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

Radicado GECOP No. _____

Grado _____

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

Cargo del funcionario _____

TURNO No. 4213 **(Consecutivo Anual -DIRAF)** N/A

No. SISCO: _____

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): 189

No. CONTRATO: _____

FECHA DE RECIBIDO : 8-ago-25

VALOR PAGO: 17.745.019.

NUMERO DE RADICADO SIIF: _____

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : _____

CONTRATISTA: CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____

NIT DEL CONTRATISTA: 800067316

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. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 46025

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 SIIF SI X NO ___

FIRMA _____

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

CARGO Y UNIDAD _____

2105991808

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____________

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

linda.ibarra

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

11/08/2025 17:08:49
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4213	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	63167	25/07/2025	39,814.00
NAR	63197	26/07/2025	838,799.00
DENAR	63222	28/07/2025	182,640.00
DENAR	63245	28/07/2025	35,983.00
DENAR	63231	28/07/2025	35,983.00
DENAR	63224	28/07/2025	35,983.00
DENAR	63223	28/07/2025	326,441.00
DENAR	63254	28/07/2025	35,983.00
DENAR	63255	28/07/2025	35,983.00
DENAR	63251	28/07/2025	35,983.00
DENAR	63322	29/07/2025	531,066.00
VAR	63325	29/07/2025	35,983.00
DENAR	63321	29/07/2025	398,300.00
DENAR	63320	29/07/2025	531,066.00
DENAR	63319	29/07/2025	1,252,147.00
DENAR	63315	29/07/2025	1,806,382.00
DENAR	63314	29/07/2025	552,991.00
DENAR	63313	29/07/2025	485,045.00
DENAR	63312	29/07/2025	1,375,794.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	17,745,019.00

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

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

11/08/2025 17:08:49
Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4213	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	63302	29/07/2025	1,188,541.00
DENAR	63327	29/07/2025	517,592.00
DENAR	63273	29/07/2025	35,983.00
DENAR	63279	29/07/2025	35,983.00
DENAR	63361	30/07/2025	39,814.00
DENAR	63366	30/07/2025	35,983.00
DENAR	63439	30/07/2025	647,093.00
DENAR	63438	30/07/2025	863,870.00
DENAR	63435	30/07/2025	647,093.00
DENAR	63434	30/07/2025	863,870.00
DENAR	63430	30/07/2025	35,983.00
DENAR	63421	30/07/2025	35,983.00
DENAR	63400	30/07/2025	35,983.00
DENAR	63374	30/07/2025	45,670.00
DENAR	63375	30/07/2025	93,254.00
DENAR	63377	30/07/2025	118,231.00
DENAR	63378	30/07/2025	71,447.00
DENAR	63379	30/07/2025	35,983.00
DENAR	63380	30/07/2025	35,983.00
DENAR	63383	30/07/2025	188,295.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	17,745,019.00

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

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

11/08/2025 17:08:49
Programa CPMRSPRD V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
4213	RADICADA	11/08/2025	800067316	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	63384	30/07/2025	129,720.00
NAR	63399	30/07/2025	35,983.00
DENAR	63496	31/07/2025	531,066.00
DENAR	63475	31/07/2025	35,983.00
DENAR	63472	31/07/2025	35,983.00
DENAR	63471	31/07/2025	35,983.00
DENAR	63459	31/07/2025	104,366.00
DENAR	63500	31/07/2025	606,604.00
DENAR	63499	31/07/2025	606,604.00
DENAR	63502	31/07/2025	1,477,727.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	189	2025	17,745,019.00

linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

FECS-2025-156533-DENAR

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	672533	Fecha Pre-Radicado	8/6/2025 12:45:20 PM
Nombre de la Entidad	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA UNIGARRO LIMITADA	Vlr Ini de Cargue	$17,745,019
Cantidad de Facturas Registradas	49	Vlr Fin de Cargue	$17,745,019.00
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



FIN 41025

FOLIO 1791

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

SAN JUAN DE PASTO, NARIÑO, 01/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA** con NIT **800.067.316-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 004300706310

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2105991888

GS-2025-156533-DENAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184295581

(415)7707212489984(8020) 000014118429558 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 7 3 1 6	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 25 15 62 P 4

42. Correo electrónico auxcontableclinicaunigarro@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 7 2 4 4 4 2 7	3 2 2 9 0 5 8 4 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 9 0 5 2 4						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	8	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55.- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO

985. Cargo Representante legal Certificado

2105991808

Fecha generación documento PDF: 02-06-2025 07:42:46PM

aportes en línea

P illa Resumen

GS-2025-156533-DENAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800067316	2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 25 #15-62	PASTO-NARIÑO	2961129	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1677039575	94899928372	E	2025/08/06	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$19.815.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (25 Afiliados)																						$69,3[illegible]	$11,334,200			$81,349,567	$1,376,100			$79,631,167	$3,194,300			$81,349,567	$1,911,100		$0	$0	$19,815,700		

2025/08/06 12:32 PM

aportes en línea

P illa Resumen

Centro de Trabajo: RIESGO 3 (25 Afiliados)																							$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (25 Afiliados)																							$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700
1	CC	1085297000	ANGULO MUESES LEYDI AMANDA																		23030 1	30	$2,115,156	$338,500	EPS005	30	$2,115,156	$84,700	CCF35	30	$2,115,156	$84,700	14-11	30	$2,115,156	2.436%	$51,600	30	$0	$0	SI	$559,500
2	CC	30734593	ARMERO CERON ESMERALDA									X										0	$0	$0	EPS037	30	$1,904,924	$76,200	CCF35	30	$1,904,924	$76,200	14-11	30	$1,904,924	2.436%	$46,500	30	$0	$0	SI	$198,900
3	CC	37082578	BURBANO BURBANO GINNA LORENA																		23030 1	30	$3,501,974	$560,400	EPS005	30	$3,501,974	$140,100	CCF35	30	$3,501,974	$140,100	14-11	30	$3,501,974	2.436%	$85,400	30	$0	$0	SI	$926,000
4	CC	1085290624	BURBANO CALVACHE TANIA ESTEFANIA																		23030 1	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF35	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	2.436%	$15,100	13	$0	$0	SI	$163,200
5	CC	1085290624	BURBANO CALVACHE TANIA ESTEFANIA													X					23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF35	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	0.000%	$0	17	$0	$0	SI	$193,700
6	CC	36758579	CEBALLOS CAICEDO KATRINA JAQKELINE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
7	CC	1082104290	DAZA LOPEZ MAYRA ALEJANDRA									X									23030 1	30	$3,011,799	$481,900	EPS005	30	$3,011,799	$120,500	CCF35	30	$3,011,799	$120,500	14-11	30	$3,011,799	2.436%	$73,400	30	$0	$0	SI	$796,300
8	CC	30720786	ENRIQUEZ ARCOS MIRIAN ESPERANZA																		25-14	30	$6,540,746	$1,112,200	EPS005	30	$6,540,746	$261,700	CCF35	30	$6,540,746	$261,700	14-11	30	$6,540,746	2.436%	$159,400	30	$0	$0	SI	$1,795,000
9	CC	36934356	ERASO LEITON LUCERO MARLENY									X									25-14	30	$3,358,323	$537,400	EPS005	30	$3,358,323	$134,400	CCF35	30	$3,358,323	$134,400	14-11	30	$3,358,323	2.436%	$81,900	30	$0	$0	SI	$888,100
10	CC	27090061	GALVEZ GUEVARA IVONN ELICET																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
11	CC	1085312180	GOMEZ BOLAÑOS KAREN YISEL																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
12	CC	1089479005	GORDILLO ERASO DANIEL IVAN																		23030 1	30	$5,036,570	$805,900	EPS005	30	$5,036,570	$201,500	CCF35	30	$5,036,570	$201,500	14-11	30	$5,036,570	2.436%	$122,700	30	$0	$0	SI	$1,331,600
13	CC	37083703	GUACAS SANTACRUZ DARY PATRICIA													X					25-14	17	$2,044,520	$327,200	EPS005	17	$2,044,520	$81,800	CCF35	17	$2,044,520	$81,800	14-11	17	$2,044,520	0.000%	$0	17	$0	$0	SI	$490,800
14	CC	37083703	GUACAS SANTACRUZ DARY PATRICIA																		25-14	13	$1,563,457	$250,200	EPS005	13	$1,563,457	$62,600	CCF35	13	$1,563,457	$62,600	14-11	13	$1,563,457	2.436%	$38,100	13	$0	$0	SI	$413,500
15	CC	1085255526	MAFLA VALENCIA LADY JHOANA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
16	CC	30714180	MARTINEZ RODRIGUEZ ROSALBA									X										0	$0	$0	EPS005	30	$2,971,097	$118,900	CCF35	30	$2,971,097	$118,900	14-11	30	$2,971,097	2.436%	$72,400	30	$0	$0	SI	$310,200
17	CC	1004133912	PAREDES GUERRERO LEIDY ALEXANDRA																		23020 1	30	$1,950,000	$312,000	ESSC18	30	$1,950,000	$78,000	CCF35	30	$1,950,000	$78,000	14-11	30	$1,950,000	2.436%	$47,600	30	$0	$0	SI	$515,600
18	CC	1085284838	PATIÑO DIAZ JESSICA ALEJANDRA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
19	CC	1085334870	PATIÑO DIAZ LISBETH ELIANA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
20	CC	85438596	PISCIOTTI PUCCINI CARLO ANTONIO																		25-14	30	$5,679,197	$908,700	EPS005	30	$5,679,197	$227,200	CCF35	30	$5,679,197	$227,200	14-11	30	$5,679,197	2.436%	$138,400	30	$0	$0	SI	$1,501,500
21	CC	1085310770	RODRIGUEZ CORAL JESUS DAVID																		23100 1	30	$2,650,000	$424,000	EPS017	30	$2,650,000	$106,000	CCF35	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	2.436%	$64,600	30	$0	$0	SI	$700,600
22	CC	1233190939	SANTACRUZ PADILLA SEBASTIAN DAVID																			0	$0	$0	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$212,700
23	CC	37080164	TORRES CALVACHE ANGELA MERCEDES											X							25-14	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF35	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$19,000
24	CC	37080164	TORRES CALVACHE ANGELA MERCEDES																		25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF35	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	2.436%	$32,400	28	$0	$0	SI	$351,400
25	CC	1085918110	TREJO CASTRO CARMEN FABIOLA																		23020 1	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF35	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	2.436%	$64,600	30	$0	$0	SI	$700,600
26	CC	19493134	UNIGARRO ORTIZ JUAN PABLO																		25-14	30	$8,909,028	$1,514,700	EPS005	30	$8,909,028	$356,400	CCF35	30	$8,909,028	$356,400	14-11	30	$8,909,028	2.436%	$217,100	30	$0	$0	SI	$2,444,600
27	CC	30724695	UNIGARRO ORTIZ MARIA IVONNE																			0	$0	$0	EPS005	30	$5,742,248	$229,700	CCF35	30	$5,742,248	$229,700	14-11	30	$5,742,248	2.436%	$139,900	30	$0	$0	SI	$599,300
28	CC	19290039	UNIGARRO ORTIZ VICENTE																		23030 1	30	$8,909,028	$1,514,700	EPS005	30	$8,909,028	$356,400	CCF35	30	$8,909,028	$356,400	14-11	30	$8,909,028	2.436%	$217,100	30	$0	$0	SI	$2,444,600
Total		Afiliados(25)																					$69,307,798	$11,334,200			$81,349,567	$3,376,100			$79,831,167	$3,194,300			$81,349,567		$1,911,100		$0	$0		$19,815,700

2105991868

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800067316	2	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 25 #15-62	PASTO-NARIÑO	2961129	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1677039575	9489928372	E	2025/08/06	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,815,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$11,334,200	$0	$0	$11,334,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$424,000	$0	$0	$424,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$5,106,000	$0	$0	$5,106,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$4,384,800	$0	$0	$4,384,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,419,400	$0	$0	$1,419,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,911,100	$0	$0	$1,911,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$1,911,100	$0	$0	$1,911,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,194,300	$0	$0	$3,194,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	24	$3,194,300	$0	$0	$3,194,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$3,376,100	$0	$0	$3,376,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$256,000	$0	$0	$256,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$163,000	$0	$0	$163,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$76,200	$0	$0	$76,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$2,880,900	$0	$0	$2,880,900
TOTAL				25	$19,815,700	$0	$0	$19,815,700

2025/08/06 12:32 PM

GS-2025-156533-DENAR

linda.ibarra para linda.ibarra

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

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO NIT 800067316 PARA PAGO POR CONTRATO N°066-7-20081-25

No. RADICACION 4213 DEL 08 DE AGOSTO DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO Y LOS VALORES FACTURADOS (NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FE63187	25/07/2025	THALIANA PANTOJA JIMENEZ	1084085678	REVISION PREVIA A PENSIONADOS	39 814	N/A	0	N/A	39 814	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FE63197	26/07/2025	EYDER CORONEL	87301073	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	838 799	N/A	0	N/A	838 799	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FE63222	28/07/2025	DIOGENES OBANDO HERNANDEZ	5309912	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	192 640	N/A	0	N/A	192 640	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FE63223	28/07/2025	DIOGENES OBANDO HERNANDEZ	5309912	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	326 441	N/A	0	N/A	326 441	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FE63224	28/07/2025	ISABEL CIFUENTES CRUZ	30717180	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FE63231	28/07/2025	BEATRIZ PAZ	59823148	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FE63245	28/07/2025	NUBIA CHAMORRO REVELO	59819152	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FE63251	28/07/2025	HERNAN QUIROZ GOMEZ	5259098	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FE63254	28/07/2025	GLORIA SILVA FUIQUEN	30743328	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FE63256	28/07/2025	GLADYS YANGUATIN PAZ	30727370	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FE63273	29/07/2025	FAUSTO PARRA	19334512	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FE63279	29/07/2025	YUS CLAROS CICERY	27358958	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FE63302	29/07/2025	HERNAN MELO PORTILLA	12985757	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	1 188 541	N/A	0	N/A	1 188 541	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FE63312	29/07/2025	EDISON MONTAÑO	6219344	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE BILATERAL	1 375 794	N/A	0	N/A	1 375 794	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FE63313	29/07/2025	EDISON MONTAÑO	6219344	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	485 045	N/A	0	N/A	485 045	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FE63314	29/07/2025	EDISON MONTAÑO	6219344	GONIOTOMIA	552 991	N/A	0	N/A	552 991	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FE63315	29/07/2025	MARIO ERASO NARVAEZ	12982494	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE: FACOEMULSIFICACION	1 806 382	N/A	0	N/A	1 806 382	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FE63319	29/07/2025	MARIO ERASO NARVAEZ	12982494	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	1 252 147	N/A	0	N/A	1 252 147	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FE63320	29/07/2025	AUGUSTO MUÑOZ SANTACRUZ	5283242	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	531 066	N/A	0	N/A	531 066	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FE63321	29/07/2025	AUGUSTO MUÑOZ SANTACRUZ	5283242	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	398 300	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FE63322	29/07/2025	EMMA YEPEZ GONZALEZ	27234411	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	531 066	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FE63325	29/07/2025	NOE GUACHAVEZ ESPINOSA	13950192	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35 983	N/A	0	N/A	35 983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
[illegible]	FE63327	29/07/2025	ROSA [illegible]	27219473	VALORACION DE LESION DE PARPADOS	531 066	N/A	0	N/A	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	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]

GS-2025-156533-DENAR
2105991883
linda.ibarra linda.ibarra linda.ibarra

N.	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
26	FE63374	30/07/2025	LIBARDO CERON ALVAREZ	5256187	INTERFEROMETRIA	45.670	N/A	0	N/A	45.670	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	FE63375	30/07/2025	LIBARDO CERON ALVAREZ	5256187	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	93.254	N/A	0	N/A	93.254	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	FE63377	30/07/2025	LIBARDO CERON ALVAREZ	5256187	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	118.231	N/A	0	N/A	118.231	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	FE63378	30/07/2025	LIBARDO CERON ALVAREZ	5256187	BIOMETRIA OCULAR	71.447	N/A	0	N/A	71.447	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	FE63379	30/07/2025	FELIX GUERRERO	12974491	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	FE63380	30/07/2025	ASDRUBAL DELGADO NASNER	1085290075	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	FE63383	30/07/2025	MARIO ERASO NARVAEZ	12982494	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	186.295	N/A	0	N/A	186.295	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	FE63384	30/07/2025	MARIO ERASO NARVAEZ	12982494	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	129.720	N/A	0	N/A	129.720	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	FE63399	30/07/2025	JULIETH VALLEJO GOMEZ	59821563	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	FE63400	30/07/2025	CAMILO BRAVO PASCUAZA	96346524	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
36	FE63421	30/07/2025	FRANCISCO SANTACRUZ CHAVEZ	5278264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
37	FE63430	30/07/2025	ESTEBAN MEZA CHIRAN	1085269227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
38	FE63434	30/07/2025	OSCAR RIVERA RIVERA	5331539	VITRECTOMIA ANTERIOR BILATERAL	863.670	N/A	0	N/A	863.670	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
39	FE63435	30/07/2025	OSCAR RIVERA RIVERA	5331539	VITRECTOMIA ANTERIOR BILATERAL	647.093	N/A	0	N/A	647.093	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
40	FE63436	30/07/2025	JESUS CERON MOLINA	12953711	VITRECTOMIA ANTERIOR BILATERAL	863.670	N/A	0	N/A	863.670	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
41	FE63439	30/07/2025	JESUS CERON MOLINA	12953711	VITRECTOMIA ANTERIOR BILATERAL	647.093	N/A	0	N/A	647.093	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
42	FE63459	31/07/2025	HUGO SANTACRUZ URCUQUI	87470193	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	104.366	N/A	0	N/A	104.366	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
43	FE63471	31/07/2025	JULIO PIZARRO CASTILLO	12961752	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
44	FE63472	31/07/2025	JESUS YELA FINTLEY	17688557	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
45	FE63475	31/07/2025	IVAN GUSTIN SANTACRUZ	16465008	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	35.983	N/A	0	N/A	35.983	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
46	FE63496	31/07/2025	DIEGO LASSO JURADO	5279870	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	531.066	N/A	0	N/A	531.066	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
47	FE63499	31/07/2025	MARIO FIGUEROA ZAMBRANO	1085254880	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	606.604	N/A	0	N/A	606.604	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
48	FE63500	31/07/2025	SANDRA VILLARREAL BURBANO	59123192	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	606.604	N/A	0	N/A	606.604	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
49	FE63502	31/07/2025	ILDA CADENA MAYOR	30701040	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR CON ANESTESIA GENERAL (DOS OJOS)	1.477.727	N/A	0	N/A	1.477.727	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						17.745.019		0		17.745.019		

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

Recibido Por

GS-2025-156533-DENAR

2105991808

CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA

CUENTA DE COBRO **COU1122025**

NIT:800067316-2

SECCION DE FACTURACION

PASTO , 06/ago./2025

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD OG - 66-72008125
NIT: 805022186-6
Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : julio-2025

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado
1	FE63167	25/07/2025	TI1080065678	PANTOJA JIMENEZ THALIANA SOFIA	39,814	0	0	39,814
2	FE63197	26/07/2025	CC87301073	CORONEL EYDER ORLANDO	838,799	0	0	838,799
3	FE63222	28/07/2025	CC5309912	OBANDO HERNANDEZ DIOGENES JOS	182,640	0	0	182,640
4	FE63223	28/07/2025	CC5309912	OBANDO HERNANDEZ DIOGENES JOS	326,441	0	0	326,441
5	FE63224	28/07/2025	CC30717180	CIFUENTES CRUZ ISABEL	35,983	0	0	35,983
6	FE63231	28/07/2025	CC59823148	PAZ BEATRIZ ROBIRA	35,983	0	0	35,983
7	FE63245	28/07/2025	CC59819152	CHAMORRO REVELO NUBIA ESPERAN	35,983	0	0	35,983
8	FE63251	28/07/2025	CC5259098	QUIROZ GOMEZ HERNAN FIDEL	35,983	0	0	35,983
9	FE63254	28/07/2025	CC30743328	SILVA FUQUEN GLORIA PATRICIA	35,983	0	0	35,983
10	FE63255	28/07/2025	CC30727370	YANGUATIN PAZ GLADYS DEL SOCOR	35,983	0	0	35,983
11	FE63273	29/07/2025	CC19334512	PARRA FAUSTO JAIR	35,983	0	0	35,983
12	FE63279	29/07/2025	CC27358968	CLAROS CICERY YUS MERY	35,983	0	0	35,983
13	FE63302	29/07/2025	CC12965757	MELO PORTILLA HERNAN	1,188,541	0	0	1,188,541
14	FE63312	29/07/2025	CC6219344	MONTAÑO EDISON	1,375,794	0	0	1,375,794
15	FE63313	29/07/2025	CC6219344	MONTAÑO EDISON	485,045	0	0	485,045
16	FE63314	29/07/2025	CC6219344	MONTAÑO EDISON	552,991	0	0	552,991
17	FE63315	29/07/2025	CC12982494	ERASO NARVAEZ MARIO GEOVANNY	1,806,382	0	0	1,806,382
18	FE63319	29/07/2025	CC12982494	ERASO NARVAEZ MARIO GEOVANNY	1,252,147	0	0	1,252,147
19	FE63320	29/07/2025	CC5283242	MUÑOZ SANTACRUZ AUGUSTO JAVIEI	531,066	0	0	531,066
20	FE63321	29/07/2025	CC5283242	MUÑOZ SANTACRUZ AUGUSTO JAVIEI	398,300	0	0	398,300
21	FE63322	29/07/2025	CC27284411	YEPEZ GONZALEZ EMMA BERTILDE	531,066	0	0	531,066
22	FE63325	29/07/2025	CC13950182	GUACHAVEZ ESPINOSA NOE ANGEL	35,983	0	0	35,983
23	FE63327	29/07/2025	CC27219478	TOBAR ROSERO ROSA MARTHA	517,592	0	0	517,592
24	FE63361	30/07/2025	CC87245381	CHAVEZ MORENO ARTURO	39,814	0	0	39,814
25	FE63366	30/07/2025	CC87246839	PAZ PEREZ DANIEL GEOVANY	35,983	0	0	35,983
26	FE63374	30/07/2025	CC5256187	CERON ALVAREZ LIBARDO MIGUEL	45,670	0	0	45,670
27	FE63375	30/07/2025	CC5256187	CERON ALVAREZ LIBARDO MIGUEL	93,254	0	0	93,254
28	FE63377	30/07/2025	CC5256187	CERON ALVAREZ LIBARDO MIGUEL	118,231	0	0	118,231
29	FE63378	30/07/2025	CC5256187	CERON ALVAREZ LIBARDO MIGUEL	71,447	0	0	71,447
30	FE63379	30/07/2025	CC12974491	GUERRERO FELIX JAIME	35,983	0	0	35,983
31	FE63380	30/07/2025	CC1085290075	DELGADO NASNER ASDRUBAL FRANC	35,983	0	0	35,983
32	FE63383	30/07/2025	CC12982494	ERASO NARVAEZ MARIO GEOVANNY	188,295	0	0	188,295
33	FE63384	30/07/2025	CC12982494	ERASO NARVAEZ MARIO GEOVANNY	129,720	0	0	129,720
34	FE63399	30/07/2025	CC59821563	VALLEJO GOMEZ JULIETH	35,983	0	0	35,983
35	FE63400	30/07/2025	CC98346524	BRAVO PASCUAZA CAMILO HERNEY	35,983	0	0	35,983
36	FE63421	30/07/2025	CC5278264	SANTACRUZ CHAVEZ FRANCISCO ARI	35,983	0	0	35,983
37	FE63430	30/07/2025	CC1085269227	MEZA CHIRAN ESTEBAN MAURICIO	35,983	0	0	35,983
38	FE63434	30/07/2025	CC5331539	RIVERA RIVERA OSCAR TANCREDO	863,870	0	0	863,870
39	FE63435	30/07/2025	CC5331539	RIVERA RIVERA OSCAR TANCREDO	647,093	0	0	647,093
40	FE63438	30/07/2025	CC12953711	CERON MOLINA JESUS FRANCO	863,870	0	0	863,870
41	FE63439	30/07/2025	CC12953711	CERON MOLINA JESUS FRANCO	647,093	0	0	647,093
42	FE63459	31/07/2025	CC87470193	SANTACRUZ URCUQUI HUGO	104,366	0	0	104,366
43	FE63471	31/07/2025	CC12981752	PIZARRO CASTILLO JULIO EDGAR	35,983	0	0	35,983
44	FE63472	31/07/2025	CC17666557	YELA FINTLEY JESUS BERNARDO	35,983	0	0	35,983
45	FE63475	31/07/2025	CC16465006	GUSTIN SANTACRUZ IVAN JESUS	35,983	0	0	35,983
46	FE63496	31/07/2025	CC5279670	LASSO JURADO DIEGO	531,066	0	0	531,066
47	FE63499	31/07/2025	CC1085254880	FIGUEROA ZAMBRANO MARIO ANDRE	606,604	0	0	606,604
48	FE63500	31/07/2025	CC59123192	VILLARREAL BURBANO SANDRA DEL S	606,604	0	0	606,604
49	FE63502	31/07/2025	CC30701040	CADENA MAYOR ILDA	1,477,727	0	0	1,477,727

TOTAL FACTURAS:	49
VR FACTURADO:	17,745,019
VR COPAGOS:	0
VR DESCUENTOS:	0
NETO A PAGAR:	17,745,019

VALOR EN LETRAS:
DIEZ Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DIEZ Y NUEVE PESOS M/CTE

2105991868

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Descuento	Vr Facturado

CORDIALMENTE:

UNIGARRO LTDA

FACTURACIÓN

FUNCIONARIO RESPONSABLE

AREA FACTURACION

linda.ibarra