


Página 1 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA	
Fecha: 12-03-2021		
Version: 5	2344304282	

No. GS-2025 - **-DENAR - 20.1**

San Juan de Pasto,

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

ASUNTO: Informe de Supervisión No.66-7-20153-24.

TIPO DE INFORME:

PERIÓDICO: OFINAL:

Periodo del informe de supervisión:

Desde	31/05/2024	Hasta	31/10/2025
-------	------------	-------	------------


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, adiciones 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 GS-2025-010028-REGI4 de fecha 02/07/2025, el señor Teniente Coronel IVAN DARIO RUIZ VELAZCO Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Patrullera VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLANOS.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual.

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 15.


NO.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2024-170750 DENAR	3-11-2024	22 AL 31 DE AGOSTO DE 2024
2	GS-2024-170781 DENAR	3-11-2024	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
3	GS-2024-171045 DENAR	4-11-2024	1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024
4	GS-2024-191954 DENAR	9-12-2024	1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
5	GS-2025-002375-DENAR	5-01-2025	1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
6	GS-2025-029993-DENAR	19-02-2025	1 AL 31 DE ENERO DE 2025
7	GS-2025-039362-DENAR	05-03-2025	1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025
8	GS-2025-057566-DENAR	05-04-2025	01 AL 31 DE MARZO DE 2025
9	GS-2025-081604-DENAR	05/05/2025	01 AL 31 DE ABRIL DE 2025
10	GS-2025-096462-DENAR	02-06-2025	01 AL 31 DE MAYO DE 2025
11	GS-2025-046538-DENAR	01-07-2025	01 AL 30 DE JUNIO DE 2025
12	GS-2025-134587 DENAR	01-08-2025	01 AL 31 DE JULIO DE 2025
13	GS-2025-156044 DENAR	04-09-2025	01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

Página 2 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

14	GS-2025-180064 DENAR	10-10-2025	01 AL 31 DE SEPTIEMBRE DE 2025
15	GS-2025-197568 DENAR	05/10/2025	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

Información del contrato u orden de compra:

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20153-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD DE CUIDADO MÉDICO EN CASA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NARIÑO QUE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS MÉDICOS DE INCLUSIÓN: SIGNOS VITALES ESTABLES, PACIENTE CRÍTICO CON Y SIN VENTILACIÓN MECÁNICA, MOVILIDAD REDUCIDA, SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS VIA ENTERAL O PARENTERAL QUE SEAN REMITIDOS POR ESPECIALISTAS: PEDIATRÍA, MEDICINA INTERNA, NEUROCIROLOGÍA, ONCOLOGÍA YA SEA EN EL ÁMBITO DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS U HOSPITALIZACIÓN Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN-BOGOTÁ D.C O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
Contratista	COMPLEMEDICA SAS.
Representante legal	VILMA MAGDALY GUERRERO BENAVIDES
Valor inicial del contrato u orden de compra	MIL CIENTO MILLONES DE PESOS (\$1.100.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA; VIGENCIA 2024: SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$600.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA; VIGENCIA 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS (\$500.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
Valor adiciones del contrato u orden de compra	400.000.000 150.000.000
Valor total del contrato u orden de compra	MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS (\$1.500.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución inicial	31 DE MAYO DE 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	22 DE AGOSTO DEL 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31 DE MAYO DE 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	01/06/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	31/10/2025
Adiciones	CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$ 400.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Modificatorios	MODIFICATORIO 001. SUSTITUCIÓN RECURSOS VIGENCIA 2024 A LA VIGENCIA 2025 POR VALOR DE (\$106.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
Prórrogas	4 MESES
Otros	N/A

Página 3 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Que mediante comunicado oficial No.GS-2024-178610-DENAR del 18 de noviembre de 2024, firmado por el supervisor del contrato, subintendente JOHNATANN JIMÉNEZ MURCIA, solicita realizar el acta modificatorio 001 al contrato 66-7-20153-24, en sentido de sustituir recursos vigencia 2024 a la vigencia 2025 por valor de CIENTO SEIS MILLONES DE PESOS (\$106.000.000) MONEDAS LEGAL COLOMBIANA, no cambia el valor total del contrato, el cual queda en: MIL CIEEN MILLONES DE PESOS (\$1.100.000.000) MONEDAS LEGAL COLOMBIANA distribuidos de la siguiente manera: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$494.000.000) MONEA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2024 y SEISCIENTOS SEIS MILLONES DE PEEOS (\$606.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2025.
- Que mediante comunicación oficial GS-2025-051999-DENAR, de fecha 26-03-2025, se realizó modificación al contrato No 66-7-20153-24, adición y prórroga por el valor de cuatrocientos millones de pesos (\$400.000.000), el cual se encuentra a la espera de aprobación por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4
- Que mediante comunicación, se realizó modificación al contrato No 66-7-20153-24, adición y prórroga por el valor de ciento cincuenta millones de pesos (\$150.000.000)


2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF).	SI	SI CUMPLE
El CONTRASTISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOR II.	SI	SI CUMPLE

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
45. la radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4, será enviada a la ciudad de Cali, ubicada en la avenida 10N No 16N-21 barrio granada 4 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo. Presentar la facturación correspondiente al mes, dentro de los primeros cinco (5) días calendario del mes siguiente. En esta facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo por los requisitos legales vigentes en original y una copia.	SI	SI CUMPLE
46. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado	SI	SI CUMPLE
47. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.	SI	SI CUMPLE
49. RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico denar@presccu@policia.gov.co de atenciones prestadas.	SI	SI CUMPLE
50. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).	SI	SI CUMPLE
51. Orden de prestación de los servicios expedida por la oficina de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias anexo a ésta, fotocopia del carnet o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, la siguientes especificaciones: número y	SI	SI CUMPLE

Página 4 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	POLICÍA NACIONAL
Versión: 5		

fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, valor facturado.		
53. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso.		
72. 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 y paralelamente a los correos electrónicos alejandra.benavides@correo.policia.gov.co o al correo denar.upres-ccu@policia.gov.co . Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias y en los archivos que haya lugar debe contener el número de autorización, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	SI	SI CUMPLE
74. El OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría 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@policia.gov.co . Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE.	SI	SI CUMPLE

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA:

A la fecha se entrega cuenta de cobro 69, 70 y 70.1 de servicios prestados en el mes de octubre, toda vez que se encontraban en auditoría de cuentas de la UPRES NARIÑO, se deja constancia ya que en el informe final se incluirán dichas cuentas

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (399) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) 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 pagara el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberán ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO dentro de los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. EL RECIBO A SATISFACCIÓN (IRAS) 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 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 hubiere subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas estas 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.

Página 5 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		

PLATAFORMA SECOP II

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

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

NOMBRE BENEFICIARIO: COMPLEMEDICA SAS
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 97200000894

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	\$ 1.650.000.000	100%
Valor total de las entregas	\$ 1.649.362.050	99.9%
Valor total facturado	\$ 1.649.362.050	99.9%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 192.448.617	12%
Valor pagado	\$ 1.456.913.433	88%
Valor pendiente de entrega	\$ 637.950	0.03%

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
35	\$122.223.533	11/11/2025	122.032.469	CUENTA 69	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
36	42.990.555	02/12/2025	42.990.555	CUENTA 70	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
37	27.425.593	02/12/2025	27.425.593	CUENTA 70.1	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE


4.2. Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica).**5. RECOMENDACIONES**

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

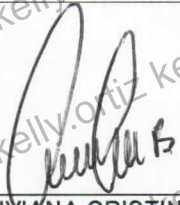
6. CONCLUSIONES

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


El contratista cumplió con lo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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)
-------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Página 6 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	POLICÍA NACIONAL
Versión: 5		
establecido en las cláusulas contractuales.	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 **VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLANOS**
 Supervisor Contrato No.66-7-20153-24
 Correo: viviana.cardenas4095@correo.policia.ec
 Celular: 3177387918


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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto,		
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.	66-7-20153-2024		
Constancia de recibido No.	Cuenta No.69		
Contratista:	COMPLEMEDICA S.A.S		
NIT del contratista:	901.079.938-1		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD DE CUIDADO MÉDICO EN CASA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO QUE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS MÉDICOS DE INCLUSIÓN: SIGNOS VITALES ESTABLES, PACIENTE CRÍTICO CON Y SIN VENTILACIÓN MECÁNICA, MOVILIDAD REDUCIDA, SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS VÍA ENTERAL O PARENTERAL QUE SEAN REMITIDOS POR ESPECIALISTAS: PEDIATRIA, MEDICINA INTERNA, NEUROCIRUGÍA, ONCOLOGÍA YA SEA EN EL ÁMBITO DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS U HOSPITALIZACIÓN Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN-BOGOTÁ D.C O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"		
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	MIL QUINIENTOS SEISCIENTOS CINCUENTA DE PESOS (\$1.650.000.000) MDA/CTE		
Plazo de ejecución:	Del 22 de agosto de 2024 hasta el 31 de octubre de 2025		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra):	No Aplica		
Lugar de ejecución y/o entrega.	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de		

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

	cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO_X_.	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS Supervisor Contrato No.667-20153-2024						
Fecha de entrega certificada:	Octubre de 2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	Unidad	Recursos	Descripción del Bien o Servicios Recibidos	Valor Recibido	Valor Facturado	Valor Amortizar y/o Descontar	Valor a Pagar
	RASES 4	16	Servicios de Salud	\$ 122.223.533	\$ 122.223.533	\$ 191.064	\$ 122.032.469
Acta de recepción de bienes.	No Aplica						


NO. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
FEC396	6/10/2025	1123205	0	1123205
FEC397	6/10/2025	6620538	0	6620538
FEC400	6/10/2025	5471460	0	5471460
FEC401	6/10/2025	3272568	0	3272568
FEC402	6/10/2025	1914446	0	1914446
FEC403	6/10/2025	5760750	0	5760750
FEC404	6/10/2025	5760750	0	5760750
FEC405	6/10/2025	5951814	191.064	5760750
FEC408	6/10/2025	2890440	0	2890440
FEC409	6/10/2025	316536	0	316536
FEC410	6/10/2025	1942710	0	1942710
FEC411	6/10/2025	1311185	0	1311185
FEC412	6/10/2025	668724	0	668724
FEC413	6/10/2025	5760750	0	5760750
FEC414	6/10/2025	2794092	0	2794092
FEC415	6/10/2025	4180122	0	4180122
FEC416	6/10/2025	1830612	0	1830612
FEC417	6/10/2025	8340617	0	8340617
FEC418	6/10/2025	7237430	0	7237430
FEC419	6/10/2025	1625228	0	1625228
FEC420	6/10/2025	4541388	0	4541388
FEC421	6/10/2025	3147570	0	3147570
FEC422	6/10/2025	2313082	0	2313082

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

FEC423	6/10/2025	573192	0	573192
FEC424	6/10/2025	4213727	0	4213727
FEC425	6/10/2025	764256	0	764256
FEC426	6/10/2025	1465050	0	1465050
FEC427	6/10/2025	1985950	0	1985950
FEC428	6/10/2025	1465050	0	1465050
FEC430	6/10/2025	1102651	0	1102651
FEC431	6/10/2025	2240016	0	2240016
FEC432	6/10/2025	477660	0	477660
FEC433	6/10/2025	2048952	0	2048952
FEC434	6/10/2025	825919	0	825919
FEC435	6/10/2025	2202774	0	2202774
FEC436	6/10/2025	95532	0	95532
FEC437	6/10/2025	2240016	0	2240016
FEC438	6/10/2025	286596	0	286596
FEC439	6/10/2025	191064	0	191064
FEC440	6/10/2025	2840856	0	2840856
FEC441	6/10/2025	830195	0	830195
FEC442	6/10/2025	1465050	0	1465050
FEC443	6/10/2025	191064	0	191064
FEC444	6/10/2025	191064	0	191064
FEC445	6/10/2025	477660	0	477660
FEC446	6/10/2025	191064	0	191064
FEC447	6/10/2025	2979444	0	2979444
FEC448	7/10/2025	1465050	0	1465050
FEC449	7/10/2025	3750228	0	3750228
FEC450	7/10/2025	887436	0	887436
TOTAL		\$ 122.223.533	\$ 191.064	\$ 122.032.469

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO. En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato. Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad COMPLEMEDICA identificada con NIT: 901079938, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato No.66-7-20153-24. QUIPU 154 SIIF 37825.

NO.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI ___ NO ___	OBSERVACIONES
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 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 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O	SI	Cumple

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


	MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigente en original y dos copias.		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras.) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI	Cumple
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple

Atentamente,




Firma: _____
 Subintendente **VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS**
 Supervisor del contrato No.66-7-20153-24
 Correo: viviana_cardenas4095@correo.policia.gov.co
 Celular: 3177387918

R


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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 02 de diciembre del 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.	66-7-20153-2024		
Constancia de recibido No.	Cuenta No.70		
Contratista:	COMPLEMÉDICA S.A.S		
NIT del contratista:	901.079.938-1		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD DE CUIDADO MÉDICO EN CASA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO QUE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS MÉDICOS DE INCLUSIÓN: SIGNOS VITALES ESTABLES, PACIENTE CRÍTICO CON Y SIN VENTILACIÓN MECÁNICA, MOVILIDAD REDUCIDA, SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS VÍA ENTERAL O PARENTERAL QUE SEAN REMITIDOS POR ESPECIALISTAS, PEDIATRIA, MEDICINA INTERNA, NEUROCIRUGÍA, ONCOLOGÍA YA SEA EN EL ÁMBITO DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS U HOSPITALIZACIÓN Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN-BOGOTÁ D.C O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".		
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	MIL QUINIENTOS SEISCIENTOS CINCUENTA DE PESOS (\$1.650.000.000) MDA/CTE		
Plazo de ejecución:	Del 22 de agosto de 2024 hasta el 31 de octubre de 2025		
Fecha de vencimiento (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica		
Lugar de ejecución y/o entrega.	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de		

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

	cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policia Nacional en el Departamento de Nariño.						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO__X_.	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS Supervisor Contrato No.667-20153-2024						
Fecha de entrega certificada:	Noviembre de 2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	Unidad	Recursos	Descripción del Bien o Servicios Recibidos	Valor Recibido	Valor Facturado	Valor Amortizar y/o Descontar	Valor a Pagar
	RASES 4	16	Servicios de Salud	\$ 42.990.555	\$ 42.990.555	\$ 0	\$ 42.990.555
Acta de recepción de bienes.	No Aplica						

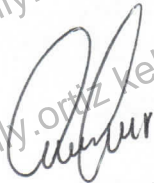
NO. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
FEC579	7/11/2025	3.751.334	0	3.751.334
FEC580	7/11/2025	1.665.988	0	1.665.988
FEC581	7/11/2025	429.894	0	429.894
FEC582	7/11/2025	191.064	0	191.064
FEC583	7/11/2025	5.952.775	0	5.952.775
FEC584	7/11/2025	2.986.117	0	2.986.117
FEC585	7/11/2025	102.587	0	102.587
FEC586	7/11/2025	191.064	0	191.064
FEC587	7/11/2025	287.788	0	287.788
FEC588	7/11/2025	525.426	0	525.426
FEC589	7/11/2025	5.952.775	0	5.952.775
FEC590	7/11/2025	2.697.744	0	2.697.744
FEC591	7/11/2025	3.559.980	0	3.559.980
FEC592	7/11/2025	6.646.458	0	6.646.458
FEC593	7/11/2025	4.403.493	0	4.403.493
FEC594	7/11/2025	1.627.850	0	1.627.850
FEC595	7/11/2025	988.238	0	988.238
FEC596	7/11/2025	2.973.854	0	2.973.854
FEC596	7/11/2025	-1.943.874	0	-1.943.874
TOTAL		\$ 42.990.555	\$ 0	\$42.990.555

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

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato. Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad COMPLEMEDICA identificada con NIT: 901079938 cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato No.66-7-20153-24. QUIPU 154 SIIF 37825.

NO.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO		OBSERVACIONES
		SI	NO	
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 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 DEMAS 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 vigente en original y dos copias.	SI		Cumple
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI		Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras.) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION 0312-13/02-2019.	SI		Cumple
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI		Cumple

Atentamente,



Firma:
Subintendente **VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS**
Supervisor del contrato No.66-7-20153-24
Correo: viviana.cardenas4095@correo.policia.gov.co
Celular: 3177387918

VALIDO POR 30 DIAS

REGISTRO DE PACIENTE

Dr. Andres Navarro Martinez
 MEDICO ESPECIALISTA EN ORTODONCIA
 CLINICA OFTALMOLOGICA ENIGARRRO LTDA
 URB. LOS ANDES # 12A # 3A-44
 DOMICILIO

REGISTRO MEDICO 1. CAS 207.135
 URB. LOS ANDES # 12A # 3A-44
 CLINICA OFTALMOLOGICA ENIGARRRO LTDA

Handwritten notes:
 12/25/12
 12/12/12
 12/12/12
 12/12/12
 12/12/12

MEDICAMENTO

19974885-0

DIET. RONATO DE SODIO 0.4% EN SOLUCION DE LAMINA
 DOSIS: APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA
 6 HORAS POR 3 MESES (V. Ombudsman)

FECHA HORA DE INGRESO: 12/25/12 10:57
 FECHA HORA DE SALIDA: 12/25/12 10:57

INDICACIONES FORMULACION

FORMA DE PRESENTACION: TABLETAS

FECHA ADMISION: 12/25/12 10:57

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

CC: 27022983
 EDAD: 81 años
 DOMICILIO: DOMICILIO NACIONAL 12A # 3A-44
 H18: 324584916
 H19: 324584916
 H20: 324584916

CIUDAD: LA ROSA (Urbana)

ESTADIO: CONTRIBUTIVO - AMBULANTO

CLINICA OFTALMOLOGICA ENIGARRRO LTDA

PASTO - NAR - 724427

Nº 800667316-2

FORMA DE PRESENTACION

FECHA ADMISION: 12/25/12 10:57

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

CC: 27022983

EDAD: 81 años

DOMICILIO: DOMICILIO NACIONAL 12A # 3A-44

H18: 324584916

H19: 324584916

H20: 324584916

CIUDAD: LA ROSA (Urbana)

ESTADIO: CONTRIBUTIVO - AMBULANTO

Handwritten notes:
 No 12/12/12
 con 12/12/12
 Se informo 07

Página 1 de 2		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL	
Código: 2BS-FR-0021					
Fecha: 12-03-2025					
Versión: 5		PLANILLA ASIGNACIÓN TURNOS TRÁMITE DE CUENTAS			
Radicado GECOP No.				TURNO No. <u>6495</u> (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A	
Grado				No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): <u>154</u>	
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta				FECHA RECIBIDO: <u>10-11-2025</u>	
Cargo del funcionario				NUMERO DE RADICADO SIIF: _____	
No. SISCO:				CONTRATISTA: <u>Complemento 1 c9</u>	
No. CONTRATO:				NIT DEL CONTRATISTA: <u>901079039</u>	
VALOR PAGO: <u>12.940.555</u>					
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:					
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO					
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS					
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO		SI _____ NO <u>X</u>			
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO		SI _____ NO <u>X</u>			
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO		SI _____ NO <u>X</u>			
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)		<u>37825</u>			
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)				<input type="checkbox"/>	
6. FACTURA ORIGINAL:				<input checked="" type="checkbox"/>	
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:				<input type="checkbox"/>	
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:		<u>N/A</u>			
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):		<u>N/A</u>			
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP				<input type="checkbox"/> N/A	
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP				<input type="checkbox"/> N/A	
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN P.C, CONTRATOS DE OBRA.				<input type="checkbox"/> N/A	
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SECOP				<input type="checkbox"/> N/A	
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.				<input type="checkbox"/> N/A	
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSION, REMUNERACION, SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,				<input checked="" type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES:					
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF		SI <u>X</u> NO _____			
FIRMA:					
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA):					
CARGO Y UNIDAD:					



Planilla Integrada

Datos Generales del Aportante		Clase Aportante		Subcentral Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA	
Identificación	Razón Social	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
NIT 9000938	COMPAÑIA MEDICAL SIS	2025-10	1912200964	9494523539	2025-11-12	2025-11-07	BANCOLOMBIA	Cra. 30 # 19 A - 40 LAS CALLES	PASTO-NAHIGU	7372620	0	0	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION Período: 2025-10 Límite: 2025-11-12 Fecha: 2025-11-07 Banco: BANCOLOMBIA Valor: \$14,063,900													
RESUMEN DE PAGO													
RIESGO													
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MOR	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR:						
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)			14	\$9,098,700	\$0	\$0	\$9,098,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
COFONDOUS	231001	800,277,940	6	\$2,295,000	\$0	\$0	\$2,295,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
COMPENSIONES	23-14	904,236,094	7	\$4,922,000	\$0	\$0	\$4,922,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
PROTECCION	230201	806,297,748	0	\$1,652,000	\$0	\$0	\$1,652,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
APL (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,152	1	\$621,800	\$0	\$0	\$621,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)			14	\$2,162,200	\$0	\$0	\$2,162,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
COMFENALCO C.A. AGENA	CCF-2	491,280,000	13	\$4,105,700	\$0	\$0	\$4,105,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)			14	\$2,181,200	\$0	\$0	\$2,181,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EMSAJAR	ESSC-3	94,504,560	1	\$57,600	\$0	\$0	\$57,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS SUISA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,085,002	2	\$1,080,000	\$0	\$0	\$1,080,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
FANESANES	EPS017	830,003,564	7	\$268,000	\$0	\$0	\$268,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
NOVA EPS	EPS087	900,156,264	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
SANITAS	EPS094	800,000,000	1	\$62,200	\$0	\$0	\$62,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL			14	\$14,063,900	\$0	\$0	\$14,063,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0


2025/11/07 05:25 PM

ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS		POLICIA NACIONAL								
CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA		RELACION DE FACTURAS COMPLEMENTARIAS PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-200153-24								
No FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEC579	ALEXANDER ROMERO MIENDOZA	5269498	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	3.751.334	N/A	N/A	3.751.334	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FEC580	ANGEL CHAVEZ MEZA	5278338	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	1.665.988	N/A	N/A	1.665.988	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEC581	ARISTIDES CALICEDO VASQUEZ	5191749	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	429.894	N/A	N/A	429.894	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FEC582	CARLOS VALENZUELA ROSERO	1086016468	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	191.064	N/A	N/A	191.064	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FEC583	DFEGO QUIROZ PADILLA	12986168	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	5.952.775	N/A	N/A	5.952.775	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FEC584	JAIRO AGUIRRE MARVAZ	1082521768	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	2.986.117	N/A	N/A	2.986.117	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FEC585	JOSE PATIRO VALENZUELA	10255977	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	102.587	N/A	N/A	102.587	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FEC586	JOSE BOLANOS PINTA	1085061618	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	191.064	N/A	N/A	191.064	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FEC587	KARINA MARTINEZ ANZO	1134543295	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	287.788	N/A	N/A	287.788	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FEC588	MONTENEGRO LEMILA VILLAREAL	1083007592	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	525.426	N/A	N/A	525.426	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FEC589	MARIA LOPEZ GERON DE LOPEZ	22085146	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	5.952.775	N/A	N/A	5.952.775	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FEC590	MARIA SALAS GOMEZ	1030026272	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	2.697.744	N/A	N/A	2.697.744	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FEC591	MARIA SALAS GOMEZ AWAD	1135324666	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	3.859.980	N/A	N/A	3.859.980	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FEC592	MARIA SALAS GOMEZ AWAD	1030022397	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	6.646.458	N/A	N/A	6.646.458	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FEC593	MARIA SALAS GOMEZ AWAD	1085312395	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	4.403.334	N/A	N/A	4.403.334	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FEC594	MARTIN MUÑOZ JULIO	1030024208	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	1.627.890	N/A	N/A	1.627.890	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FEC595	TANIA RIVAS CHAVEZ	1085330215	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	988.238	N/A	N/A	988.238	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FEC596	JOSE OJEDA OJEDA	1085686037	** ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR	2.973.854	N/A	N/A	2.973.854	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FEC596	JOSE OJEDA OJEDA	1085686037	ABONO	-1.943.874	N/A	N/A	-1.943.874	ABONO	N/A
					42.990.555	0		42.990.555		


Elaborado Por: 

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

K


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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 02 de diciembre del 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.	66-7-20153-2024		
Constancia de recibido No.	Cuenta No.70.1		
Contratista:	COMPLEMEDICA S.A.S		
NIT del contratista:	901.079.938-1		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD DE CUIDADO MÉDICO EN CASA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO QUE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS MÉDICOS DE INCLUSIÓN: SIGNOS VITALES ESTABLES, PACIENTE CRÍTICO CON Y SIN VENTILACIÓN MECÁNICA, MOVILIDAD REDUCIDA, SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS VÍA ENTERAL O PARENTERAL QUE SEAN REMITIDOS, POR ESPECIALISTAS PEDIATRIA, MEDICINA INTERNA, NEUROCIRUGÍA, ONCOLOGÍA YA SEA EN EL ÁMBITO DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS U HOSPITALIZACIÓN Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO.002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN-BOGOTÁ D.C O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"		
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	MIL QUINIENTOS SEISCIENTOS CINCUENTA DE PESOS (\$1.650.000.000) MDA/CTE		
Plazo de ejecución:	Del 22 de agosto de 2024 hasta el 31 de octubre de 2025		
Fecha de vencimiento (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica		
Lugar de ejecución y/o entrega.	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de:		

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

	cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO__X_:	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS Supervisor Contrato No.667-20153-2024						
Fecha de entrega certificada:	Octubre de 2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	Unidad	Recursos	Descripción del Bien o Servicios Recibidos	Valor Recibido	Valor Facturado	Valor Amortizar y/o Descontar.	Valor a Pagar
	RASES 4	16	Servicios de Salud	\$ 27.425.593	\$ 27.425.593	\$ 0	\$ 27.425.593
Acta de recepción de bienes.	No Aplica						

NO. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR
FEC596	7/11/2025	2.973.854	0	2.973.854
FEC596	7/11/2025	-1.029.980	0	-1.029.980
FEC597	7/11/2025	668.192	0	668.192
FEC598	7/11/2025	4.630.376	0	4.630.376
FEC599	7/11/2025	1.981.067	0	1.981.067
FEC600	7/11/2025	167.181	0	167.181
FEC601	7/11/2025	1.953.420	0	1.953.420
FEC602	7/11/2025	95.532	0	95.532
FEC603	7/11/2025	95.532	0	95.532
FEC604	7/11/2025	67.057	0	67.057
FEC605	7/11/2025	2.305.130	0	2.305.130
FEC606	7/11/2025	721.008	0	721.008
FEC607	7/11/2025	191.064	0	191.064
FEC608	7/11/2025	2.789.196	0	2.789.196
FEC609	7/11/2025	3.559.980	0	3.559.980
FEC610	7/11/2025	2.161.422	0	2.161.422
FEC611	7/11/2025	163.153	0	163.153
FEC612	7/11/2025	1.123.205	0	1.123.205
FEC613	7/11/2025	701.340	0	701.340
FEC614	7/11/2025	566.104	0	566.104
FEC615	7/11/2025	385.440	0	385.440
FEC616	7/11/2025	385.440	0	385.440
FEC617	7/11/2025	385.440	0	385.440

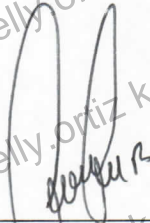
Página 3 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

FEC618	7/11/2025	385.440	0	385.440
TOTAL		\$ 27.425.593	\$ 0	\$ 27.425.593


CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se cumplieron dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato. Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que entidad COMPLEMEDICA identificada con NIT: 901079938 cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las cláusulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato No.66-7-20153-24. QUIPU 154 SIIF 37825.

NO.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI ___ NO ___	OBSERVACIONES
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 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 DEMAS 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 deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	Cumple
4	El CONTRATISTA deberá presentar junto a la oferta certificada de la ARL (SURA COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras,) donde se reporten que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION Q312-13/02-2019.	SI	Cumple
5	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitiría también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos.	SI	Cumple

Atentamente,



Firma:
 Subintendente **VIVIANA CRISTINA CARDENAS BOLAÑOS**
 Supervisor del contrato No.66-7-20153-24
 Correo: viviana.cardenas4095@correo.policia.gov.co
 Celular: 3177387918

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

Radicado GECOP No.	_____	TURNO No. <u>6498</u> (Consecutivo Anual -DIRAF) N/A
Grado	_____	No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN) <u>399</u>
Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta	_____	FECHA DE RECIBIDO: <u>10-11-2025</u>
Cargo del funcionario	_____	NUMERO DE RADICADO SIN: _____
No. SISCO:	_____	CONTRATISTA: <u>Complemedica</u>
No. CONTRATO:	_____	NIT DEL CONTRATISTA: <u>901079988</u>
VALOR PAGO: <u>27.425.593</u>		
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:	_____	
No. FACTURA(S) O CUENTA DE COBRO	_____	

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

- EL CONTRATISTA REALIZO EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO X
- EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO X
- LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS 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:** _____

- NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 54525
- CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)
- FACTURA ORIGINAL:
- CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____
- NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: _____ N/A
- NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): _____ N/A
- APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP N/A
- CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP N/A
- COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN P/C, CONTRATOS DE OBRA N/A
- ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SECOP N/A
- CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP N/A
- DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD, PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, N/A

OBSERVACIONES: _____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF

FIRMA: _____

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

CARGO Y UNIDAD: _____

RADICACION DE CUENTAS

18/11/2025 09:32:04

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

Programa CPMRSPRD
V.5000

SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
96	RADICADA	14/11/2025	901079938	COMPLEMEDICA

Vacturas Relacionadas

Referido	Factura	Fecha	Valor
ENAR	596	07/11/2025	2,973,854.00
ENAR	518	07/11/2025	385,440.00
ENAR	597	07/11/2025	668,192.00
ENAR	598	07/11/2025	4,630,376.00
ENAR	599	07/11/2025	1,981,067.00
ENAR	600	07/11/2025	167,181.00
ENAR	601	07/11/2025	1,953,420.00
ENAR	602	07/11/2025	95,532.00
ENAR	603	07/11/2025	95,532.00
ENAR	604	07/11/2025	67,057.00
ENAR	605	07/11/2025	2,305,130.00
ENAR	606	07/11/2025	721,008.00
ENAR	607	07/11/2025	191,064.00
ENAR	608	07/11/2025	2,789,196.00
ENAR	609	07/11/2025	3,559,980.00
ENAR	610	07/11/2025	2,161,422.00
ENAR	611	07/11/2025	163,153.00
ENAR	612	07/11/2025	1,129,205.00
ENAR	613	07/11/2025	701,340.00

Presupuesto

Doc. Número	Vigencia	Valor
REG 349	2025	27,425,593.00

**COMPLEMEDICA S.A.S**

Nit: 901079938-1

Dirección Carrera 30 # 19 A - 04 Las Cuadras - Pasto
Tel. 3123614586 - 3123615095SECCION FACTURACION
Pasto, 10/11/2025CUENTA DE COBRO N° 70
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4
NIT
805022186-6POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
CENTRAL DE CUENTAS
10-11-2025

DEBE A:

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE CONTRATISTA	COMPLEMEDICA SAS
NIT	901079938-1
NÚMERO DE CONTRATO	66-7-20205-22
DIRECCIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO	CALLE 14 A # 43-33 SAN JUAN DE DIOS
TELÉFONOS	3123615095-3116224149
CORREO ELECTRÓNICO	complemedica@hotmail.com
SEDE	PASTO-NARIÑO

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD PACIENTES COMPLEMEDICA SAS MES DE OCTUBRE 2025	\$ 70.416.148

LA SUMA DE

VALOR EN NÚMERO	VALOR EN LETRAS
\$ 70.416.148	SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS

REALIZAR EL PAGO EN

NÚMERO DE CUENTA	97200000894
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
SUCURSAL DE CUENTA	PASTO-NARIÑO



COMPLEMEDICA S.A.S

Nit. 901079938-1

Dirección Carrera 30 # 19 A - 04 Las Cuadras - Pasto
Tel. 3123614586 - 3123615095

CORDIALMENTE:

DANIELA BURBANO
FACTURACION

NOTA DE RECIBIDO:

Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes

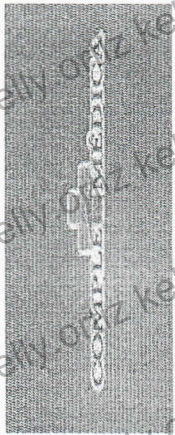
Firma y sello de recibido

COMPLEMEDICA S.A.S

Nit: 901079938-1

Dirección Calle 14 A N° 41-33 San Juan De Dios - Pastor

Tel. 3123614586 - 3123615095



ACTA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

AREA DE FACTURACIÓN

RELACION DE CUENTA DE COBRO 70 MES DE OCTUBRE 2025

FACTURA	FECHA DE FACTURA	MES DE FACTURA	NOMBRE DE PACIENTES	IDENTIFICACIÓN	VALOR
FEC579	7/11/2025	NOVIEMBRE	ALEXANDER MAURICIO ROMERO MENDEZ	5,269,498	\$ 3,751,334
FEC580	7/11/2025	NOVIEMBRE	ANGEL LEONARDO CHAVEZ	5,278,338	\$ 1,665,988
FEC581	7/11/2025	NOVIEMBRE	ARISTIDES TEDDULO CAICEDO VALLEJO	5,191,745	\$ 429,894
FEC582	7/11/2025	NOVIEMBRE	CARLOS ALBERTO VALENCIA ROSERO	1,086,016,468	\$ 191,064
FEC583	7/11/2025	NOVIEMBRE	DIEGO BERNARDO QUIROZ PADILLA	12,986,168	\$ 5,952,775
FEC584	7/11/2025	NOVIEMBRE	JAIRO ESTEBAN AGUIRRE NARVAEZ	1,085,251,768	\$ 2,986,117
FEC585	7/11/2025	NOVIEMBRE	JOSE DELIO PATIÑO VALENCIA	10,255,977	\$ 102,587
FEC586	7/11/2025	NOVIEMBRE	JOSE MANUEL BOLAÑOS PINTA	1,080,051,618	\$ 191,064
FEC587	7/11/2025	NOVIEMBRE	KARINA ANDREA MARTINEZ RIVERA	1,114,540,287	\$ 287,788
FEC588	7/11/2025	NOVIEMBRE	KAROL ISABELLA MONTENEGRO VILLOTA	1,085,902,552	\$ 525,426
FEC589	7/11/2025	NOVIEMBRE	LEONILA CONCEPCION VILLAREAL	27,053,148	\$ 5,952,775
FEC590	7/11/2025	NOVIEMBRE	MARIA JOSE LOPEZ CERON	1,030,023,772	\$ 2,697,744
FEC591	7/11/2025	NOVIEMBRE	MARIA JOSE SALAS GOMEZ	1,138,524,066	\$ 3,559,980
FEC592	7/11/2025	NOVIEMBRE	NICOLAS ALEJANDRO CHANA	1,030,022,397	\$ 6,646,458
FEC593	7/11/2025	NOVIEMBRE	OMAR YAMID ERAZO	1,085,312,999	\$ 4,403,493
FEC594	7/11/2025	NOVIEMBRE	SANTIAGO MUÑOZ JULIO	1,030,024,208	\$ 1,627,850
FEC595	7/11/2025	NOVIEMBRE	TANIA ESMERALDA RIVAS	1,085,330,215	\$ 988,238
FEC596	7/11/2025	NOVIEMBRE	JOSE MAURICIO OJEDA OJEDA	1,085,686,037	\$ 2,973,854
FEC597	7/11/2025	NOVIEMBRE	MANUEL JESUS ARGOTE GUERRERO	1,795,538	\$ 668,192
FEC598	7/11/2025	NOVIEMBRE	SARA VICTORIA CIFUENTES	1,081,068,181	\$ 4,630,376
FEC599	7/11/2025	NOVIEMBRE	HENRY HERBER REALPE	87,470,499	\$ 1,981,067
FEC600	7/11/2025	NOVIEMBRE	JUAN DAVID MARTINEZ CORDOBA	1,820,450	\$ 167,181
FEC601	7/11/2025	NOVIEMBRE	ANA MERCEDES SALAZAR	27,068,139	\$ 1,953,420

FEC602	7/11/2025	NOVIEMBRE	EULER TREJOS	87,700,035	\$	95,532
FEC603	7/11/2025	NOVIEMBRE	LUIS ALFREDO MAIGUAL	1,797,039	\$	95,532
FEC604	7/11/2025	NOVIEMBRE	JOSE EDMUNDO ARISTIDES ROMERO PATIÑO	5,191,321	\$	67,057
FEC605	7/11/2025	NOVIEMBRE	CARLOS TREJO VELAZCO	1,802,203	\$	2,305,130
FEC606	7/11/2025	NOVIEMBRE	JOSE MARTIN ESCOBAR	12,988,555	\$	721,008
FEC607	7/11/2025	NOVIEMBRE	MIA ANTHONELLA BURGOS TORRES	1,080,068,632	\$	191,064
FEC608	7/11/2025	NOVIEMBRE	SEGUNDO PARMENIDES ALVAREZ	12,950,922	\$	2,789,196
FEC609	7/11/2025	NOVIEMBRE	JANETH ROCIO ANGULO	27,080,899	\$	3,559,980
FEC610	7/11/2025	NOVIEMBRE	GOLDMAN NAPOLEON VILLAREAL	91,204,760	\$	2,161,422
FEC611	7/11/2025	NOVIEMBRE	JHON ESTEBAN DIAZ ERAZO	1,085,307,706	\$	163,153
FEC612	7/11/2025	NOVIEMBRE	FLORALVA MORA DE ROSERO	38,445,135	\$	1,123,205
FEC613	7/11/2025	NOVIEMBRE	SARA VICTORIA CIFUENTES	1,081,068,181	\$	701,340
FEC614	7/11/2025	NOVIEMBRE	NICOLAS ALEJANDRO CHANA	1,030,022,397	\$	566,104
FEC615	7/11/2025	NOVIEMBRE	SANTIAGO MUÑOZ JULIO	1,030,024,208	\$	385,440
FEC616	7/11/2025	NOVIEMBRE	ANGEL LEONARDO CHAVEZ	5,278,338	\$	385,440
FEC617	7/11/2025	NOVIEMBRE	MANUEL JESUS ARGOTE GUERRERO	1,795,538	\$	385,440
FEC618	7/11/2025	NOVIEMBRE	OMAR YAMID ERAZO	1,085,312,999	\$	385,440
TOTAL A PAGAR					\$	10,416,148



Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,


LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE COMPLEMEDICA S.A.S.

NIT. 901079938-1

CERTIFICA:

Que COMPLEMEDICA S.A.S., identificada con Nit. **901079938-1**, se encuentra al día con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto a Sistema de Seguridad Social en cuanto a Salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales.

Se expide en la ciudad de Pasto a los 11 días del mes Noviembre 2025.


MAGDALY GUERRERO BENAVIDES
REPRESENTANTE LEGAL
COMPLEMÉDICA S.A.S.

DHS532586 - DHS532586

Registro de Habilitación del Instituto Departamental de Salud

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dy	Razon Social	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Cra 30 # 19 A - 104 LAS CUADRAS	PASTO-MAIRINO	2372620	SI		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Tipo		Límite		PAGO		Días Mora		Valor			
Período	Salud	Planilla	Planilla	2025/11/142	2025/11/107	BANCOLOMBIA							
Pensión	2025-11	9494523539	E									\$14,063,900	
RESUMEN DE PAGO													
RIESGO													
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				
AFP ADMINISTRADORAS: 4)					14	\$9,098,700	\$0	\$0	\$9,098,700				
	COFONDOS	231001	800,227,910	6	1	\$2,295,000	\$0	\$0	\$2,295,000				
	COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	\$4,922,000	\$0	\$0	\$4,922,000				
	FORAFINRA	230361	800,224,808	8	6	\$1,653,900	\$0	\$0	\$1,653,900				
	PROTECCIÓN	231201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800				
ARL ADMINISTRADORAS: 1)					14	\$621,800	\$0	\$0	\$621,800				
	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	\$621,800	\$0	\$0	\$621,800				
CCF ADMINISTRADORAS: 2)					14	\$2,162,200	\$0	\$0	\$2,162,200				
	COMFAMILIAR MARINO	CCF35	891,280,036	1	13	\$2,105,200	\$0	\$0	\$2,105,200				
	COMER-LCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000				
EPS ADMINISTRADORAS: 5)					14	\$2,181,200	\$0	\$0	\$2,181,200				
	EMSSANAR	ESEC18	901,027,565	8	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000				
	EPS SUR (ANTES SUSALUDI)	EPS010	800,086,702	2	2	\$1,080,000	\$0	\$0	\$1,080,000				
	FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$68,000	\$0	\$0	\$68,000				
	NIUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000				
	SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	\$862,700	\$0	\$0	\$862,700				
TOTAL					14	\$14,063,900	\$0	\$0	\$14,063,900				

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre-Radicado

706334

Fecha Pre-Radecao

11/7/2025 4:03:10 PM

Nombre de la Entidad

COMPLEMEDICA SAS

Vir Ini de Cargue

\$70,416,148

Cantidad de Facturas Registradas

40

Vir Fin de Cargue

\$70,416,148.00

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

Código: IIF-RR-0131
 Fecha: 15/08/2024
 Versión: 1

ADMINISTRACION DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS
 CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA

Policia Nacional

RELACION DE FACTURAS COMPLEMENTOS: SAS MIT 901079938 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-20015333

No. RADICACION 6498 DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 2023, M.P. 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 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 CONTRATACION 66-7-200151-24 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO 01/9981 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	FECS96	7/11/2025	JOSÉ OJEDA OJEDA	1085568037	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR ABONO	2.973.854	N/A	0	N/A	2.973.854	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	FECS97	7/11/2025	MANUEL ARGOTE SUAREZ	1295538	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	668.192	N/A	0	N/A	668.192	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FECS98	7/11/2025	COARLODA SARA GUDUAMES	1081669191	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	4.630.376	N/A	0	N/A	4.630.376	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	FECS99	7/11/2025	HENRY MEALPE ERSANTIE	87470843	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	1.941.067	N/A	0	N/A	1.941.067	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	FECS00	7/11/2025	JUAN MARTINEZ CORREA	620405	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	167.881	N/A	0	N/A	167.881	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	FECS01	7/11/2025	SARA SALAZAR DE ROSALES	27068139	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	1.953.420	N/A	0	N/A	1.953.420	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	FECS02	7/11/2025	FILIER FREJOS CHAMORRO	87700035	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	95.532	N/A	0	N/A	95.532	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	FECS03	7/11/2025	LUIS MANGUAL MONTECHE	1797039	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	67.057	N/A	0	N/A	67.057	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	FECS04	7/11/2025	ROSE ANTONES ROMERO PARRA	51913121	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	77.108	N/A	0	N/A	77.108	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	FECS05	7/11/2025	CARLOS CALVO ESCOBAR	1802208	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	2.305.136	N/A	0	N/A	2.305.136	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	FECS06	7/11/2025	CONSUELA MORALES	12468555	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	21.008	N/A	0	N/A	21.008	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	FECS07	7/11/2025	MAIA BURGOSTO GARCES	1080669532	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	191.064	N/A	0	N/A	191.064	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	FECS08	7/11/2025	PABLO PINO	12950923	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	1.789.196	N/A	0	N/A	1.789.196	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	FECS09	7/11/2025	JANETI HANGULO REYES	27080899	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	3.559.680	N/A	0	N/A	3.559.680	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	FECS10	7/11/2025	GOLDFRAN ANTEAL SALAZAR	91202429	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	2.161.422	N/A	0	N/A	2.161.422	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	FECS11	7/11/2025	IBON ESTEBAN DIAZ CASASO	901079938	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	163.153	N/A	0	N/A	163.153	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	FECS12	7/11/2025	PIRAMVA MORA DE ROSERO	8451135	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	1.133.205	N/A	0	N/A	1.133.205	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	FECS13	7/11/2025	SARA VICTORIO GONZALEZ	901079938	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	701.340	N/A	0	N/A	701.340	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	FECS14	7/11/2025	NICOLAS CHANA AMAD	1030072197	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	566.104	N/A	0	N/A	566.104	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	FECS15	7/11/2025	SANTAGO MARTINEZ JULIO	1030012408	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	385.440	N/A	0	N/A	385.440	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	FECS16	7/11/2025	ANGEL CHAVEZ MEZA	5278338	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	385.440	N/A	0	N/A	385.440	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	FECS17	7/11/2025	OMAR YAÑITH ERAZO	108512999	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	385.440	N/A	0	N/A	385.440	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	FECS18	7/11/2025	OMAR YAÑITH ERAZO	108512999	** ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FARMACIA	385.440	N/A	0	N/A	385.440	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						27.425.593		0		27.425.593		

Elaborado Por:
 ORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSEIRO
 MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: