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

Radicado GEPOL No. GS-2025-224785-DEBOY

Grado

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No.

No. SISCO:

No. REGISTRO QUIPU :

No. CONTRATO: 81-7-20182-25

FECHA DE RECIBIDO :

VALOR PAGO: $ 33.926.720,00

NUMERO DE RADICADO SIIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA ORTOSONRIA ESTÉTICA DENTAL S.A.S.

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO No. 120 Facturas TU10976-TU11047 DUI256-DUI283 SO7130-SO7150

NIT DEL CONTRATISTA: 900.242.209-5

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: N/A

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)
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: **No. 9492899403 del 06/10/2025** ☐
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 ☐
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP ☐
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. ☐
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP ☐
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. ☐
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, ☐

OBSERVACIONES :

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF — SI X NO __ CUENTA BANCARIA: DAVIVIENDA AHORROS 176270075607

FIRMA

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

CARGO Y UNIDAD

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

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

SI_____ **NO**_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

No. 2 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1

No. GS-2025-224666-DEBOY-20.1

Tunja, 18 de octubre del 2025

Señora teniente coronel
IVONNE JHOANNA HERNANDEZ RODRIGUEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N 1
Carrera 68 B BIS No. 44-58
Bogotá D.C.

ASUNTO: Informe de supervisión del contrato No. 81-7-20182-25

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL _____.

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/09/2025**	**Hasta**	**30/09/2025**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2025-018740-REGI1-GRUCO 29.25 de fecha 01/08/2025, el Señor Capitán ISSAC AMADO CODINA GALLARDO, obrando en calidad de jefe Grupo de Contratos RASES No 1, notifica como supervisor del contrato del asunto al Responsable de Asignación de Citas Médicas de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL X

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: UNO (01)

1. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 01/08/2025 al 30/08/2025, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2025-209466-DEBOY del 29/09/2025.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato No. / Orden de compra No.	81-7-20182-25

Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO EN ODONTOLOGÍA, ENDODONCIA, PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRÍA, CIRUGÍA ORAL Y REHABILITACIÓN ORAL E IMPLANTOLOGÍA POR TRAUMA EN ACCIDENTE LABORAL PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 RESIDENTES DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y SU ZONA DE INFLUENCIA
Contratista	CLINICA ODONTOLOGICA ORTOSONRIA ESTETICA DENTAL S.A.S
Representante legal	ROCIO ALEXANDRA BAQUERO VARGAS
Valor inicial del contrato u orden de compra	$ 120.000.000.00
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No Aplica
Valor total del contrato u orden de compra	$ 120.000.000.00
Plazo de ejecución inicial	CINCO (05) MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	01/08/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/12/2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Adiciones	No Aplica
Modificatorios	No Aplica
Prorrogas	No Aplica
Otros	No Aplica

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

1.1 Acciones adelantadas:

El supervisor del contrato desarrollo los seguimientos a las actividades adelantadas por el contratista en beneficio de nuestros usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional. Pero no radico las cuentas del mes de septiembre los primeros días del mes de octubre del 2025.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. EL CONTRATISTA se obliga a cumplir del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas en la invitación y en la oferta presentada, de acuerdo al objeto del contrato.	SI X NO__	Ninguna

2.Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI X NO__	Ninguna
3. Responder en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI X NO__	Ninguna
4. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UNIDAD EJECUTORA o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única	SI X NO__	Ninguna
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI X NO__	Ninguna
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI X NO__	Ninguna
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI X NO__	Ninguna
8. El CONTRATISTA deberá cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en los Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.	SI X NO__	Ninguna
9. EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente	SI X NO__	Ninguna
10. EL CONTRATISTA se compromete a sostener los precios ofertados durante el tiempo de ejecución del contrato incluyendo sus adicciones y modificaciones.	SI X NO__	Ninguna
11. El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo".	SI X NO__	Ninguna
12. El CONTRATISTA se compromete a adjuntar al momento de la legalización del contrato el listado en Excel de los cups contratados con su respectivo valor en pesos.	SI X NO__	Ninguna
13. El CONTRATISTA deberá notificar al supervisor del contrato y jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.	SI X NO__	Ninguna
14. El CONTRATISTA deberá Informar al supervisor del contrato y jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato.	SI X NO__	Ninguna

15. **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo establecido en la normatividad sanitario ambiental vigente, en lo referente al manejo integral de residuos hospitalarios y similares, establecidos en el Decreto 351 de 2014, tener formulado e implementado el Plan de Gestión integral de Residuos hospitalarios y peligrosos administrativos de acuerdo a la Resolución 1164 de 2002 o la que la sustituya y deberá contar con los servicios de un gestor externo autorizado por la autoridad ambiental competente para que le realice el manejo de los residuos generados por el desarrollo de su actividad.	SI X NO__	Ninguna
16. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.	SI X NO__	Ninguna
17. Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.	SI X NO__	Ninguna
18. Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.	SI X NO__	Ninguna
19. EL CONTRATISTA deberá dar aplicación a la Directiva presidencial 09 del 17/09/2022 en cumplimiento de la Normatividad relacionada con la Facturación Electrónica, presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No 000042 del 5 de mayo de 2020; dicha facturación o	SI X NO__	Ninguna

representación gráfica de la factura será recepcionada en el correo electrónico disan.upb-ccips@policia.gov.co. Nota: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020.		
20. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI X NO__	Ninguna
21. Dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 34 de Ley 23 de 1981 "por la cual se dictan normas en materia de ética médica", toda vez que la Historia Clínica es un documento privado, sometido a reserva, que únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley.	SI X NO__	Ninguna

2.1. CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIO	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
El oferente deberá diligencia el anexo **FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO,** contar con nivel académico universitario. El oferente que prestará el servicio a nuestros usuarios debe contar con especialistas titulados y auxiliar de odontología por parte de una entidad educativa debidamente reconocida ante el Ministerio de Educación , por lo cual el oferente deberá adjuntar en su propuesta constancia de idoneidad y experiencia de idoneidad, hoja de vida con copia íntegra y legible de los correspondientes diplomas, actas de grado, registro profesional, inscripción en la Secretaría de Salud Departamental, Fotocopia de la Cédula, etc. así:	SI	Ninguna
Contar con instalaciones adecuadas en la ciudad de Tunja Boyacá para la prestación del servicio de acuerdo al decreto ley 1011 de abril 3 del 2006 y la Resoluciones 1043 de 2006 y 1441 de 2013, (listado de condiciones mínimas de habilitación para la prestación de servicios de salud) en la ciudad de Tunja Boyacá, en concordancia con la Resolución 3100 de 2019, modificada por la Resolución 544 de 2023, en concordancia con la circular externa 067 de 2010 y ley 10 de 1990.	SI	Ninguna
Demostrar la tenencia de los equipos que utilizará en la prestación de los servicios. Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS en la	SI	Ninguna

No	NIVEL ACADÉMICO REQUERIDO	NUMERO DE PROFESIONALES REQUERIDO
1	Especialista en Endodoncia	1
2	Especialista en Periodoncia	1
3	Especialista en Odontopediatría	1
4	Especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial	1
5	Especialista Rehabilitación Oral	1
6	Auxiliar de Odontología	1

Mencionados profesionales y auxiliares deberán encontrarse inscritos ante el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS), de acuerdo a lo tipificado en el artículo 23 de la ley 1164 de 2007. (...) *con el cual se entiende que dicho personal se encuentra autorizado para el ejercicio de una profesión u ocupación del Área de la salud.*

que conste la existencia y disponibilidad de los equipos que destinara para la prestación de los servicios.		
REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL: En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato.	SI	Ninguna
CAPACIDAD OPERATIVA: El oferente deberá garantizar que cuenta con instalaciones (consultorios), con las condiciones adecuadas, donde el paciente reciba un servicio de calidad, ajustado a lo establecido en el Acuerdo 002 de 2001. (será verificado en visita técnica) Resolución 3100 de 2019	SI	Ninguna
IDONEIDAD: el oferente garantizará bajo la gravedad de juramento que el personal que practicará los procedimientos, se encuentra facultado para ello y no será efectuados por personal distinto a los especialistas requeridos.	SI	Ninguna
El oferente debe anexar con su propuesta el **Certificado de Habilitación** expedido por la secretaria de Salud o entes departamentales para los servicios ofertados.	SI	Ninguna
Para la acreditación de la experiencia del proponente, deberá hacerlo mediante la presentación certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución con entidades públicas y/o privadas, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación cuya sumatoria sea igual o superior al 70% del presupuesto oficial asignado al presente proceso.	SI	Ninguna
El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones de contratos que deben contener la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista debidamente suscrito por el representante legal o por la persona autorizada para tal fin, de la entidad que recibió los servicios. En caso de contratos en ejecución se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.	SI	Ninguna
Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.	SI	Ninguna
NOTA: Para el caso de contratos que se encuentren en ejecución al momento de presentar la oferta, se tomará la fecha de legalización del contrato, hasta la fecha de expedición de la certificación; criterios que aplican igualmente al momento de referirse al % de ejecución, por lo cual se debe incluir el porcentaje de ejecución a la fecha de expedición de la certificación, el cual será tomado para verificar la experiencia solicitada	SI	Ninguna
SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: EL Oferente deberá presentar el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso	SI	Ninguna

de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes. Según Resolución 3100 de 2019, modificada por la Resolución 544 de 2023	SI	Ninguna
Buenas prácticas ambientales: durante la ejecución del contrato, el contratista es responsable de dar estricto cumplimiento a la normatividad vigente en materia ambiental y social. En caso de establecerse conductas, hechos o actividades consideradas infracciones en materia ambiental o que sean violatorias de la normatividad vigente en el cumplimiento de los actos administrativos emanados de la autoridad ambiental competente, lo hará acreedor de las acciones preventivas y sancionatorias por la ley. El contratista es el único responsable de los procedimientos administrativos que de este incumplimiento se deriven.	SI	Ninguna
El oferente se compromete a estipular la dirección exacta donde se prestarán los servicios. Si se prestará el servicio en IPS alternas del mismo CONTRATISTA, permanente o eventualmente, éstas deberán hacer parte explícita de la oferta y cumplir con los mismos requisitos, de la sede principal. servicios en la ciudad de Tunja	SI	Ninguna
El oferente deberá garantizar, en un horario mínimo de Ocho (8) horas diarias de lunes a viernes en horarios de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00, y sábado de 08:00 a 13:00 horas, a los Usuarios y Beneficiarios de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá. Dicha atención deberá ser oportuna y eficiente, Incluyendo la urgencia odontológica.	SI	Ninguna
Diligenciar en forma completa sin excepción el formato de referencia y contrarreferencia el cual será revisado por auditoria y será soporte de cuenta, así mismo debe ser diligenciada la historia clínica, formatos institucionales que se deriven de la prestación del servicio, así como el RIPS relacionado.	SI	Ninguna
La prescripción de medicamentos se realizará con estricta sujeción al MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA DEL SSPN VIGENTE, en forma genérica y respetando los múltiplos y la malla de pertinencia establecida. En caso de requerirse algún medicamento fuera de este, deberá ser plenamente justificado en el Formato de Medicamentos no POS de la Institución y de Vigilancia Farmacológica si es el caso, para ser incluido y solicitado al Comité Técnico Científico de la DISAN.	SI	Ninguna
Adoptar las políticas, estrategias y lineamientos formulados por la RASES 1 – LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ, para la formulación y suministro de medicamentos a nuestros usuarios y beneficiarios, que llegasen a prescribir los odontólogos especialistas de la red externa contratada.	SI	Ninguna
Brindar la atención a los pacientes, con la mejor calidad de atención posible mediante la aplicación de sus conocimientos profesionales, selección del cuerpo médico asociado y experiencia con la tecnología disponible.	SI	Ninguna
Prestar según demanda en forma continua y permanente de acuerdo a lo coordinado con la Oficina de Referencia y Contrarreferencia en la Regional de Aseguramiento en Salud Número1. Prestación de servicio especializado en odontología, Endodoncia, Periodoncia, Odontopediatría, Cirugía oral, Implantología y rehabilitación oral por trauma en accidente Laboral a todos los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten con	SI	Ninguna

base en la orden de servicio expedida por parte de los profesionales odontológicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.		
Eventualmente según la necesidad del servicio se realizará procedimientos odontológicos – que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la PONAL en las instalaciones habilitadas el contratante; los cual será facturado al contrato vigente según tarifas pactadas.	SI	Ninguna
El oferente deberá prestar los servicios de acuerdo al plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional. Acuerdo 002 de 2001, Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial", expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.	SI	Ninguna
Nota: Si se requiere un procedimiento, o servicio, adicional que no se encuentre en el Acuerdo 002 de 2001 "Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial", expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, el médico especialista tratante deberá diligenciar el anexo número (1) uno (formato de solicitud y justificación ante el Comité Técnico Científico de procedimientos, insumos, dispositivos u otros servicios médicos que no hacen parte del plan de servicios del SSMP), realizara historia clínica justificada y generara orden de procedimiento solicitado. Documentos requeridos para solicitar autorización ante comité técnico científico – EIPS - CTC.	SI	Ninguna
El **CONTRATISTA**, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario o beneficiario presente la orden de servicio debidamente diligenciada, firmada y autorizada por la oficina de referencia y Contrarreferencia en la Regional de Aseguramiento en Salud Número 1. La autorización debe contener la firma del paciente.	SI	Ninguna
Llevar registros de atención diaria de actividades, procedimientos o intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	SI	Ninguna
Atención prioritaria a maternas, menores de 5 años y adultos mayores, de acuerdo a la ley 1171 de 2007 Capitulo III ventanilla preferencial Articulo 9.	SI	Ninguna
Reportar mensualmente en medio físico a Garantía de calidad de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá los eventos adversos y el seguimiento correspondiente, según la Resolución 1446 de 2006.	SI	Ninguna
Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias	SI	Ninguna
Cuando un paciente requiera un medicamento que no se encuentre en el manual de medicamentos y terapéutica del SSPN, se deberá solicitar autorización previa al Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad para su prescripción en el formato vigente para tal fin. Los medicamentos para manejo intrahospitalario que requieran administrarse de manera urgente, deben solicitar la aprobación por el EIPS - CTC posterior a su utilización de acuerdo a lo establecido en el artículo 8 de la Resolución 3099 de 2008.	SI	Ninguna
Sostener los precios ofertados durante la vigencia del contrato y/o sus prorrogas, para lo cual deberá diligenciar el Anexo SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	SI	Ninguna
Se obliga a que llegado el 60% de ejecución presupuestal se harán reportes por parte del contratista al supervisor del contrato. Para estudiar la viabilidad de adición presupuestal o realización del nuevo proceso contractual, diligenciando el siguiente formato:	SI	Ninguna

Contratista:	Nombre o Razón Social		
Nro. del Contrato	Número Asignado por Contratación		
Valor del Contrato	Valor Asignado incluye adiciones		
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)		
Valor ejecutado	Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte.		
Valor Programado	Valor de remisiones que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte		
Saldo	Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)		
Una vez se agote el presupuesto total asignado, el contratista NO continuara prestando los servicios, a menos de que se trate de casos de urgencias conforme a las disposiciones vigentes.		SI	Ninguna
Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en el Decreto 3374 de 2000 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen.		SI	Ninguna
Enviar en medio magnético la información correspondiente a atenciones en salud de los Usuarios del Subsistema (RIPS).		SI	Ninguna
Asumir el pago de obligaciones que se deriven de la ejecución del contrato.		SI	Ninguna
El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad esperadas por la POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ, como son: ***Accesibilidad:*** Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios ***Oportunidad:*** Disponibilidad en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del servicio y la fecha de la atención. ***Continuidad:*** Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida. **Seguridad:** Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido. ***Pertinencia:*** Cumplimiento de los Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada		SI	Ninguna
Facilitar los indicadores de calidad en la prestación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud: SOGCS. Decreto 780 de 2016.		SI	Ninguna
Realizar incapacidades médicas según la directiva de la Policía Nacional 007 de 2009 en cuanto a necesidad de establecer si es incapacidad parcial o total.		SI	Ninguna
El **CONTRATISTA**, designara un funcionario quien se encargará de solucionar cualquier inconveniente o inquietud que se deriven de la prestación de los servicios del contrato que llegare a suscribirse suministrando los siguientes datos: NOMBRE: _____ C.C_____ expedida en_____ Teléfono_____, E-mail _____.		SI	Ninguna
Contar con un sistema de referencia, contrarreferencia y atención al usuario, cuyo proceso y operación será informado al contratante		SI	Ninguna

Realizar un resumen del procedimiento al paciente para ser plasmado en la historia clínica permitiendo seguimiento y evolución, del mismo.	SI	Ninguna
Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y la protección social y las normas sanitarias vigentes.	SI	Ninguna
Oportunidad de servicios ambulatorios máximo 3 días y Citas prioritarias en máximo 48 horas.	SI	Ninguna
Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, cumpliendo los deberes que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.	SI	Ninguna
Aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de los pacientes	SI	Ninguna
Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que se llegasen a presentar con ocasión al servicio contratado.	SI	Ninguna
Durante las fases de atención el contratista deberá observar criterios de racionalidad científica, los cuales serán objeto de auditoría realizada por Garantía y Calidad	SI	Ninguna
Presentar de manera mensual las facturas por los servicios prestados, lo cual en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.	SI	Ninguna
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los Pacientes.	SI	Ninguna
Emitir los conceptos que se le requieran, incluidos los solicitados por el Área de Medicina Laboral sobre patologías y posibles secuelas de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional incluyendo incorporación, ascenso o retiro.	SI	Ninguna
El Contratista deberá entregar a la Policía Nacional – en la Unidad Prestadora de Salud Boyacá el modelo de atención en salud.	SI	Ninguna
El oferente se compromete a garantizar la oportunidad de la consulta especializada, procedimientos diagnósticos y procedimientos odontológicos de los diferentes servicios ofertados en un tiempo no superior a 15 días calendario.	SI	Ninguna
El oferente deberá garantizar un CALL CENTER en el cual agendara las citas requerías por los usuarios del sistema de salud de la Policía Nacional y establecerá horario de mínimo de Ocho (8) horas diarias de lunes a viernes en horarios de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 17:00, y sábado de 08:00 a 12:00 horas, a los Usuarios y Beneficiarios de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá para que Pueda acceder adquirí su cita y entregara soporte de la cita programada por escrito al usuario.	SI	Ninguna
El oferente se compromete a realizar la reprogramación de citas canceladas por fuerza mayor o calamidad del profesional durante los cinco días siguientes a la cancelación.	SI	Ninguna
El oferente se compromete a realiza entrega de historia clínica al Usuarios y Beneficiarios de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá de forma escrita.	SI	Ninguna

2.2 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA:

No Aplica

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (60) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (90) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Bogotá, D.C., en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles, siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

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 del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Se debe anexar en medio magnético (CD) la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente y los requisitos establecidos por la DIAN.

Responsabilidad en cuanto a la Facturación Electrónica:

El Contratista deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2020 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados, del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2020 "por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como titulo valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación".

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

Documentos requeridos:

a) Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
b) Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
c) Copia de la historia clínica en la que se soporte cada una de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente. Así mismo, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 se compromete a guardar la reserva de este tipo de información, teniendo en cuenta lo establecido en el artículo 34 de la ley 23 de 1981 "la historia clínica es el registro obligatorio de las condiciones de salud del paciente. Es un documento privado sometido a reserva que únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley" en concordancia con el articulo 10 literal G de la ley 1751 de 2015 y el articulo 14 numerales 3 y 4 de la resolución 1995 de 1999.
d) Autorización del servicio en original
e) Orden médica.

f) Acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, Ley 1438 de 2011 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

Presentar original de la autorización del servicio, acompañada de la orden médica que soporta la solicitud.

Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.

Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta LOS 60 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios.

- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado, el cual se anexa.
- El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

PARÁGRAFO PRIMERO: AUDITORIA DE CUENTAS.
La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

PARÁGRAFO SEGUNDO: OBJECIONES Y GLOSAS.
En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

PARÁGRAFO TERCERO: CONCILIACIÓN DE GLOSAS.
En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

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.

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 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747/2007.

Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS) y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.

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 DE LA SALUD (EIPS) (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS).

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

LOS PAGOS SE REALIZARÁN A LA SIGUIENTE CUENTA:

NOMBRE BENEFICIARIO: CLINICA ODONTOLOGICA ORTOSONRIA ESTETICA DENTAL S.A.S
BANCO: DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 176270075607

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

Dentro de la información suscrita se puede evidenciar en los porcentajes de pago la presente información así:

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	$ 120.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 63.320.880,00	52,77%
Valor total facturado	$ 63.320.880,00	52,77%
Valor facturado pendiente de pago	$ 56.679.120,00	47,23%
Valor pagado	$ 63.320.880,00	52,77%
Valor pendiente de entrega	$ 56.679.120,00	47,23%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado							
No. de acta o constancia de recibido	**Valor recibido**	**Fecha de recibido**	**Valor Facturado**	**No. factura**	**Valor Pagado**	**Valor Deducciones**	**No. orden de pago**
No. 02	$ 33.926.720,00	Del 01/09/2025 al 30/09/2025	$ 33.926.720,00	120 facturas de la TU10976-TU11047 de la DUI256-DUI283 de la SO7130-SO7150	Pendiente	Pendiente	Pendiente

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

No Aplica

5. RECOMENDACIONES:

Se le recomienda a la entidad la entrega de las cuentas medicas en los tiempos establecidos en el contrato, el cual se realizará el seguimiento al mismo de manera semanal.

6. CONCLUSIONES:

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 JHON FREDY BULLA MARIÑO
Responsable Asignación Citas Médicas UPRES DEBOY
Supervisor Contrato No. 81-7-20182-25
Correo electrónico: jhon.bulla@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3112632979

Ciudad y fecha:	Tunja, 18 de octubre del 2025
Unidad:	Regional de aseguramiento en Salud No 1
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.	81-7-20182-25
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	CLÍNICA ODONTOLÓGICA ORTOSONRIA ESTÉTICA DENTAL S.A.S
NIT del contratista:	900.242.209-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO EN ODONTOLOGÍA, ENDODONCIA, PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRÍA, CIRUGÍA ORAL Y REHABILITACIÓN ORAL E IMPLANTOLOGÍA POR TRAUMA EN ACCIDENTES LABORAL PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 RESIDENTES DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y SU ZONA DE INFLUENCIA.
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:	$ 120.000.000,00 para la vigencia 2025
Plazo de ejecución:	CINCO (05) MESES
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Calle 21 No. 8 - 70 Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No Aplica

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente JHON FREDY BULLA MARIÑO Responsable Asignación Citas Médicas UPRES DEBOY
Fecha de entrega certificada:	01/09/2025 AL 30/09/2025
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 a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Regional No. 1	16	Servicio Especializado En Odontología	$33.926.720,00	$33.926.720,00	$0.00	$33.926.720,00

.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
TU10976	16/10/2025	$ 1.420.240,00	$0,00	$ 1.420.240,00
TU10977	16/10/2025	$ 683.360,00	$0,00	$ 683.360,00
TU10978	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10979	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10980	16/10/2025	$ 1.366.720,00	$0,00	$ 1.366.720,00
TU10981	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10982	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10983	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10984	16/10/2025	$ 107.040,00	$0,00	$ 107.040,00
TU10985	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10986	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10987	16/10/2025	$ 222.480,00	$0,00	$ 222.480,00
TU10988	16/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
TU10989	16/10/2025	$ 683.360,00	$0,00	$ 683.360,00
TU10990	16/10/2025	$ 133.600,00	$0,00	$ 133.600,00
TU10991	16/10/2025	$ 683.360,00	$0,00	$ 683.360,00
TU10992	16/10/2025	$ 683.360,00	$0,00	$ 683.360,00
TU10993	16/10/2025	$ 683.360,00	$0,00	$ 683.360,00
TU10994	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10995	16/10/2025	$ 82.400,00	$0,00	$ 82.400,00
TU10996	16/10/2025	$ 320.720,00	$0,00	$ 320.720,00
TU10997	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU10998	16/10/2025	$ 110.080,00	$0,00	$ 110.080,00

TU10999	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11000	16/10/2025	$ 971.280,00	$0,00	$ 971.280,00
TU11001	16/10/2025	$ 161.680,00	$0,00	$ 161.680,00
TU11002	16/10/2025	$ 1.366.720,00	$0,00	$ 1.366.720,00
TU11003	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11004	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11005	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11006	16/10/2025	$ 683.360,00	$0,00	$ 683.360,00
TU11007	16/10/2025	$ 82.400,00	$0,00	$ 82.400,00
TU11008	16/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
TU11009	16/10/2025	$ 188.320,00	$0,00	$ 188.320,00
TU11010	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11011	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11012	16/10/2025	$ 329.600,00	$0,00	$ 329.600,00
TU11013	16/10/2025	$ 273.040,00	$0,00	$ 273.040,00
TU11014	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11015	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11016	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11017	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11018	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11019	16/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
TU11020	16/10/2025	$ 271.040,00	$0,00	$ 271.040,00
TU11021	16/10/2025	$ 348.880,00	$0,00	$ 348.880,00
TU11022	16/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
TU11023	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11024	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11025	16/10/2025	$ 107.040,00	$0,00	$ 107.040,00
TU11026	16/10/2025	$ 134.800,00	$0,00	$ 134.800,00
TU11027	16/10/2025	$ 271.040,00	$0,00	$ 271.040,00
TU11028	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11029	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11030	16/10/2025	$ 187.120,00	$0,00	$ 187.120,00
TU11031	16/10/2025	$ 376.880,00	$0,00	$ 376.880,00
TU11032	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11033	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11034	16/10/2025	$ 107.040,00	$0,00	$ 107.040,00
TU11035	16/10/2025	$ 564.560,00	$0,00	$ 564.560,00
TU11036	16/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
TU11037	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00

TU11038	16/10/2025	$ 107.040,00	$0,00	$ 107.040,00
TU11039	16/10/2025	$ 400.800,00	$0,00	$ 400.800,00
TU11040	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11041	16/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
TU11042	16/10/2025	$ 134.800,00	$0,00	$ 134.800,00
TU11043	16/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
TU11044	16/10/2025	$ 764.560,00	$0,00	$ 764.560,00
TU11045	16/10/2025	$ 564.560,00	$0,00	$ 564.560,00
TU11046	16/10/2025	$ 133.600,00	$0,00	$ 133.600,00
TU11047	16/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
DUI256	14/10/2025	$ 133.600,00	$0,00	$ 133.600,00
DUI257	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI258	14/10/2025	$ 218.320,00	$0,00	$ 218.320,00
DUI259	14/10/2025	$ 763.840,00	$0,00	$ 763.840,00
DUI260	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI261	14/10/2025	$ 134.800,00	$0,00	$ 134.800,00
DUI262	14/10/2025	$ 134.800,00	$0,00	$ 134.800,00
DUI263	14/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
DUI265	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI266	14/10/2025	$ 133.600,00	$0,00	$ 133.600,00
DUI267	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI268	14/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
DUI269	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI270	14/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
DUI271	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI272	14/10/2025	$ 133.600,00	$0,00	$ 133.600,00
DUI273	14/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
DUI274	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI275	14/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
DUI276	14/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
DUI277	14/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
DUI278	14/10/2025	$ 80.480,00	$0,00	$ 80.480,00
DUI279	14/10/2025	$ 838.560,00	$0,00	$ 838.560,00
DUI280	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI281	14/10/2025	$ 918.960,00	$0,00	$ 918.960,00
DUI282	14/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
DUI283	14/10/2025	$ 187.120,00	$0,00	$ 187.120,00
SO7130	15/10/2025	$ 683.360,00	$0,00	$ 683.360,00
SO7131	15/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00

SO7132	15/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
SO7133	15/10/2025	$ 1.022.080,00	$0,00	$ 1.022.080,00
SO7134	15/10/2025	$ 683.360,00	$0,00	$ 683.360,00
SO7135	15/10/2025	$ 134.800,00	$0,00	$ 134.800,00
SO7136	15/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
SO7137	15/10/2025	$ 274.240,00	$0,00	$ 274.240,00
SO7138	15/10/2025	$ 133.600,00	$0,00	$ 133.600,00
SO7139	15/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
SO7140	15/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
SO7141	15/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
SO7142	15/10/2025	$ 109.760,00	$0,00	$ 109.760,00
SO7143	15/10/2025	$ 109.760,00	$0,00	$ 109.760,00
SO7144	15/10/2025	$ 134.800,00	$0,00	$ 134.800,00
SO7145	15/10/2025	$ 295.360,00	$0,00	$ 295.360,00
SO7146	15/10/2025	$ 134.800,00	$0,00	$ 134.800,00
SO7147	15/10/2025	$ 53.520,00	$0,00	$ 53.520,00
SO7148	15/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
SO7149	15/10/2025	$ 590.720,00	$0,00	$ 590.720,00
SO7150	15/10/2025	$ 511.040,00	$0,00	$ 511.040,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$33.926.720,00**	**$0,00**	**$33.926.720,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación del servicio especializado en odontología, (endodoncia, periodoncia, odontopediatría, cirugía oral para usuarios y beneficiarios) y rehabilitación oral e implantología por trauma en accidentes laboral para usuarios del subsistema de salud de la policía nacional pertinentes a la Regional de Aseguramiento en Salud No 1 especialmente a los residentes del departamento de Boyacá y su zona de influencia, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: Los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 2 correspondiente al periodo del 01 de septiembre 2025 al 30 de septiembre del 2025.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones Técnicas contratadas. Supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Pago aportes parafiscales vigentes	Si_X_ No___	No. 9492899403 del 06/10/2025

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Prestación del servicio especializado en odontología, (endodoncia, periodoncia, odontopediatría, cirugía oral para usuarios y beneficiarios) y rehabilitación oral e implantología por trauma en accidentes laboral para usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional pertinentes a la Regional de Aseguramiento en Salud No 1 especialmente a los residentes del Departamento de Boyacá y su zona de influencia.

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de Supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Firma_____

Subintendente **JHON FREDY BULLA MARIÑO**
Responsable Asignación Citas Médicas UPRES - DEBOY

MES DE SEPTIEMBRE

Paciente	Identificación	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	EDAD	FECHA DE ATENCION	N° AUTORIZACION	FECHA AUT	CIE10	DESCRIPCION
DEICY FERNANDA CUEVAS DIAZ	1002270557		TU10976	$ 1.420.240	22	10/09/25	10553253	26/08/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	4	$ 341.680	$ 1.366.720						
JOSE DANIEL GACHA SUTA	1002366994		TU10977	$ 683.360	22	10/09/25	10430821	05/08/2025		
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	2	$ 341.680	$ 683.360					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
DUVAN ALBERTO ARCOS GUTIERREZ	1002367989		TU10978	$ 53.520	23	26/09/25	10751637	25/09/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						
SERGIO FELIPE URIBE VARGAS	1002681660		TU10979	$ 53.520	22	10/09/25	10552481	26/08/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						
JUAN ANDRES ECHAVARRIA VARGAS	1007442123		TU10980	$ 1.366.720	26	10/09/25	10552896	26/08/2025		
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	4	$ 341.680	$ 1.366.720					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
BRAYAN JAVIER WILCHES CARO	1016080779		TU10981	$ 53.520	30	19/09/25	10660256	11/09/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						
DAVID SANTIAGO WILCHES RUIZ	1029523410		TU10982	$ 53.520	10	17/09/25	10662806	11/09/2025		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
JAMES JULIAN RODRIGUEZ FAJARDO	1031839039		TU10983	$ 53.520	10	26/09/25	10620081	04/09/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						
SANDRA PATRICIA SANCHEZ PERALTA	1032367725		TU10984	$ 107.040	39	19/09/25	10515913	21/08/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K061	HIPERPLASTIA GINGIVAL
Consulta por rehabilitacion oral	890221	1	$ 53.520	$ 53.520						
FABIC PARRA CAÑON	1032408150		TU10985	$ 53.520	37	26/09/25	10428309	05/08/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
NELLY FABIOLA MARTINEZ TORRES	1049612387		TU10986	$ 53.520	37	09/09/25	10584192	31/08/2025		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
DIANA ROCIO PEREIRA RIVERA	1049614251		TU10987	$ 222.480	30	25/09/25	10635436	08/09/2025		
FRENILLECTOMIA LINGUAL/ LABIAL	274101	1	$ 222.480	$ 222.480						
IBETH ROCIO RUIZ RAMIREZ	1049643374		TU10988	$ 295.360	30	11/09/25	10633594	08/09/2025		
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
SARA VALENTINA CARO GARCIA	1050093804		TU10989	$ 683.360	21	19/09/25	10618710	04/09/2025		
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	2	$ 341.680	$ 683.360					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
ARIADNA ISABELLA FIGUEROA AGUILAR	1050103802		TU10990	$ 133.600	4	20/09/25	10655913	10/09/2025		
Exodoncia QX Multirradicular	231200	1	$ 133.600	$ 133.600					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
YON FREDDY PARADA MERCHAN	1050605023		TU10991	$ 683.360	19	19/09/25	10600548	02/09/2025		
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	2	$ 341.680	$ 683.360					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
DIEGO ALEXANDER MALAVER VELASQUEZ	1050605527		TU10992	$ 683.360	18	26/09/25	10700316	17/09/2025		
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	2	$ 341.680	$ 683.360					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
PAULA SOFIA URIAN GOMEZ	1050609706		TU10993	$ 683.360	16	19/09/25	10622153	05/09/2025		
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	2	$ 341.680	$ 683.360					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
DARLYNG ALEXIS RODRIGUEZ ESLAVA	1050610279		TU10994	$ 53.520	16	10/09/25	10567326	28/08/2025		

Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
EDWIN MATIAS ROMERO CUBILLOS	1050631915		TU10995	$ 82.400	6	06/09/25	10461207	11/08/2025		
Resina De Fotocurado Principal	232102	1	$ 55.040	$ 55.040					K029	CARIES NO ESPECIFICADO
Resina De Fotocurado Adicional	232102	1	$ 27.360	$ 27.360						
MARISOL FERRUCHO NAVAS	1051589569		TU10996	$ 320.720	32	19/09/25	10604943	03/09/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Exodoncia QX Multirradicular	231200	2	$ 133.600	$ 267.200						
AVRIL CELESTE DIAZ OLAYA	1052315393		TU10997	$ 53.520	3	27/09/25	10753923	26/09/2025		
Consulta por Odontopediatria	890220	1	$ 53.520	$ 53.520					K021	CARIES DE LA DENTINA
JOAN STEVEN DIAZ CONTERAS	1055334189		TU10998	$ 110.080	2	06/09/25	10435336	06/08/2025		
Resina De Fotocurado Principal	232102	2	$ 55.040	$ 110.080					K029	CARIES NO ESPECIFICADO
JESUS ENRIQUE FUQUEN TIBAGAN	1056075764		TU10999	$ 53.520	29	26/09/25	105518934	21/08/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						
DIANA CAROLINA RODRIGUEZ MORENO	1056954960		TU11000	$ 971.280	37	11/09/25	10550391	26/08/2025		
Consulta por Pericdoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K061	HIPERPLASTIA GINGIVAL
Curetaje y/o alisado radicular campo cerrado (POR CUADRANTE)	240300	2	$ 135.520	$ 271.040						
Curetaje A CAMPO ABIERTO	240300	4	$ 161.680	$ 646.720						
JAVIER ALEXANDER HUERTAS CARO	1057736418		TU11001	$ 161.680	33	25/09/25	10634410	08/09/2025		
Curetaje A CAMPO ABIERTO	240300	1	$ 161.680	$ 161.680					K053	PERIODONTITIS AGUDA
HAZLIN CAMILA BARRERA CORREDOR	1097502996		TU11002	$ 1.366.720	14	26/09/25	10492813	15/08/2025		
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	4	$ 341.680	$ 1.366.720					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
SARA ALLISON VALERA CHAMARRO	1104832471		TU11003	$ 53.520	2	19/09/25	10647580	09/09/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
SAMUEL FELIPE BENAVIDES GARCIA	1105114140		TU11004	$ 53.520	7	20/09/25	10508466	20/08/2025		
Consulta por Odontopediatria	890220	1	$ 53.520	$ 53.520					K021	CARIES DE LA DENTINA
MARIANA RAMIREZ BARVO	1105396739		TU11005	$ 53.520	7	06/09/25	10592043	01/09/2025		
Consulta por Odontopediatria	890220	1	$ 53.520	$ 53.520					K021	CARIES DE LA DENTINA
JOHAN DAMIAN HUERTAS OROZCO	1111676412		TU11006	$ 683.360	16	26/09/25	10517006	21/08/2025		
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	2	$ 341.680	$ 683.360					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
CAMILO ESTEBAN PUENTES DURANGO	1117557382		TU11007	$ 82.400	3	27/09/25	10555814	27/08/2025		
Resina De Fotocurado Principal	232102	1	$ 55.040	$ 55.040					K029	CARIES NO ESPECIFICADO
Resina De Fotocurado Adicional	232102	1	$ 27.360	$ 27.360						
YADIR JOAQUIN LESMES SIZA	1119886963		TU11008	$ 511.040	37	10/09/25	10604436	03/09/2025		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
YESSICA YALIDE CASTILLO	11211872976		TU11009	$ 188.320	36	11/09/25	10627572	05/09/2025		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640						
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
MAURICIO RIAÑO CAMACHO	11449726		TU11010	$ 53.520	40	25/09/25	10625316	05/09/2025		
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K061	HIPERPLASTIA GINGIVAL
KAREN JOHANA NEMPEQUE DIAZ	1146124591		TU11011	$ 53.520	18	10/09/25	10559830	27/08/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES

AURA VICTORIA ESPITIA AGUILAR	**1150441423**		**TU11012**	**$ 329.600**	**4**	06/09/25	**10199597**	**01/07/2025**		
Resina De Fotocurado Principal	232102	4	$ 55.040	$ 220.160					K029	CARIES NO ESPECIFICADO
Resina De Fotocurado Adicional	232102	4	$ 27.360	$ 109.440						
CELEN LUCIANA REYES AREVALO	**1150441623**		**TU11013**	**$ 273.040**	**3**	06/09/25	**10588167**	**01/09/2025**		
Consulta por Odontopediatria	890220	1	$ 53.520	$ 53.520					K021	CARIES DE LA DENTINA
Resina De Fotocurado Principal	232102	2	$ 55.040	$ 110.080						
Resina De Fotocurado Adicional	232102	4	$ 27.360	$ 109.440						
THIAGO XAVIER URIBE SANTAMARIA	**1222254063**		**TU11014**	**$ 53.520**	**8**	27/09/25	**10705277**	**18/09/2025**		
Consulta por Odontopediatria	890220	1	$ 53.520	$ 53.520					K021	CARIES DE LA DENTINA
ANA JULIA JUEZ MARTINEZ	**20111726**		**TU11015**	**$ 53.520**	**90**	19/09/25	**10696140**	**17/09/2025**		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
MARIA HELENA ROJAS ROJAS	**23913188**		**TU11016**	**$ 53.520**	**57**	26/09/25	**10634307**	**08/09/2025**		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
YAMILE DUEÑAS LIZARAZO	**24080843**		**TU11017**	**$ 53.520**	**50**	02/09/25	**10547709**	**26/08/2025**		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
HILDA MARIA NIEVES BARRERA	**28476420**		**TU11018**	**$ 53.520**	**77**	11/09/25	**10540645**	**25/08/2025**		
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K061	HIPERPLASTIA GINGIVAL
CLAUDIA LILIANA GONZALEZ AMARILLO	**33369391**		**TU11019**	**$ 511.040**	**42**	03/09/25	**10564401**	**28/08/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
AMPARO MENDOZA RINCON	**33515572**		**TU11020**	**$ 271.040**	**60**	11/09/25	**10569021**	**28/08/2025**		
Curetaje y/o alisado radicular campo cerrado (POR CUADRANTE)	240300	2	$ 135.520	$ 271.040					K053	PERIODONTITIS AGUDA
ELSA LIGIA SUAREZ CARDENAS	**33655436**		**TU11021**	**$ 348.880**	**52**	10/09/25	**10597839**	**02/09/2025**		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200						
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
YENNY ANGELICA RODRIGUEZ ORTIZ	**33700757**		**TU11022**	**$ 511.040**	**44**	18/09/25	**10610429**	**03/09/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
HILDA SANCHEZ FONTECHA	**37696529**		**TU11023**	**$ 53.520**	**56**	26/09/25	**10682011**	**15/09/2025**		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
LIGIA ESPERANZA CASTILLO CASTILLO	**39718552**		**TU11024**	**$ 53.520**	**62**	11/09/25	**10480771**	**14/08/2025**		
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K061	HIPERPLASTIA GINGIVAL
DEYA NUBIA BARON HERNANDEZ	**40022864**		**TU11025**	**$ 107.040**	**60**	11/09/25	**10666037**	**11/09/2025**		
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K061	HIPERPLASTIA GINGIVAL
Consulta por rehabilitacion oral	890221	1	$ 53.520	$ 53.520						
MARTHA DE JESUS MORENO BALAGUERA	**40028626**		**TU11026**	**$ 134.800**	**57**	18/09/25	**10538353**	**25/08/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
LUZ MEGAN MERCHAN BLANCO	**40031421**		**TU11027**	**$ 271.040**	**55**	11/09/25	**10481319**	**14/08/2025**		
Curetaje y/o alisado radicular campo cerrado (POR CUADRANTE)	240300	2	$ 135.520	$ 271.040					K053	PERIODONTITIS AGUDA

ROSA ADELIA HERNANDEZ GAMBA	40031744		TU11028	$ 53.520	56	10/09/25	10573844	29/08/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
JUDITH MAUFELLINE GONZALEZ ALVAREZ	40032028		TU11029	$ 53.520	54	19/09/25	10594057	02/09/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
EUCARIS JUDITH OSPINO DE AVILA	40039299		TU11030	$ 187.120	53	10/09/25	10557508	27/08/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Exodoncia QX Multirradicular	231200	1	$ 133.600	$ 133.600						
MARIA CLAUDIA QUIROGA SUAREZ	40045348		TU11031	$ 376.880	46	11/09/25	10549785	26/08/2025		
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K061	HIPERPLASTIA GINGIVAL
Curetaje A CAMPO ABIERTO	240300	2	$ 161.680	$ 323.360					K053	PERIODONTITIS AGUDA
SANTIAGO VARGAS PARRA	4147928		TU11032	$ 53.520	69	19/09/25	10656752	10/09/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						
JOSE MAURICIO LOPEZ NIÑO	4240213		TU11033	$ 53.520	39	25/09/25	10548899	26/08/2025		
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K061	HIPERPLASTIA GINGIVAL
JOSE LUCAS GACHA SANTAFE	4248670		TU11034	$ 107.040	63	03/09/25	10430775	05/08/2025		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						
JOSE ALIRIO OVALLE CASTRO	4278247		TU11035	$ 564.560	42	17/09/25	10551451	26/08/2025		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						
MAIRA ESTELA CANTILLO ARAQUE	57421666		TU11036	$ 511.040	57	02/09/25	10547326	26/08/2025		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
LEIDY YOHANA MALLAMA MUÑOZ	59310556		TU11037	$ 53.520	41	30/09/25	10693002	16/09/2025		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
JULY TATIANA HERRERA MORENO	65709900		TU11038	$ 107.040	40	20/09/25	10724292	22/09/2025		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520						
JANETH LOPEZ GIL	68291012		TU11039	$ 400.800	51	10/09/25	10637071	08/09/2025		
Exodoncia QX Multirradicular	231200	3	$ 133.600	$ 400.800					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
ANTONIO JOSE PRADA PRADA	7305594		TU11040	$ 53.520	61	26/09/25	10651443	10/09/2025		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
YIMER ALONSO SOTO MARTINEZ	7316749		TU11041	$ 295.360	45	19/09/25	10666451	11/09/2025		
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
CARLOS ALBERTO CORREDOR PIZA	74245091		TU11042	$ 134.800	42	11/09/25	10540660	25/08/2025		
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
LUIS EMILIO BUSTOS RAYO	79049142		TU11043	$ 53.520	58	03/09/25	10578543	29/08/2025		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
ALFREDO ALEXANDER SANCHEZ RIVERA	79737602		TU11044	$ 764.560	45	19/09/25	10604327	03/09/2025		

Curetaje y/o alisado radicular campo cerrado (POR CUADRANTE)	240300	4	$ 135.520	$ 542.080						K053	PERIODONTITIS AGUDA
FRENILLECTOMIA LINGUAL/ LABIAL	274101	1	$ 222.480	$ 222.480							
WILSON POVEDA RODRIGUEZ	**80013713**		**TU11045**	**$ 564.560**	**44**	**17/09/25**	**10683736**	**15/09/2025**			
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880							
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
JAIRO HELI SANCHEZ RODRIGUEZ	**91110630**		**TU11046**	**$ 133.600**	**45**	**19/09/25**	**10540682**	**25/08/2025**			
Exodoncia QX Multirradicular	231200	1	$ 133.600	$ 133.600						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
DANIEL ALFONSO RAQUIRA PEREZ	**9450218**		**TU11047**	**$ 295.360**	**40**	**02/09/25**	**10605257**	**03/09/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200						K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
JUAN JOSE PEREZ FORERO	**1028682895**		**DUI256**	**$ 133.600**	**14**	**29/09/25**	**10772048**	**29/09/2025**			
Exodoncia QX Multirradicular	231200	1	$ 133.600	$ 133.600						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
LAURA XIMENA MARTINEZ RODRIGUEZ	**1049619758**		**DUI257**	**$ 53.520**	**17**	**15/09/25**	**10667222**	**11/09/2025**			
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
MARIA VICTORIA SUAREZ FRANCO	**1052847809**		**DUI258**	**$ 218.320**	**2**	**13/09/25**	**10692191**	**16/09/2025**			
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Resina De Fotocurado Principal	232102	2	$ 55.040	$ 110.080							
Resina De Fotocurado Adicional	232102	2	$ 27.360	$ 54.720							
ANDRES EDUARDO ESPITIA GOMEZ	**1053451794**		**DUI259**	**$ 763.840**	**5**	**13/09/25**	**10482262**	**14/08/2025**			
Exodoncia QX Unirradicular	231100	1	$ 80.480	$ 80.480						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Exodoncia QX Unirradicular	231303	2	$ 341.680	$ 683.360							
JOSE DARIO MISE CASTILLO	**1057570265**		**DUI260**	**$ 53.520**	**39**	**15/09/25**	**10506015**	**19/08/2025**			
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
LUIS FERNANDO MORENO PELAEZ	**12994586**		**DUI261**	**$ 134.800**	**60**	**08/09/25**	**10606780**	**03/09/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640						K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
JESUS MARIA PARADA SIERRA	**13837845**		**DUI262**	**$ 134.800**	**70**	**03/09/25**	**10555834**	**27/08/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640						K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
GABRIEL LOPEZ MUÑOZ	**17016886**		**DUI263**	**$ 295.360**	**87**	**05/09/25**	**10600081**	**02/09/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200						K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
HILDA DEL CARMEN ESPINEL MESA	**23943371**		**DUI265**	**$ 53.520**	**69**	**24/09/25**	**10717264**	**19/09/2025**			
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
MARIA ANGELA GOMEZ DAVILA	**24080669**		**DUI266**	**$ 133.600**	**52**	**15/09/25**	**10660044**	**11/09/2025**			
Exodoncia QX Multirradicular	231200	1	$ 133.600	$ 133.600						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
LUZ ANGELA VARGAS FLOREZ	**24125276**		**DUI267**	**$ 53.520**	**52**	**24/09/25**	**10674252**	**12/09/2025**			
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520						K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
OLGA CECILIA CORTES GONZALEZ	**40050220**		**DUI268**	**$ 295.360**	**55**	**03/09/25**	**10543467**	**25/08/2025**			

Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
RAFAEL HERNANDO ROJAS VELANDIA	**4114139**		**DUI269**	**$ 53.520**	**48**	**01/09/25**	**10566226**	**28/08/2025**		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
JULIO CESAR BLNACO JIMENEZ	**4134432**		**DUI270**	**$ 295.360**	**43**	**04/09/25**	**10516573**	**21/08/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
MAGDA CONSTANZA SILVA PEREZ	**46666810**		**DUI271**	**$ 53.520**	**54**	**15/09/25**	**10641258**	**08/09/2025**		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
MARIA MAGDALENA MORALES LEON	**46673029**		**DUI272**	**$ 133.600**	**49**	**29/09/25**	**10711288**	**19/09/2025**		
Exodoncia QX Multirradicular	231200	1	$ 133.600	$ 133.600					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
LUZ MERY UYABAN MARQUEZ	**52351823**		**DUI273**	**$ 511.040**	**47**	**23/09/25**	**10715020**	**19/09/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
DORA ISABEL RODRIGUEZ GARZON	**52584555**		**DUI274**	**$ 53.520**	**53**	**24/09/25**	**10642801**	**09/09/2025**		
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
ALVARO QUEZADA MORENO	**5836819**		**DUI275**	**$ 511.040**	**65**	**08/09/25**	**10604370**	**09/09/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
SOL ANGELICA PALMA BARRIOS	**65700165**		**DUI276**	**$ 295.360**	**53**	**04/09/25**	**10595644**	**02/09/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
HELBER IVAN RODRIGUEZ USGAME	**6775924**		**DUI277**	**$ 295.360**	**57**	**08/09/25**	**10479276**	**14/08/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200					K041	NECROSIS DE LA PULPA
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
LUIS ANTONIO PEREZ VALDERRAMA	**7216856**		**DUI278**	**$ 80.480**	**64**	**29/09/25**	**10693034**	**16/09/2025**		
Exodoncia QX Unirradicular	231100	1	$ 80.480	$ 80.480					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
EDWIN ALFREDO MORA PERILLA	**74348098**		**DUI279**	**$ 838.560**	**41**	**03/09/25**	**10598992**	**02/09/2025**		
Curetaje y/o alisado radicular campo cerrado (POR CUADRANTE)	240300	4	$ 135.520	$ 542.080					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Curetaje y/o alisado radicular campo abierto (POR DIENTE)	242201	1	$ 161.680	$ 161.680						
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640						
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
OLEGARIO ROSAS OCHOA	**74359143**		**DUI280**	**$ 53.520**	**51**	**16/09/25**	**10658518**	**10/09/2025**		
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
ANDRES CERON RIVERA	**74380145**		**DUI281**	**$ 918.960**	**41**	**10/09/25**	**10475773**	**13/08/2025**		
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES
Curetaje y/o alisado radicular campo cerrado (POR CUADRANTE)	240300	4	$ 135.520	$ 542.080						

Curetaje y/o alisado radicular campo abierto (POR DIENTE)	242201	2	$ 161.680	$ 323.360							
VICTOR GENARO ESCOBAR RUIZ	**79113545**		**DUI282**	**$ 53.520**	**67**	**05/09/25**	**105152331**	**21/08/2025**			
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	
ALVARO SANABRIA PATIÑO	**9520405**		**DUI283**	**$ 187.120**	**50**	**10/09/25**		**21/08/2025**			
Consulta por Periodoncia	890221	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	
Exodoncia QX Multirradicular	231200	1	$ 133.600	$ 133.600							
ANDREA JULIANA GOMEZ GONZALEZ	**1010965215**		**SO7130**	**$ 683.360**	**17**	**08/09/25**	**10460081**	**11/08/2025**			
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	2	$ 341.680	$ 683.360					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	
KRISTOPHER ALEJANDRO HERNANDEZ VAR	**1052399983**		**SO7131**	**$ 53.520**	**13**	**08/09/25**	**10501921**	**19/08/2025**			
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	
JEISON ALEXANDER SUAREZ BENITEZ	**1052401979**		**SO7132**	**$ 511.040**	**31**	**02/09/25**	**10468050**	**12/08/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA	
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
CENAIDA MORA ARAQUE	**1053587961**		**SO7133**	**$ 1.022.080**	**27**	**01/09/25**	**10563697**	**28/08/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	2	$ 482.880	$ 965.760					K041	NECROSIS DE LA PULPA	
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	4	$ 14.080	$ 56.320							
WILLIAM DAVID BANAVIDEZ SILVA	**1054283002**		**SO7134**	**$ 683.360**	**20**	**08/09/25**	**10518370**	**21/08/2025**			
EXODONCIA DE INCLUIDOS	231303	2	$ 341.680	$ 683.360					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	
OSCAR JAVIER ACEVEDO GUTIERREZ	**1057584784**		**SO7135**	**$ 134.800**	**35**	**17/09/25**	**10655306**	**10/09/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640					K041	NECROSIS DE LA PULPA	
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
CARLOS EDUARDO DIAZ ESPITIA	**1057593642**		**SO7136**	**$ 511.040**	**31**	**26/09/25**	**10453042**	**09/08/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA	
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
DANIEL ALEJANDRO ACEVEDO TAPIAS	**1057987934**		**SO7137**	**$ 274.240**	**3**	**06/09/25**	**10637020**	**12/08/2025**			
Resina De Fotocurado Principal	232102	2	$ 55.040	$ 110.080					K029	CARIES NO ESPECIFICADO	
Resina De Fotocurado Adicional	232102	6	$ 27.360	$ 164.160							
IAN LEONARDO BERNAL BARRERA	**1058361077**		**SO7138**	**$ 133.600**	**6**	**06/09/25**	**10550578**	**26/08/2025**			
Exodoncia multirradicular	231100	1	$ 133.600	$ 133.600					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	
LENID MARCELA GAMBOA ACOSTA	**1090500162**		**SO7139**	**$ 53.520**	**28**	**08/09/25**	**10509920**	**20/08/2025**			
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	
JORGE ADRIAN CARDENAS LOPEZ	**1090507398**		**SO7140**	**$ 511.040**	**28**	**01/09/25**	**10564755**	**28/08/2025**			
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					K041	NECROSIS DE LA PULPA	
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160							
LICETH PAOLA SANTIAGO TERAN	**1140828812**		**SO7141**	**$ 53.520**	**35**	**17/09/25**	**10689771**	**16/09/2025**			
Consulta por Endodoncia	890218	1	$ 53.520	$ 53.520					K008	OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	
JUAN DAVID MARTINEZ VILLOTA	**1145430122**		**SO7142**	**$ 109.760**	**4**	**20/09/25**	**10467723**	**12/08/2025**			
Resina De Fotocurado Principal	232102	1	$ 55.040	$ 55.040					K029	CARIES NO ESPECIFICADO	
Resina De Fotocurado Adicional	232102	2	$ 27.360	$ 54.720							
DILAN OSWALDO RICO MACIAS	**1145430271**		**SO7143**	**$ 109.760**	**3**	**06/09/25**	**10441916**	**07/08/2025**			
Resina De Fotocurado Principal	232102	1	$ 55.040	$ 55.040					K029	CARIES NO ESPECIFICADO	
Resina De Fotocurado Adicional	232102	2	$ 27.360	$ 54.720							

ALBA CECILA VARGAS	**23458705**		**SO7144**	**$ 134.800**	**52**	**02/09/25**	**10518295**	**21/08/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640					**K041**	**NECROSIS DE LA PULPA**
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
MARIA HORTENCIA MONTAÑA PATARROYO	**23945018**		**SO7145**	**$ 295.360**	**52**	**17/09/25**	**10604019**	**09/09/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	1	$ 267.200	$ 267.200					**K041**	**NECROSIS DE LA PULPA**
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
MARIA GERTRUDIS VARGAS DE VEGA	**28238922**		**SO7146**	**$ 134.800**	**69**	**05/09/25**	**10575388**	**29/08/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes Unirradiculares	237301	1	$ 106.640	$ 106.640					**K041**	**NECROSIS DE LA PULPA**
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
ALBA DOSANTOS CAISARA	**40176834**		**SO7147**	**$ 53.520**	**65**	**24/09/25**	**10696321**	**17/09/2025**		
Consulta por Cirugia Maxilo Facial	890236	1	$ 53.520	$ 53.520					**K008**	**OTROS TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES**
ROBERTO CHAPARRO RODRIGUEZ	**4210747**		**SO7148**	**$ 511.040**	**67**	**02/09/25**	**10437128**	**06/08/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					**K041**	**NECROSIS DE LA PULPA**
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
CLAUDIA ROCIO QUIROGA ROJAS	**46366743**		**SO7149**	**$ 590.720**	**55**	**01/09/25**	**10524701**	**22/08/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes Birradiculares	237302	2	$ 267.200	$ 534.400					**K041**	**NECROSIS DE LA PULPA**
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	4	$ 14.080	$ 56.320						
ARNOLDO LADINEZ GALVIS	**88264099**		**SO7150**	**$ 511.040**	**42**	**26/09/25**	**10714869**	**19/09/2025**		
Tratamiento de conductos en dientes multirradiculares	237303	1	$ 482.880	$ 482.880					**K041**	**NECROSIS DE LA PULPA**
Radiografias intraorales periapicales y/o coronales	870455	2	$ 14.080	$ 28.160						
			TOTAL	**$ 33.926.720**						

TUNJA	**$ 20.192.560**
DUITAMA	**$ 6.658.240**
SOGAMOSO	**$ 7.075.920**

OrtoSonria
Estética Dental Clínica Odontológica S.A.S

CLINICA ODONTOLÓGICA ORTOSONRIA ESTÉTICA DENTAL SAS

900242209-5

CERTIFICA QUE:

A la fecha de expedición del presente documento, CLINICA ODONTOLOGICA ORTOSONRIA ESTETICA DENTAL SAS con NIT: 900.242.209-5, se encuentra a paz y salvo con el estado por el concepto de aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, dentro de los seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos, dando cumplimiento con las normas legales estipuladas en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1 de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007.

Fecha, 14 de octubre de 2025.

Roció Alexandra Baquero Vargas
C.C. 52.258.356 De Bogotá
Representante Legal
Clínica Odontológica Ortosonria Estética Dental Sas
900242209-5

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion		Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900242209	5	CLINICA ODONTOLOGICA ORTOSONRIA ESTETICA DENTAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 12 No 20-10	TUNJA-BOYACA	7421429	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1000000682	9492899403	E	2025/10/03	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	3	$2,588,300

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: COMFABOY (8 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: 1.044% // POSITIVA (8 Afiliados)																																
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (8 Afiliados)																																
1	CC	1049628198	FOREPO JIMENEZ ADIELA MARIA																			23030 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-23	30	1.044%	30	Si
2	CC	35896077	HERRERA GALINDO ANGELA MARIEU																			23030 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-23	30	1.044%	30	Si
3	CC	40046802	MARTINEZ FONSECA FLOR [illegible]SEN																			23030 1	7		0	CCF10	7	14-23	30	1.044%	7	No
4	CC	1049657183	MORANTES MOLINA MARIA FERNANDA																			23030 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-23	30	1.044%	30	Si
5	CC	1049679203	MORENO SOSA [illegible]INA LORENA																			23030 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-23	30	1.044%	30	Si
6	CC	1049635738	QUINTERO CARDENAS CINDY LORENA																			23030 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-23	30	1.044%	30	Si
7	CC	1049633360	QUINTERO NAJAR JESSIKA MAGALY																			23020 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-23	30	1.044%	30	Si
8	CC	1049614366	TOCARRUNCHO AVELLANEDA HEIDDY LORENA																			23030 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-23	30	1.044%	30	Si
Total Afiliados(8)																																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900242209	5	CLINICA ODONTOLOGICA ORTOSONRIA ESTETICA DENTAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 12 No 20-10	TUNJA-BOYACA	7421429	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1000000682	9492899403	E	2025/10/03	2025/10/06	BANCO DE BOGOTA	3	$2,588,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,651,600	$3,200	$0	$1,654,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,423,800	$2,700	$0	$1,426,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$500	$0	$228,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$119,200	$300	$0	$119,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$119,200	$300	$0	$119,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$413,300	$800	$0	$414,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	8	$413,300	$800	$0	$414,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$399,000	$900	$0	$399,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$228,000	$500	$0	$228,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$400	$0	$171,400
TOTAL				8	$2,583,100	$5,200	$0	$2,588,300

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

Tunja Boyacá 24/09/2025

COLOMBIA

Por medio de la presente hacemos constar que la **CLINICA ODONTOLOGICA ORTOSONRIA ESTETICA DENTAL SAS** con **NIT 9002422095** posee en el Banco Davivienda

Banco Davivienda S.A.

CUENTA DE AHORROS

Número	176270075607
Fecha Apertura	15/02/2012

DAVIVIENDA
1762 - OFICINA PLAZA REAL

Firma Autorizada

BANCO DAVIVIENDA