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

No.GS-2026- 005869 **UPRES-JEFAD**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 11 de Enero de 2026

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

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. **66-7-20123-25** mes de diciembre.

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/12/2025**	**Hasta**	**31/12/2025**

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:

- El señor Teniente coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS mediante comunicado oficial No. GS-2025-011972-REGI4 de fecha 20 de agosto de 2025.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 4**

Ítem	Radicado Gepol	Fecha de Presentación	Periodo Reportado
1	GS-2025-156573-DENAR	05/09/2025	20/08/2025 al 31/08/2025
2	GS-2025-180446-DENAR	11/10/2025	01/09/2025 al 30/09/2025
3	GS-2025-199383-DENAR	09/11/2025	01/10/2025 al 31/10/2025
4	GS-2025-217954-DENAR	05/12/2025	01/11/2025 al 30/11/2025

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	66-7-20123-25
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN - BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Contratista	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
Representante legal	**DORIS LUCIA SARASTY RODRIGUEZ**
Valor inicial del contrato u orden de compra	SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS ($600.000.000,00)
Valor adiciones del contrato u orden de compra	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000,00)
Valor total del contrato u orden de compra	OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS ($800.000.000,00)
Plazo de ejecución inicial	SEIES (06) MESES Y VEINTESEIS (26) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	20/08/2025
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	15/03/2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	Modificación No. 001 Adición Nro. 1 del 12/11/2025 Se realizó adición por valor de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000).

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

1.1 Acciones adelantadas:

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

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	No Aplica

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	SI	No Aplica
El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de ESTUDIANTES EN FORMACIÓN	SI	No Aplica
Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	SI	No Aplica
Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	SI	No Aplica
El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia Clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos	SI	No Aplica

establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas.		
El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	SI	No Aplica
Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de Unidad de Cuidado Intensivo.	SI	No Aplica
Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2023 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA, la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios.	SI	No Aplica
El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).	SI	No Aplica
Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Anexara junto a la oferta una Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia	SI	No Aplica
El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos 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, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago	SI	No Aplica
El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.upres@policia.gov.co, denar.upres-rco@policia.gov.co	SI	No Aplica
El contratista 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 factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento	SI	No Aplica

realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.		

a. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido **(132)** días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, **restando (75)** días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 pagará en moneda legal colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente, Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

La cuenta de cobro deberá presentarse debidamente legajada en gancho plástico, sin ganchos de cosedora, foliados hasta un máximo de 250 folios, desde el primer evento hasta el último con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y magnético, Lo anterior en cumplimiento a la ley 594 del 2000, Ley general de archivo que rige tanto a entidades públicas como privadas, La facturación deberá entregarse en la Oficina – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, acorde al plazo establecido en el contrato.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, -copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada.
No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.
En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de *cumplir* con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

En los procesos que se adelantan bajo el amparo de un Acuerdo Marco de Precios, se deberá trascribir la cláusula correspondiente a la forma de pago, contenida en la minuta del respectivo acuerdo marco.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)

El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo.

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

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

PARÁGRAFO 1: 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 de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico-económico, para que se realice la auditoria, la cual será expedida dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelto junto con los soportes a la Central de cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS

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

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

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

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

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

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

"ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.

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

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

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

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

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (impresa 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 Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La 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.

- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6, según sea el origen del usuario beneficiado.
- Discriminado de la factura.
- Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
- Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
- Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPs con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
- Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
- Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
- En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

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

- Historias clínicas.
- Autorizaciones.
- Documento de identificación.

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

CAUSALES DE NO PAGO

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

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente. Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

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

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

Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.

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 de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este 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 -DISAN-Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS, obrara como herramienta de mejoramiento y supervisión más no como causal de no pago).

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

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

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

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

El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta No: 19571477979 del Banco BANCOLOMBIA en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES
BANCO: BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

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	$ 800.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 399.936.217,00	50%
Valor total facturado	$ 399.936.217,00	50%
Valor facturado pendiente de pago	$ 209.235.312,00	26%
Valor pagado	$ 190.700.905,00	24%
Valor pendiente de entrega	$ 400.063.783,00	50%

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

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
RAS 024 del 15/12/2025	$ 2.732.900	04/12/2025	$ 2.732.900	25590	$ 2.732.900	GN/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 025 del 15/12/2025	$ 4.357.400	04/12/2025	$ 4.357.400	25591	$ 4.357.400	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 026 del 15/12/2025	$ 2.556.200	04/12/2025	$ 2.556.200	25592	$ 2.556.200	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 027 DEL 15/12/2025	$ 2.973.800	04/12/2025	$ 2.973.800	25593	$ 2.973.800	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 028 DEL 15/12/2025	$ 13.205.710	04/12/2025	$ 13.205.710	25594	$ 13.205.710	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 029 DEL 15/12/2025	$ 11.581.800	04/12/2025	$ 11.581.800	25595	$ 11.581.800	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 030 DEL 15/12/2025	$ 8.593.427	04/12/2025	$ 8.593.427	25596	$ 8.593.427	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 031 DEL 15/12/2025	$ 5.161.226	04/12/2025	$ 5.161.226	25597	$ 5.161.226	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 032 DEL 15/12/2025	$ 18.246.248	04/12/2025	$ 18.246.248	25598	$ 18.246.248	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 033 DEL 15/12/2025	$ 61.752.669	04/12/2025	$ 61.752.669	25599	$ 61.752.669	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 034 DEL 15/12/2025	$ 7.947.250	04/12/2025	$ 7.947.250	25600	$ 7.947.250	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 035 DEL 16/12/2025	$ 7.063.900	07/11/2025	$ 7.063.900	25361	$ 7.063.900	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad

RAS 036 DEL 16/12/2025	$ 3.405.300	07/11/2025	$ 3.405.300	25430	$ 3.405.300	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 037 DEL 16/12/2025	$ 12.491.700	07/11/2025	$ 12.491.700	25360	$ 12.491.700	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 038 DEL 16/12/2025	$ 9.992.802	07/11/2025	$ 9.992.802	25362	$ 9.992.802	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 039 DEL 16/12/2025	$ 6.734.810	07/11/2025	$ 6.734.810	25363	$ 6.734.810	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 040 DEL 18/12/2025	$ 520.300	15/12/2025	$ 520.300	25363	$ 520.300	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 041 DEL 18/12/2025	$ 921.200	15/12/2025	$ 921.200	25669	$ 921.200	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 042 DEL 18/12/2025	$ 6.408.200	15/12/2025	$ 6.408.200	25670	$ 6.408.200	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 043 DEL 18/12/2025	$ 9.759.370	15/12/2025	$ 9.759.370	25668	$ 9.759.370	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 044 DEL 18/12/2025	$ 4.025.600	15/12/2025	$ 4.025.600	25667	$ 4.025.600	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 045 DEL 18/12/2025	$ 5.304.600	15/12/2025	$ 5.304.600	25666	$ 5.304.600	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 046 DEL 24/12/2025	$ 1.851.300	19/12/2025	$ 1.851.300	25701	$ 1.851.300	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
RAS 047 DEL 24/12/2025	$ 1.647.600	19/12/2025	$ 1.647.600	25702	$ 1.647.600	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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

5. RECOMENDACIONES

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

6. CONCLUSIONES

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

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

Atentamente,

Firma_____

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Auxiliar de Enfermería UPRES Nariño
Correo electrónico: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3136003455

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **15 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**024** **Cuenta de cobro No. 25590**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**NOVIEMBRE-2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 2.732.900**	**$ 2.732.900**	**$ 0**	**$ 2.732.900**

Item	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2221209	6/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
2	2221828	7/11/2025	$ 186.700	0	$ 186.700
3	2221981	7/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
4	2222222	7/11/2025	$ 186.700	0	$ 186.700
5	2222347	8/11/2025	$ 135.400	0	$ 135.400
6	2223008	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
7	2223034	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
8	2223036	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
9	2223055	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
10	2223100	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
11	2223157	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
12	2223165	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
13	2223169	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
14	2223183	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
15	2223210	10/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
16	2223566	11/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
17	2223578	11/11/2025	$ 110.600	0	$ 110.600
18	2223590	11/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
19	2223609	11/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
20	2223705	11/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
21	2224101	12/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
22	2224114	12/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
23	2224262	12/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700

24	2224541	13/11/2025	$ 223.000	0	$ 223.000
25	2224647	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
26	2224665	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
27	2224681	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
28	2224716	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
29	2224718	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
30	2224721	13/11/2025	$ 73.700	0	$ 73.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 2.732.900	0	$ 2.732.900

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16-12-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891280240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 69-7-SIN 23-25

No. RADICACIÓN 7025 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025, EN PRIMERO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 69-7-SIN 23-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, ESTO ES / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

#	No.FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	DIAS	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2221209	3/09/2025	JUAN PASTOR MENA	1080083135	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	M214	PIE PLANO [PES PLANUS] (ADQUIRIDO)	75700	N/A	0	N/A	75700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2221838	6/11/2025	DIEGO IMBACUAN ROSERO	1082066200	890345	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	E230	HIPOPITUITARISMO	186700	N/A	0	N/A	186700	13	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2221981	6/11/2025	JOSUE SALCEDO CHAVEZ	1116077630	890380	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S528	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO	75700	N/A	0	N/A	75700	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2222222	7/11/2025	SAMUEL MEDINA ERAZO	1081065587	890345	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	M892	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	186700	N/A	0	N/A	186700	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2222347	7/11/2025	MARTIN GUERRERO LOPEZ	1086140512	902210	HEMATOCRITO	0	-	195400	N/A	0	N/A	195400	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2223008	08/09/2025	MAIA KIKOA CERON	1088158107	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J308	OTRAS RINITIS ALERGICAS	75700	N/A	0	N/A	75700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2223034	23/09/2025	BETAR VILLAMIL BETANCUR	1033125692	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	75700	N/A	0	N/A	75700	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2223035	22/09/2025	MARTIN VILLAMIL BETANCUR	1033123725	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	I352	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	75700	N/A	0	N/A	75700	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2223051	08/10/2025	JUAN PABLO GUAMAN	1087[illegible]	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	H669	OTITIS MEDIA NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2223300	3/09/2025	ALISON CHAVES QUEVEDO	1085350324	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	Q832	RIñON ECTOPICO	75700	N/A	0	N/A	75700	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2223157	09/24/2025	DANNY LUNA JOSA	1081064513	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	75700	N/A	0	N/A	75700	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2223165	19/09/2025	JUAN LOPEZ BERNAL	1081283769	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	M892	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	75700	N/A	0	N/A	75700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2223169	19/09/2025	[illegible] LOPEZ BERNAL	1083206130	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	75700	N/A	0	N/A	75700	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2223183	[illegible]	LUISA RENATA URBAN[illegible]	1030024748	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	M892	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	75700	N/A	0	N/A	[illegible]	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2223210	12/09/2025	SARA MESINA ORTEGA	1095054[illegible]	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	[illegible]	HEMATURIA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	14	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2223566	6/11/2025	JOHAN NARVAEZ ORDOÑEZ	1030021821	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	G408	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	75700	N/A	0	N/A	75700	13	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2223578	[illegible]	JHAN PI[illegible]	1086771439	320502	CANUM FARMACO	0		110600	N/A	0	N/A	110600	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2223580	6/11/2025	MARTIN [illegible] LOPEZ	1086[illegible]	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	T662	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	-	N/A	75700	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2223609	6/11/2025	JUAN ARENAS OBANDO	[illegible]	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	75700	N/A	0	N/A	75700	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	[illegible]	08/12/2025	LUIS SEPULVEDA MARQUEZ	1088111595	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	2224101	17/10/2025	ISABELLA LONDOÑO ARTURO	1030028821	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	F640	AUTISMO EN LA NIÑEZ	75700	N/A	0	N/A	75700	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	2224262	12/11/2025	JOHAN DAZA ROSERO	1108566405	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	F809	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	75700	N/A	0	N/A	75700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	2224541	13/11/2025	JUAN ARMANDO HOYOS	1084217250	902210	HEMATOCRITO	0		223000	N/A	0	N/A	223000	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	2224647	1/09/2025	IVAN MACAZA GUERRERO	1250098059	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	F809	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	75700	N/A	0	N/A	75700	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	2224665	6/11/2025	LUIS ESCOBAR PEREZ	1081278269	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	N472	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	75700	N/A	0	N/A	75700	17	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	2224681	11/07/2025	ANDRES RODRIGUEZ CHAMORRO	1081058139	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	E078	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA TIROIDES	75700	N/A	0	N/A	75700	15	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	2224716	26/09/2025	NICOLE PEREZ HERNANDEZ	1071788596	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	M953	DEFORMIDAD ADQUIRIDA DEL CUELLO	75700	N/A	0	N/A	75700	17	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	2224718	26/09/2025	[illegible]ANA PEREZ HERNANDEZ	1088088431	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	E078	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA TIROIDES	75700	N/A	0	N/A	75700	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	2224721	6/11/2025	LUCIANA [illegible] AREVALO	1109562230	873004	**RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	0	-	73700	N/A	0	N/A	73700	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
									2.732.900		0		2.732.900			

Entregado Por: _____

Recibido Por: _____

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **15 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**025** **Cuenta de cobro No. 25591**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 4.357.400**	**$ 4.357.400**	**$ 0**	**$ 4.357.400**

No. factura	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2224725	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
2	2224740	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
3	2224769	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
4	2224793	13/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
5	2224934	14/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
6	2225021	14/11/2025	$ 186.700	0	$ 186.700
7	2225184	14/11/2025	$ 73.700	0	$ 73.700
8	2225288	15/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
9	2225804	18/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
10	2225881	18/11/2025	$ 622.000	0	$ 622.000
11	2225883	18/11/2025	$ 64.200	0	$ 64.200
12	2225960	18/11/2025	$ 95.100	0	$ 95.100
13	2226146	18/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
14	2226168	18/11/2025	$ 186.700	0	$ 186.700
15	2226597	19/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
16	2226651	19/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
17	2226759	19/11/2025	$ 110.600	0	$ 110.600
18	2226804	19/11/2025	$ 73.700	0	$ 73.700
19	2226965	20/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
20	2226984	20/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
21	2226987	20/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
22	2226988	20/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
23	2227008	20/11/2025	$ 1.357.000	0	$ 1.357.000

24	2227011	20/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
25	2227028	20/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
26	2227144	20/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
27	2227560	21/11/2025	$ 73.700	0	$ 73.700
28	2227727	21/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
29	2227785	21/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
30	2227883	21/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 4.357.400	0	$ 4.357.400

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 287, COMPROMISO SIIF: 49525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	**SI**	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	**SI**	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

16/12/25

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES IPS 891 200 000 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-28123-25

No. RADICACION 7699 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. SE PERMITE CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-28123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO, SIN CORRESPONDER A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

IL	No.FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2224735	11/11/2025	AMY HOYOS YELA	1081064863	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	75700	N/A	0	N/A	75700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2224740	22/08/2025	ALAN MIRAMAG GUZMAN	1080070115	890381	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	75700	N/A	0	N/A	75700	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2224769	12/11/2025	KROMANIO BASANTE HERRERA	1233194777	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	K580	CONSTIPACION	75700	N/A	0	N/A	75700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2224793	8/11/2025	VALENTINA SERRANO DIAZ	1080062182	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	M255	DOLOR EN ARTICULACION	75700	N/A	0	N/A	75700	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2224834	15/10/2025	MARIA MANTILLA MARCILLO	1080067742	890381	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	S424	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	75700	N/A	0	N/A	75700	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2225021	6/11/2025	MAXIMILIANO ZAMORA LOTERO	1104835498	890375	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	E880	TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LAS PROTEINAS PLASMATICAS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	186700	N/A	0	N/A	186700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2225184	7/11/2025	ALISON BARRERO ORTIZ	1080058256	873122	**RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	S535	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR RADIO	73700	N/A	0	N/A	73700	14	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2225268	10/11/2025	ANAYA MORA DANIELOS	1030024276	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	M892	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	75700	N/A	0	N/A	75700	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2225404	14/11/2025	EYMAR MARTINEZ CORDOBA	1127032290	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	75700	N/A	0	N/A	75700	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2225881	14/11/2025	MATHIAS RESTREPO RAMOS	1030022663	895201	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA DE 24 HORAS (HOLTER)	R55X	SINCOPE Y COLAPSO	622000	N/A	0	N/A	622000	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2225882	14/11/2025	MATHIAS RESTREPO RAMOS	1030022663	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	R55X	SINCOPE Y COLAPSO	64200	N/A	0	N/A	64200	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2225972	[illegible]	[illegible] GUERRERO MUÑOZ	1030024084	873393	**RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	R600	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	95100	N/A	0	N/A	95100	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2226146	11/11/2025	EMMANUEL SANCHEZ SALDARRIAGA	1087222796	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	F210	ASPIRIA DEL NACIMIENTO, SEVERA	75700	N/A	0	N/A	75700	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2226268	7/10/2025	LUCIANA MEJIA ARBELAEZ	1109562220	891945	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	E739	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA SUPRARRENAL	186700	N/A	0	N/A	186700	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2226367	8/09/2025	KEVIN BOLAÑOS ACOSTA	1080068[illegible]	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO	757.0	N/A	0	N/A	75700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2226451	8/11/2025	SEBASTIAN TORRES BURDIS	1122787207	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	L209	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	[illegible]	30/11/2025	MARTIN VILLAMIL BETANCUR	1053123328	870802	CANUM FARMACO	E852	HIPERTROFIA DE LAS ADEN[illegible]	[illegible]400	N/A	0	N/A	130600	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2226[illegible]	[illegible]	MARIA CHAVEZ PASAJE	1084227978	873122	**RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	S508	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL ANTEBRAZO	[illegible]	N/A	0	N/A	73700	9	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2226965	[illegible]	[illegible] VICTORIA SUAREZ [illegible]	1088708581	890372	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	J458	ASMA, NO ESPECIFICADO	75700	[illegible]	0	N/A	75700	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2226984	15/09/2025	JUAN LADOS GUS[illegible]	1085070589	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	R634	PERDIDA ANORMAL DE PESO	75700	N/A	[illegible]	N/A	75700	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	2226987	24/08/2025	SUMMER CHICAIZA ORTEGA	1081061502	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	2226988	[illegible]	ISABELLA GUERRERO MUÑOZ	1030[illegible]	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	75700	N/A	0	N/A	75700	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	2227008	14/11/2025	MARIA OSPINOSA ESTRADA	1180486586	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	1357000	N/A	0	N/A	1357000	14	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	2227011	12/11/2025	JUAN TAMPAZ VALENCIA	1088705153	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	2227028	24/10/2025	LUCIANA MEDINA AREVALO	1109562220	890372	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	75700	N/A	0	N/A	75700	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	2227144	11/07/2025	AILEN CEBALLOS MORENO	1088003313	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	Q676	TORAX EXCAVADO	75700	N/A	0	N/A	75700	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	2227560	20/11/2025	DANNA TRIANA MAUSK	1233284751	873105	MANO	S424	FRACTURA EPIFISIS INFERIOR HUMERO	73700	N/A	0	N/A	73700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	2227727	30/14/2025	ARIANNA ARANGO VALENCIA	1109574048	890383	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	2227785	11/201/2025	THIAGO CARDENAS MARTINEZ	1030025284	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	Q316	ESTENOSIS LARINGEA CONGENITA	75700	N/A	0	N/A	75700	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	2227883	7/11/2025	MARIA OSANDO FAMIRO	1250088239	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	P011	FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS	75700	N/A	0	N/A	75700	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
									4.357.400		**0**		**4.357.400**			

Elaborado Por _____

Revisado Por _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **15 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**026** **Cuenta de cobro No. 25592**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**NOVIEMBRE**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 2.556.200**	**$ 2.556.200**	**$ 0**	**$ 2.556.200**

Item	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2227911	21/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
2	2227931	21/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
3	2228331	24/11/2025	$ 68.600	0	$ 68.600
4	2228349	24/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
5	2228355	24/11/2025	$ 36.400	0	$ 36.400
6	2228388	24/11/2025	$ 107.600	0	$ 107.600
7	2228389	24/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
8	2228449	24/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
9	2228477	24/11/2025	$ 73.700	0	$ 73.700
10	2228490	24/11/2025	$ 106.800	0	$ 106.800
11	2228716	24/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
12	2228801	24/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
13	2228883	24/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
14	2229031	25/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
15	2229041	25/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
16	2229139	25/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
17	2229343	25/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
18	2229491	25/11/2025	$ 307.000	0	$ 307.000
19	2229496	25/11/2025	$ 417.800	0	$ 417.800
20	2229523	25/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
21	2229744	26/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
22	2229759	26/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
23	2229765	26/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700

24	2230122	26/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
25	2230145	26/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
26	2230536	27/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 2.656.200	0	$ 2.656.200

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16-12-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891280268 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-20123-25

No. RADICACION 7691 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025 SE PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS URGANOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, SON CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

IL	No.FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	PIEZAS GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2227911	20/11/2025	CRISTIAN PUPIALES MARTINEZ	1081279617	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	E063	TIROIDITIS AUTOINMUNE	75700	N/A	0	N/A	75700	16	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2227931	11/20/2025	ANGEL BOTINA SOLARTE	1088072338	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2228331	14/11/2025	MATHIAS RESTREPO RAMOS	1090022653	890329	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	R55X	SINCOPE Y COLAPSO	68600	N/A	0	N/A	68600	13	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2228348	11/11/2025	DANNA MESA BENAVIDES	1084847723	890852	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA [LLA]	75700	N/A	0	N/A	75700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2228356	11/11/2025	DANNA MESA BENAVIDES	1084847723	902210	HEMATOCRITO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA [LLA]	36400	N/A	0	N/A	36400	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2228388	20/11/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	906463	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	Q909	SINDROME DE DOWN	107600	N/A	0	N/A	107600	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2228389	6/11/2025	MARIA CHAVEZ PASAJE	1084227978	890380	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	75700	N/A	0	N/A	75700	9	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	[illegible]	6/11/2025	JUAN DIAZ ENRIQUEZ	1121506334	890252	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	H698	OTROS TRASTORNOS, ESPECIFICADOS DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO	[illegible]	N/A	0	N/A	[illegible]	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2228477	24/11/2025	GABRIELA MAYA OBANDO	1081060491	871205	MANO	S424	FRACTURA EPIFISIS INFERIOR	73700	N/A	0	N/A	73700	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2228490	24/11/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	906463	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	Q909	SINDROME DE DOWN	106800	N/A	0	N/A	106800	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2228716	5/11/2025	VICTORIA SUAREZ MORCILLO	1080708561	890282	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	J300	RINITIS VASOMOTORA	75700	N/A	0	N/A	75700	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2228801	24/11/2025	GABRIELA MAYA OBANDO	1081060491	890280	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S424	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	75700	N/A	0	N/A	75700	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	[illegible]	3/09/2025	[illegible]	[illegible]	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	75700	17	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2229031	10/11/2025	SARA CIFUENTES CORDOBA	1081053181	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	J909	TRASTORNO RESPIRATORIO NO ESPECIFICADO	75700	N/A	0	N/A	75700	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2229041	24/11/2025	SARA CIFUENTES CORDOBA	1081053181	890372	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	J691	NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE ACEITES Y ESENCIAS	75700	N/A	0	N/A	75700	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2229198	23/11/202	AMY ZUÑIGA CASARIS	1a7710553	[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	75700	N/A	0	[illegible]	75700	[illegible]	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2229343	20/11/2025	ANAHI ROMAS GUEVARA	1088711419	8903a[illegible]	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2229491	6/11/2025	MARTIN GUERRERO LOPEZ	1086140812	903082	[illegible] VENOSA	[illegible]	DESNUTRICION FETAL DE PESO O TALLA BAJO PARA LA EDAD	307000	N/A	0	N/A	[illegible]	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2229496	6/11/2025	VICTORIA SUAREZ MORCILLO	1080708561	902206	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	D000	EXAMEN MEDICO GENERAL	417800	N/A	0	N/A	417800	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	[illegible]	3/09/2025	ABAY CASTILLO CORONADO	1149937132	903811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	M2022	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO DEL OSEO	75700	N/A	0	N/A	75700	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	2229744	3/09/2025	SALOME BARRERO PENAGOS	1088936878	890242	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	9	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	2229759	11/12/2025	SARA RODRIGUEZ GUASTAR	1081057581	890242	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	L110	QUERATOSIS FOLICULAR ADQUIRIDA	75700	N/A	0	N/A	75700	15	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	2229765	22/09/2025	LAURA BARRANTES ANDRADE	1088069237	890242	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	L813	MANCHAS CAFE CON LECHE	75700	N/A	0	N/A	75700	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	2230122	7/11/2025	MARIA TUMBAQUI ROMERO	1233195934	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	75700	N/A	0	N/A	75700	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	2230145	[illegible]	JUAN SANTACRUZ RODRIGUEZ	1081056203	890242	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	L218	OTRAS DERMATITIS SEBORREICAS	75700	N/A	0	N/A	75700	17	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	2230146	7/11/2025	SALOME GRANADO PALACIOS	1088904660	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	E663	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
									2.556.200		0		2.556.200			

Elaborado Por

Revisado Por

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

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 15 de diciembre de 2025
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No:	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No:	327 Fecha de cobro: 15/12/2025
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO X	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025
Valor que se esta certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO 4	16	Servicios de Salud	**$ 2.973.800**	**$ 2.973.800**	**$ 0**	**$ 2.973.800**

Item	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2228382	24/11/2025	$ 917.300	0	$ 917.300
2	2229197	25/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
3	2229798	26/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
4	2229992	26/11/2025	$ 186.700	0	$ 186.700
5	2230481	27/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
6	2230863	28/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
7	2230876	28/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
8	2230946	28/11/2025	$ 75.700	0	$ 75.700
9	2231098	29/11/2025	$ 286.900	0	$ 286.900
10	2231134	29/11/2025	$ 454.200	0	$ 454.200
11	2232191	2/12/2025	$ 674.500	0	$ 674.500
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 2.973.800**	0	**$ 2.973.800**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) dias hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única	SI	CUMPLE

	Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 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		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16/12/25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891206240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-39133-25

No. RADICACIÓN 7032 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-39133-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.SI NO CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2228882	12/11/2026	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	906827	**INMUNOGLOBULINA A [IgA] AUTOMATIZADO	0	-	917300	N/A	0	N/A	917300	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2229197	27/08/2025	SARAY MARCILLO ALVARADO	1030023075	890372	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	75700	N/A	0	N/A	75700	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2229798	26/11/2025	JOSHUA ESPINOSA FERNANDEZ DE SOTO	1117360473	890242	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	L110	QUERATOSIS FOLICULAR ADQUIRIDA	75700	N/A	0	N/A	75700	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2229992	16/09/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	890369	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	186700	N/A	0	N/A	186700	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2230481	[illegible]/2025	JOSHUA ESPINOSA FERNANDEZ DE SOTO	1117360[illegible]	890282	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	75700	N/A	0	N/A	75700	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2230863	2/09/2025	[illegible] GOMEZ BASTIDAS	1080710434	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	R620	RETARDO DEL DESARROLLO	75700	N/A	0	N/A	75700	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2230876	6/11/2025	JUAN CARDENAS GIRALDO	1120578428	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	M255	DOLOR EN ARTICULACION	75700	N/A	0	N/A	75700	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2230946	19/11/2025	ARIADNA BURGOS CHALACAN	1080070936	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	F900	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	75700	N/A	0	N/A	75700	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2231[illegible]	26/11/2025	SAMUEL MARTINEZ DAZA	1080074539	902210	HEMATOCRITO	0	-	286900	N/A	0	N/A	286900	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2231134	6/11/2025	VICTORIA SUAREZ MORCILLO	1080708561	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA	0	-	454200	N/A	0	N/A	454200	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2232191	12/11/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	902206	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	0	-	674500	N/A	0	N/A	674500	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
									2.973.800		**0**		**2.973.800**			

Elaborado Por: _____

Recibido Por: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **15 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**028** **Cuenta de cobro No. 25594**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**NOVIEMBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 13.205.710**	**$ 13.205.710**	**$ 0**	**$ 13.205.710**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Item	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2219786	2/11/2025	$ 188.900	0	$ 188.900
2	2219787	2/11/2025	$ 247.500	0	$ 247.500
3	2219789	2/11/2025	$ 101.200	0	$ 101.200
4	2219933	3/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
5	2219971	4/11/2025	$ 88.000	0	$ 88.000
6	2219972	4/11/2025	$ 247.400	0	$ 247.400
7	2219976	4/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
8	2220941	5/11/2025	$ 104.800	0	$ 104.800
9	2221070	5/11/2025	$ 122.100	0	$ 122.100
10	2221122	5/11/2025	$ 7.061.000	0	$ 7.061.000
11	2221168	6/11/2025	$ 247.500	0	$ 247.500
12	2221170	6/11/2025	$ 248.000	0	$ 248.000
13	2221173	6/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
14	2221251	6/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
15	2221728	7/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
16	2221729	7/11/2025	$ 2.447.010	0	$ 2.447.010
17	2221869	7/11/2025	$ 1.299.600	0	$ 1.299.600
18	2221881	7/11/2025	$ 143.000	0	$ 143.000
19	2221891	7/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
20	2221912	7/11/2025	$ 142.500	0	$ 142.500
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 13.205.710**	0	**$ 13.205.710**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16/12/26

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891280348 PARA PAGO POR CONTRATO NO 89-7-39123-25

No. RADICACIÓN 7696 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. SE PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SINIESTRIMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 89-7-39123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1,306 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2219786	11/01/2025	MATHY ORTEGA PANTOJA	1080066100	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A099	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	188900	N/A	0	N/A	188900	9	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2219787	11/01/2025	HAROLD VILLOTA BARBA	1080055878	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	F191	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, USO NOCIVO	247500	N/A	0	N/A	247500	16	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2219789	11/01/2025	DYLAN LOPEZ VIRGUEZ	1030022685	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	S912	HERIDA DE DEDO(S) DEL PIE CON DAÑO(S) DE LA(S) UNA(S)	101200	N/A	0	N/A	101200	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2219933	11/02/2025	HAROLD DELGADO RIOBAMBA	1131085148	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	F898	TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS, EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO, QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	86200	N/A	0	N/A	86200	14	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2219971	11/03/2025	MARIA CHAMORRO DE LA CRUZ	1081063412	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	88000	N/A	0	N/A	88000	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2219972	11/03/2025	ANA GER BRAVO	1124669977	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	247400	N/A	0	N/A	247400	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2219976	11/03/2025	MARTIN APONTE SANCHEZ	1071989023	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	T784	ALERGIA O ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2220941	11/04/2025	ANGEL MENA QUIMES	1080069680	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	K521	OTRA GASTROENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSAS	104800	N/A	0	N/A	104800	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2221070	11/04/2025	MELANY MUÑOZ MARTINEZ	1081059979	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	T742	ABUSO SEXUAL	122100	N/A	0	N/A	122100	15	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2221122	10/29/2025	ASHLEY GOMEZ LOPEZ	1081058219	890454	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	A084	INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	7061000	N/A	0	N/A	7061000	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2221166	11/05/2025	LUZ MOSQUERA OVIEDO	1081057942	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	F190	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, INTOXICACION AGUDA	247500	N/A	0	N/A	247500	15	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2221170	11/05/2025	DULCE OSORIO PAZMIÑO	1002710917	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A083	OTRAS ENTERITIS VIRALES	248000	N/A	0	N/A	248000	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2221173	11/05/2025	SARA GUERRERO BLANCO	1002[illegible]998	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A084	INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	86200	N/A	0	N/A	86200	15	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2221251	11/05/2025	MAXIMILIANO JURADO CARDENAS	1030024611	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	86200	N/A	0	N/A	86200	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2221728	11/03/2025	VALERY LOPEZ MARTINEZ	1080094112	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	16	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2221729	4/11/2025	VIOLETTA ENRIQUEZ NARVAEZ	1086896745	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J329	SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	2447010	N/A	0	N/A	2447010	9	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2221869	11/02/2025	MARIA GARCIA CRUZ	1081067365	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A060	DISENTERIA AMEBIANA AGUDA	1299600	N/A	0	N/A	1299600	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2221881	11/06/2025	ALAN URBANO PADILLA	1085951273	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	E739	INTOLERANCIA A LA LACTOSA, NO ESPECIFICADA	143000	N/A	0	N/A	143000	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2221891	11/07/2025	MARTINA ARROYO CORREA	1232818185	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	86200	N/A	0	N/A	86200	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2221912	10/08/2025	ANTONELLA VELASQUEZ BALANTA	1030024930	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A099	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	142500	N/A	0	N/A	142500	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
									13.205.710		**0**		**13.205.710**			

Elaborado Por: _____

Recibido Por: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **15 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**029** **Cuenta de cobro No. 25595**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 11.581.800**	**$ 11.581.800**	**$ 0**	**$ 11.581.800**

Item	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2221915	6/11/2025	$ 170.300	0	$ 170.300
2	2222445	24/10/2025	$ 8.878.100	0	$ 8.878.100
3	2222472	7/11/2025	$ 146.000	0	$ 146.000
4	2222473	7/11/2025	$ 103.200	0	$ 103.200
5	2222511	7/11/2025	$ 185.200	0	$ 185.200
6	2222515	7/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
7	2222574	8/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
8	2222694	9/11/2025	$ 537.300	0	$ 537.300
9	2223232	7/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
10	2223341	10/11/2025	$ 350.200	0	$ 350.200
11	2223745	10/11/2025	$ 298.400	0	$ 298.400
12	2223746	10/11/2025	$ 167.700	0	$ 167.700
13	2223776	11/11/2025	$ 86.800	0	$ 86.800
14	2223777	11/11/2025	$ 208.700	0	$ 208.700
15	2224030	9/11/2025	$ 191.300	0	$ 191.300
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 11.581.800**	**0**	**$ 11.581.800**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16-12

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-200123-25

No. RADICACIÓN 7037 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-200123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.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	2221915	AYLIN CHAVES TIMARAN	1080701590	CONSULTA DE URGENCIAS	170300	N/A	0	N/A	170300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2222445	MARIA BAUTISTA CHINDOY	1014993716	SALA ESPECIAL	8878100	N/A	0	N/A	8878100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2222472	ARIANA ALVAREZ GUSTIN	1080074188	CONSULTA DE URGENCIAS	146000	N/A	0	N/A	146000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2222473	THIAGO PASTAS ROSALES	1080067725	CONSULTA DE URGENCIAS	103200	N/A	0	N/A	103200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2222511	IAN GUERRERO JIMENEZ	1080067303	CONSULTA DE URGENCIAS	185200	N/A	0	N/A	185200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2222515	JUAN ARIAS GELPUD	1081283791	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2222574	GABRIELA CASTRILLON NUPAN	1114318638	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2222694	MAXIMILIANO JURADO CARDENAS	1030024616	CONSULTA DE URGENCIAS	537300	N/A	0	N/A	537300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
	2223232	MARIA RENDON MORALES	1029606792	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2223341	SARAY BASANTE CUELLAR	1081063319	CONSULTA DE URGENCIAS	350200	N/A	0	N/A	350200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2223745	ALEXANDER VALLEJOS SAAVEDRA	1080069621	CONSULTA DE URGENCIAS	298400	N/A	0	N/A	298400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2223746	VALERY RODRIGUEZ CANCIMANSI	1081057812	CONSULTA DE URGENCIAS	167700	N/A	0	N/A	167700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2223776	LOISA BARRERO SOLARTE	1081056322	CONSULTA DE URGENCIAS	86800	N/A	0	N/A	86800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2223777	SARA RODRIGUEZ ROSERO	1030002125	CONSULTA DE URGENCIAS	208700	N/A	0	N/A	208700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2224030	ISABELLA MENESES BENAVIDES	1080053438	CONSULTA DE URGENCIAS	191300	N/A	0	N/A	191300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
					11.581.800		**0**		**11.581.800**		

Elaborado Por: _____

Recibido Por: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **15 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**030** **Cuenta de cobro No. 25596**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 8.593.427**	**$ 8.593.427**	**$ 0**	**$ 8.593.427**

Item	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2224034	12/11/2025	$ 208.200	0	$ 208.200
2	2224038	12/11/2025	$ 216.200	0	$ 216.200
3	2224047	12/11/2025	$ 5.805.400	0	$ 5.805.400
4	2224613	13/11/2025	$ 175.900	0	$ 175.900
5	2224616	13/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
6	2224617	13/11/2025	$ 102.500	0	$ 102.500
7	2224817	13/11/2025	$ 155.400	0	$ 155.400
8	2224820	13/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
9	2224834	13/11/2025	$ 252.900	0	$ 252.900
10	2224871	14/11/2025	$ 811.427	0	$ 811.427
11	2225252	14/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
12	2225523	16/11/2025	$ 122.600	0	$ 122.600
13	2225589	17/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
14	2225591	17/11/2025	$ 178.700	0	$ 178.700
15	2225593	17/11/2025	$ 219.400	0	$ 219.400
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 8.593.427**	0	**$ 8.593.427**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si___ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días	SI	CUMPLE

	hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	**SI**	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16-12-25

Código: ILF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 68-7-20123-25

No. RADICACIÓN 7033 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 68-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.998 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO[VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO EPS	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2224034	11/09/2025	VICTORIA SUAREZ MORCILLO	1080708561	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	208200	N/A	0	N/A	208200	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2224038	11/09/2025	DULCE OSORIO PAZMIÑO	1080710917	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	H651	OTRA OTITIS MEDIA AGUDA, NO SUPURATIVA	216200	N/A	0	N/A	216200	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	222404?	4/11/2025	ALAN CHAVEZ MICOLTA	1191229080	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A498	OTRAS INFECCIONES BACTERIANAS DE SITIO NO ESPECIFICADO	5805400	N/A	0	N/A	5805400	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2224613	11/10/2025	MARIA BORRERO PENAGOS	1077877833	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	175900	N/A	0	N/A	175900	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2224616	11/10/2025	JACOBO MORENO OSORIO	1141346447	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2224617	11/10/2025	LUIS ALMA DAVID	1080065838	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	102500	N/A	0	N/A	102500	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2224817	11/10/2025	MIGUEL HENCHANCANO MUÑOZ	1087648975	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	K529	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	155400	N/A	0	N/A	155400	8	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2224820	11/08/2025	JUAN MERCHAN RIVAS	1122543039	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A099	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	86200	N/A	0	N/A	86200	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2224834	11/12/2025	CHRISPHOFER PULLIMUE FIERRO	1081286989	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A083	OTRAS ENTERITIS VIRALES	252900	N/A	0	N/A	252900	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2224871	11/12/2025	MARIA GUTIERREZ MIER	1081287881	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	K590	CONSTIPACION	811427	N/A	0	N/A	811427	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2225252	11/13/2025	DAMARA CRASO LAZAR	1090224901	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	L308	OTRAS DERMATITIS ESPECIFICADAS	86200	N/A	0	N/A	86200	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2225523	11/11/2025	ISAAC OBANDO ESPAÑA	1080075265	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	122600	N/A	0	N/A	122600	7	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2225530	11/15/2025	ISABELLA ROSERO DELGADO	1030022181	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	H651	OTRA OTITIS MEDIA AGUDA, NO SUPURATIVA	86200	N/A	0	N/A	86200	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2225591	11/15/2025	SAMUEL CADENA CASTILLO	1080700981	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	178700	N/A	0	N/A	178700	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2225593	11/15/2025	CRISTOPHER TORRIJNO PANTOJA	1233194930	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	219400	N/A	0	N/A	219400	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
									8.593.427		**0**		**8.593.427**			

Elaborado Por: _____

Recibido Por: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, ***15 de diciembre de 2025***
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**031** **Cuenta de cobro No. 25597**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 5.161.226**	**$ 5.161.226**	**$ 0**	**$ 5.161.226**

Item	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2225594	17/11/2025	$ 335.700	0	$ 335.700
2	2225595	17/11/2025	$ 117.800	0	$ 117.800
3	2225596	17/11/2025	$ 648.300	0	$ 648.300
4	2225639	17/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
5	2225745	17/11/2025	$ 188.000	0	$ 188.000
6	2226310	19/11/2025	$ 182.300	0	$ 182.300
7	2226761	19/11/2025	$ 153.500	0	$ 153.500
8	2226780	19/11/2025	$ 285.026	0	$ 285.026
9	2227959	21/11/2025	$ 884.000	0	$ 884.000
10	2227971	21/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
11	2228255	23/11/2025	$ 446.300	0	$ 446.300
12	2228256	23/11/2025	$ 364.600	0	$ 364.600
13	2229382	25/11/2025	$ 206.300	0	$ 206.300
14	2229842	26/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
15	2230216	27/11/2025	$ 650.000	0	$ 650.000
16	2230618	27/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
17	2230619	27/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
18	2231067	28/11/2025	$ 90.600	0	$ 90.600
19	2231070	28/11/2025	$ 91.600	0	$ 91.600
20	2231152	29/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 5.161.226	0	$ 5.161.226

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16-12-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-200123-25

No. RADICACIÓN 7034 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-200123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EM 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	2225594	17/11/2025	ADARA ANDRADE LOPEZ	1086333638	CONSULTA DE URGENCIAS	335700	N/A	0	N/A	335700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2225595	17/11/2025	IAN PALMA DAVID	1080072138	CONSULTA DE URGENCIAS	117800	N/A	0	N/A	117800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2225596	17/11/2025	OSCAR RUANO OTALVARO	1080056223	CONSULTA DE URGENCIAS	648300	N/A	0	N/A	648300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2225639	17/11/2025	NAHOMI CAMARGO RUEDA	1080069130	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2225745	17/11/2025	JERONIMO ERAZO REYES	1081063087	CONSULTA DE URGENCIAS	188000	N/A	0	N/A	188000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2226310	19/11/2025	ALEX BONILLA CISNEROS	1080065794	CONSULTA DE URGENCIAS	182300	N/A	0	N/A	182300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2226761	19/11/2025	YOEL PADILLA ROJAS	1080705262	CONSULTA DE URGENCIAS	153500	N/A	0	N/A	153500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2226780	19/11/2025	MIKEL RAMOS LOPEZ	1080704266	CONSULTA DE URGENCIAS	285026	N/A	0	N/A	285026	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2227959	21/11/2025	MARIA CEBALLOS BASANTE	1021693139	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	884000	N/A	0	N/A	884000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2227971	21/11/2025	KAREN CERON MENESES	1081057019	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2228255	23/11/2025	SAIRA SALAZAR GRISALES	1232825045	CONSULTA DE URGENCIAS	446300	N/A	0	N/A	446300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2228256	23/11/2025	MARIANGEL ORTIZ CEBALLOS	1080705839	CONSULTA DE URGENCIAS	364600	N/A	0	N/A	364600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2229382	25/11/2025	YOEL PACHANA ERAZO	1030001368	CONSULTA DE URGENCIAS	206300	N/A	0	N/A	206300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2229842	26/11/2025	ANNY MONCADA CARDENAS	1099303085	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2230216	27/11/2025	MARIABELEN GUERRERO MONTENEGRO	1087027980	CONSULTA DE URGENCIAS	650000	N/A	0	N/A	650000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2230618	27/11/2025	JUAN DE LA HOZ VARGAS	1087825420	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2230619	27/11/2025	JOSE HENAO CARVAJAL	1030022848	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2231067	28/11/2025	ASHLY LEGUIZAMO ZAMBRANO	1025556945	CONSULTA DE URGENCIAS	90600	N/A	0	N/A	90600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2231070	28/11/2025	DAVID VARELA CORAL	1080051789	CONSULTA DE URGENCIAS	91600	N/A	0	N/A	91600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2231152	29/11/2025	ANDRES MONTES PASCUAZA	1030001811	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						5.161.226		**0**		**5.161.226**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **15 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**032** **Cuenta de cobro No. 25598**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de *compra*):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 18.246.248**	**$ 18.246.248**	**$ 0**	**$ 18.246.248**

Item	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2228160	23/11/2025	$ 1.628.188	0	$ 1.628.188
2	2228161	23/11/2025	$ 2.604.100	0	$ 2.604.100
3	2228167	23/11/2025	$ 155.400	0	$ 155.400
4	2228186	23/11/2025	$ 244.900P	0	$ 244.900
5	2228188	23/11/2025	$ 316.100	0	$ 316.100
6	2228207	23/11/2025	$ 128.500	0	$ 128.500
7	2229589	25/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
8	2229638	26/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
9	2230086	26/11/2025	$ 89.800	0	$ 89.800
10	2230612	27/11/2025	$ 191.300	0	$ 191.300
11	2231120	29/11/2025	$ 102.500	0	$ 102.500
12	2231147	29/11/2025	$ 9.361.860	0	$ 9.361.860
13	2231195	29/11/2025	$ 196.300	0	$ 196.300
14	2231272	30/11/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
15	2231353	30/11/2025	$ 413.100	0	$ 413.100
16	2231420	1/12/2025	$ 1.098.100	0	$ 1.098.100
17	2231438	1/12/2025	$ 1.198.900	0	$ 1.198.900
18	2231450	1/12/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
19	2231834	1/12/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
20	2232445	3/12/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 18.246.248**	0	**$ 18.246.248**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los

servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	**SI**	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	**SI**	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16-12-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-20123-25

No. RADICACIÓN 7035 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.986 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2228160	11/04/2025	SARAY MARCILLO ALVARADO	1030023075	890472	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	J459	ASMA, NO ESPECIFICADO	1628188	N/A	0	N/A	1628188	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2228161	11/05/2025	VALERY IBARRA MEJIA	1030023683	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	G448	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	2604100	N/A	0	N/A	2604100	9	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2228167	11/17/2025	DAMARA ERASO SALAZAR	1030024901	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	AD99	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	155400	N/A	0	N/A	155400	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2228186	11/21/2025	LAUREN ORTEGA PABON	1080064179	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	N300	CISTITIS AGUDA	244900	N/A	0	N/A	244900	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2228188	11/20/2025	IAN MELO CHASOY	1101225735	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	316100	N/A	0	N/A	316100	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2228207	11/22/2025	SARA HERNANDEZ TABLA	1080071946	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	128500	N/A	0	N/A	128500	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2229589	11/23/2025	AYLIN SANTACRUZ BENAVIDES	1030022910	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2230038	11/24/2025	IVAN NACAZA GUERRERO	1250088059	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2230086	11/12/2025	ALEX BONILLA CISNEROS	1087965794	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	89800	N/A	0	N/A	89800	9	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2230612	11/25/2025	MARTINA ARROYO CORREA	1232818185	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J157	NEUMONIA DEBIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE	107300	N/A	0	N/A	107300	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2231120	11/28/2025	MARIANA ROMO ZAPATA	1080700606	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	G439	MIGRANA, NO ESPECIFICADA	102500	N/A	0	N/A	102500	11	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2231147	11/19/2025	DAMARA ERASO SALAZAR	1030024901	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	9361860	N/A	0	N/A	9361860	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2231195	11/29/2025	SAMUEL MARTINEZ DAZA	1080074539	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	196300	N/A	0	N/A	196300	1	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2231272	11/29/2025	ALAN RAMOS CHAVES	1087061695	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J309	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	6	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2231353	11/29/2025	MARIE MORENO TOBAR	1085336479	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	413100	N/A	0	N/A	413100	10	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2231420	11/29/2025	LAUREN PORTILLA DELGADO	1061059401	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	F928	OTROS TRASTORNOS MIXTOS DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES	1098100	N/A	0	N/A	1098100	13	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2231438	11/26/2025	SOL ENRIQUEZ CORTES	1030025144	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	P282	ATAQUE CIANOTICO DEL RECIEN NACIDO	1198900	N/A	0	N/A	1198900	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2231450	11/26/2025	ADHARA TARAZONA RAMOS	1030024660	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	K590	CONSTIPACION	86200	N/A	0	N/A	86200	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2231834	11/30/2025	MILAGROS VILLARREAL CISNEROS	1081067519	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2232445	11/28/2025	MISAEL BERNAL RECALDE	1056305808	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	2	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
									18.246.248		**0**		**18.246.248**			

Elaborado Por: _____

Recibido Por: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, ***15 de diciembre de 2025***
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**033** **Cuenta de cobro No. 25599**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**NOVIEMBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 61.752.669**	**$ 61.752.669**	**$ 0**	**$ 61.752.669**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2221004	5/11/2025	$ 4.981.400	0	$ 4.981.400
2	2221558	6/11/2025	$ 21.718.020	0	$ 21.718.020
3	2221573	6/11/2025	$ 5.107.511	0	$ 5.107.511
4	2222418	8/11/2025	$ 23.795.010	0	$ 23.795.010
5	2222476	8/11/2025	$ 6.150.728	0	$ 6.150.728
Valor total bienes y/o servicios recibidos			[illegible]	0	[illegible]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

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

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

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200340 PARA PAGO POR CONTRATO NO 89-7-29123-25

No. RADICACIÓN 7038 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 89-7-29123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2221004	10/30/2025	ALISON BARRERO ORTIZ	1080058256	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	4981400	N/A	0	N/A	4981400	14	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2221558	4/11/2025	ALEJANDRO ORTIZ ESCOBAR	1234100465	890475	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	21718020	N/A	0	N/A	21718020	3	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2221573	4/11/2025	SANTIAGO MUÑOZ RUIZ	1080024208	[illegible]	CONSULTA DE URGENCIAS	J157	NEUMONIA DEBIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE	5107511	N/A	0	N/A	5107511	4	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2221[illegible]	4/11/2025	JUAN CARDENAS GIRALDO	1120578[illegible]	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	M861	OTRAS OSTEOMIELITIS AGUDAS	23795010	N/A	0	N/A	23795010	12	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2222476	4/11/2025	KEPA TORRES YELA	1122767[illegible]	8[illegible]	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Excluye: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89.0.x.x)	E271	INSUFICIENCIA CORTICOSUPRARRENAL PRIMARIA	6150728	N/A	0	N/A	6150728	5	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
									61.752.669		**0**		**61.752.669**			

Elaborado Por: _____

Recibido Por: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, ***15 de diciembre de 2025***
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**034** **Cuenta de cobro No. 25600**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 7.947.250**	**$ 7.947.250**	**$ 0**	**$ 7.947.250**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2222951	01/10/2025	$ 5.340.250	0	$ 5.340.250
2	2223462	20/10/2025	$ 899.400	0	$ 899.400
3	2227254	15/09/2025	$ 1.707.600	0	$ 1.707.600
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 7.947.250	0	$ 7.947.250

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

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

4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891280240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 68-7-20123-25

No. RADICACIÓN 7038 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 68-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2222951	10/01/2025	VALERIA RUBIO ALBORNOZ	1081056468	CONSULTA DE URGENCIAS	5340250	N/A	0	N/A	5340250	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2223462	20/10/2025	MARTIN VALENCIA PINEDA	1030003835	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HUMERO	899400	N/A	0	N/A	899400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2227254	15/09/2025	JIRETH PAZ OSORIO	1081278831	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1707600	N/A	0	N/A	1707600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						7.947.250		**0**		**7.947.250**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **16 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**035** **Cuenta de cobro No. 25361**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 7.063.900**	**$ 7.063.900**	**$ 0**	**$ 7.063.900**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2208782	11/10/2025	$ 97.600	0	$ 97.600
2	2208791	11/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
3	2208796	11/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
4	2208799	11/10/2025	$ 570.800	0	$ 570.800
5	2208803	11/10/2025	$ 183.200	0	$ 183.200
6	2208806	11/10/2025	$ 191.300	0	$ 191.300
7	2208884	12/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
8	2208895	12/10/2025	$ 183.200	0	$ 183.200
9	2208896	12/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
10	2208961	12/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
11	2209056	13/10/2025	$ 183.800	0	$ 183.800
12	2210245	15/10/2025	$ 202.400	0	$ 202.400
13	2210246	15/10/2025	$ 1.716.600	0	$ 1.716.600
14	2210254	15/10/2025	$ 100.800	0	$ 100.800
15	2210257	15/10/2025	$ 2.103.500	0	$ 2.103.500
16	2210272	15/10/2025	$ 369.400	0	$ 369.400
17	2211301	15/10/2025	$ 151.200	0	$ 151.200
18	2212093	16/10/2025	$ 196.700	0	$ 196.700
19	2212120	17/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
20	2212135	17/10/2025	$ 296.200	0	$ 296.200
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 7.063.900**	0	**$ 7.063.900**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123 25

Código: 1LF-FR-0131 Fecha: 15/06/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891288340 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-20123-25

No. RADICACIÓN 4589 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS. COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.986 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

XL	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO EPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2208782	11/10/2025	MIA MELO ARIZA	1068758644	CONSULTA DE URGENCIAS	97600	N/A	0	N/A	97600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2208791	11/10/2025	ISAAC JARAMILLO PINZA	1030024615	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2208796	11/10/2025	ETHAN ROSERO HURTADO	1080069862	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2208799	11/10/2025	MARIA MANTILLA MARCILLO	1080067742	CONSULTA DE URGENCIAS	570800	N/A	0	N/A	570800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2208803	11/10/2025	JHOAN PREZIADO HIDALGO	1080710602	CONSULTA DE URGENCIAS	183200	N/A	0	N/A	183200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2208806	11/10/2025	NOAH DURAN OSEJO	1080072489	CONSULTA DE URGENCIAS	191300	N/A	0	N/A	191300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2208884	12/10/2025	DIEGO ANGANOY MENESES	1081061580	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2208895	12/10/2025	LUNA CADENA ACHICANOY	1080068275	CONSULTA DE URGENCIAS	183200	N/A	0	N/A	183200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2208896	12/10/2025	ANTONELLA VELASQUEZ BALANTA	1030024930	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2208961	12/10/2025	JAIME TONGUINO PANTOJA	1080064872	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2209056	13/10/2025	JUAN TRAVECEDO ARANDA	1030001295	CONSULTA DE URGENCIAS	183800	N/A	0	N/A	183800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2210245	15/10/2025	VALENTINA GONZALEZ ZAMUDIO	1086137531	CONSULTA DE URGENCIAS	202400	N/A	0	N/A	202400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2210246	15/10/2025	EMANUEL ALVAREZ ROMAN	1083014429	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	1716800	N/A	0	N/A	1716800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2210254	15/10/2025	ALEJANDRO ORTIZ ESCOBAR	1234100463	CONSULTA DE URGENCIAS	100800	N/A	0	N/A	100800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2210257	15/10/2025	ALAN VICTORIA DELGADO	1081287794	CONSULTA DE URGENCIAS	2103500	N/A	0	N/A	2103500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2210272	15/10/2025	ARIADNA BURGOS CHALACAN	1080070936	CONSULTA DE URGENCIAS	369400	N/A	0	N/A	369400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2211301	15/10/2025	LUIS ROMO ZAMBRANO	1030024215	CONSULTA DE URGENCIAS	151200	N/A	0	N/A	151200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2212093	16/10/2025	LAUREN VECINO COCHERO	1103747415	CONSULTA DE URGENCIAS	196700	N/A	0	N/A	196700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2212120	17/10/2025	JESUS JIMENEZ CORDOBA	1080075246	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2212135	17/10/2025	LAURA CHAVEZ VITERI	1081060369	CONSULTA DE URGENCIAS	296200	N/A	0	N/A	296200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						7.063.900		**0**		**7.063.900**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **16 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**036** **Cuenta de cobro No. 25430**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 3.405.300**	**$ 3.405.300**	**$ 0**	**$ 3.405.300**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2218519	29/10/2025	$ 189.100	0	$ 189.100
2	2219518	31/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
3	2220083	4/11/2025	$ 1.196.700	0	$ 1.196.700
4	2220134	4/11/2025	$ 1.650.600	0	$ 1.650.600
5	2220511	4/11/2025	$ 196.300	0	$ 196.300
6	2220518	4/11/2025	$ 86.400	0	$ 86.400
Valor total bienes y/o servicios recibidos			[redacted]	0	[redacted]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

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

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

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16/12/25

Código: 1CF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891280240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 68-7-20123-25

No. RADICACIÓN 6573 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 68-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.906 / 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	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2218519	29/10/2025	LAURA CHAVEZ VITERI	1081060369	CONSULTA DE URGENCIAS	OTRAS ENTERITIS VIRALES	189100	N/A	0	N/A	189100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2219518	31/10/2025	JUAN ARIAS GELPUD	1081283791	CONSULTA DE URGENCIAS	ALERGIA NO ESPECIFICADA	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2220083	04/11/2025	JOSELIN DELGADO BURBANO	1080699069	CONSULTA DE URGENCIAS	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	1196700	N/A	0	N/A	1196700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2220134	04/11/2025	JUAN RAMIREZ FAJARDO	1081280972	CONSULTA DE URGENCIAS	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA	1650600	N/A	0	N/A	1650600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2220511	04/11/2025	SEBASTIAN MARMOLEJO LEITON	1081287786	CONSULTA DE URGENCIAS	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	196300	N/A	0	N/A	196300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2220518	04/11/2025	GABRIELA MAYA OBANDO	1081060491	CONSULTA DE URGENCIAS	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	86400	N/A	0	N/A	86400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							3.405.300		**0**		**3.405.300**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **16 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**037** **Cuenta de cobro No. 25360**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**OCTUBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 12.491.700**	**$ 12.491.700**	**$ 0**	**$ 12.491.700**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2203245	3/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
2	2203989	5/10/2025	$ 198.800	0	$ 198.800
3	2204012	5/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
4	2204296	6/10/2025	$ 1.632.700	0	$ 1.632.700
5	2204345	6/10/2025	$ 259.100	0	$ 259.100
6	2204355	6/10/2025	$ 150.400	0	$ 150.400
7	2204359	6/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
8	2205607	7/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
9	2205611	7/10/2025	$ 258.900	0	$ 258.900
10	2205664	8/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
11	2206379	8/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
12	2206392	8/10/2025	$ 2.709.400	0	$ 2.709.400
13	2206396	8/10/2025	$ 5.531.900	0	$ 5.531.900
14	2206502	9/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
15	2208182	11/10/2025	$ 110.500	0	$ 110.500
16	2208249	11/10/2025	$ 185.900	0	$ 185.900
17	2208250	11/10/2025	$ 163.600	0	$ 163.600
18	2208251	11/10/2025	$ 333.100	0	$ 333.100
19	2208770	11/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
20	2208776	11/10/2025	$ 267.800	0	$ 267.800
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$ 12.491.700	0	$ 12.491.700

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	**SI**	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	**SI**	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16/12/25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-20123-25

No. RADICACIÓN 6568 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.006 / 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	2203245	03/10/2025	DYLAN IGUA DELGADO	1080063078	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2203989	05/10/2025	SAMUEL DIAZ VILLOTA	1080700814	CONSULTA DE URGENCIAS	198800	N/A	0	N/A	198800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2204012	05/10/2025	ZOE GONZALEZ ROSERO	1086108581	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2204296	06/10/2025	SAMUEL CAMPO ERASO	1087422615	CONSULTA DE URGENCIAS	1632700	N/A	0	N/A	1632700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2204345	06/10/2025	SAMUEL DURAN OSEJO	1080062395	CONSULTA DE URGENCIAS	259100	N/A	0	N/A	259100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2204355	06/10/2025	SANTIAGO RODRIGUEZ ORTIZ	1080067251	CONSULTA DE URGENCIAS	150400	N/A	0	N/A	150400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2204359	06/10/2025	DULCE CAÑARTE POTOSI	1233195749	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2205607	07/10/2025	LUCIANA RAMIREZ VILLOTA	1109574765	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2205611	07/10/2025	DAVID BENITEZ NARVAEZ	1080054467	CONSULTA DE URGENCIAS	258900	N/A	0	N/A	258900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2205664	08/10/2025	LITH BECERRA VALENCIA	1030021818	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2206379	08/10/2025	SAMUEL CRUZ MAYA	1081278408	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2206392	08/10/2025	JOSUE CERON URBINA	1080696017	CONSULTA DE URGENCIAS	2709400	N/A	0	N/A	2709400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2206396	08/10/2025	LIAM LOPEZ LASSO	1145937742	CONSULTA DE URGENCIAS	5531900	N/A	0	N/A	5531900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2206502	09/10/2025	SNEIDER SALAZAR BELALCAZAR	1080698759	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2208182	11/10/2025	LYAN GOMEZ BENAVIDES	1080070003	CONSULTA DE URGENCIAS	110500	N/A	0	N/A	110500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2208249	11/10/2025	NOAH DURAN OSEJO	1080072489	CONSULTA DE URGENCIAS	185900	N/A	0	N/A	185900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2208250	11/10/2025	EMMANUEL TORO LOPEZ	1080064699	CONSULTA DE URGENCIAS	163600	N/A	0	N/A	163600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2208251	11/10/2025	THOMAS TULCAN BASTIDAS	1080701976	CONSULTA DE URGENCIAS	333100	N/A	0	N/A	333100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

NL	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
19	2208770	11/10/2025	MARIA CORREA LEGARDA	1080697990	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2208776	11/10/2025	JOSUE SALCEDO CHAVEZ	1116077630	CONSULTA DE URGENCIAS	267800	N/A	0	N/A	267800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						12.491.700		**0**		**12.491.700**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **16 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**038** **Cuenta de cobro No. 25362**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**OCTUBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 9.992.802**	**$ 9.992.802**	**$ 0**	**$ 9.992.802**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2212174	17/10/2025	$ 93.400	0	$ 93.400
2	2212780	18/10/2025	$ 233.600	0	$ 233.600
3	2212781	18/10/2025	$ 338.800	0	$ 338.800
4	2212786	18/10/2025	$ 89.600	0	$ 89.600
5	2212791	18/10/2025	$ 1.014.400	0	$ 1.014.400
6	2212797	18/10/2025	$ 98.300	0	$ 98.300
7	2212864	18/10/2025	$ 474.300	0	$ 474.300
8	2212866	18/10/2025	$ 225.626	0	$ 225.626
9	2212868	18/10/2025	$ 158.400	0	$ 158.400
10	2213036	19/10/2025	$ 3.147.900	0	$ 3.147.900
11	2213037	19/10/2025	$ 343.600	0	$ 343.600
12	2213038	19/10/2025	$ 179.100	0	$ 179.100
13	2213419	20/10/2025	$ 179.326	0	$ 179.326
14	2213423	20/10/2025	$ 189.100	0	$ 189.100
15	2213635	20/10/2025	$ 317.500	0	$ 317.500
16	2213640	20/10/2025	$ 402.000	0	$ 402.000
17	2213945	20/10/2025	$ 199.900	0	$ 199.900
18	2214047	21/10/2025	$ 255.500	0	$ 255.500
19	2215297	22/10/2025	$ 213.800	0	$ 213.800
20	2215313	22/10/2025	$ 1.838.650	0	$ 1.838.650
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 9.992.802**	0	**$ 9.992.802**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20128425

16/12/21

Código: 1DF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 901209240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-20123-25

No. RADICACIÓN 6570 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.998 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO). VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

EL	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACIÓN	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2212174	17/10/2025	LUIS CHAMORRO ERAZO	1081056824	CONSULTA DE URGENCIAS	93400	N/A	0	N/A	93400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2212780	18/10/2025	MARIA DURAN CHAMORRO	1081278836	CONSULTA DE URGENCIAS	233600	N/A	0	N/A	233600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2212781	18/10/2025	ALAN CHAVEZ MICOLTA	1191229090	CONSULTA DE URGENCIAS	338800	N/A	0	N/A	338800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2212786	18/10/2025	SARAY MARCILLO ALVARADO	1030023075	CONSULTA DE URGENCIAS	89600	N/A	0	N/A	89600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2212791	18/10/2025	JOHAN DAZA ROSERO	1108569605	CONSULTA DE URGENCIAS	1014400	N/A	0	N/A	1014400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2212797	18/10/2025	SALOME CHACON AREVALO	1080706856	CONSULTA DE URGENCIAS	98300	N/A	0	N/A	98300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2212864	18/10/2025	JUAN CARDENAS GIRALDO	1120578428	CONSULTA DE URGENCIAS	474300	N/A	0	N/A	474300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2212866	18/10/2025	VALENTINA SERRANO DIAZ	1080062182	CONSULTA DE URGENCIAS	225626	N/A	0	N/A	225626	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2212868	18/10/2025	EMMANUEL ERASO FLOREZ	1080710597	CONSULTA DE URGENCIAS	158400	N/A	0	N/A	158400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2213036	19/10/2025	SANTIAGO MUÑOZ JULIO	1030024208	CONSULTA DE URGENCIAS	3147900	N/A	0	N/A	3147900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2213037	19/10/2025	ANNIE RODRIGUEZ MONTEMEGRO	1081238905	CONSULTA DE URGENCIAS	343600	N/A	0	N/A	343600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2213038	19/10/2025	MARLENE VILLOTA CARO	1138083133	CONSULTA DE URGENCIAS	179100	N/A	0	N/A	179100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2213419	20/10/2025	ANDRES HERNANDEZ RUIZ	1080696254	CONSULTA DE URGENCIAS	179326	N/A	0	N/A	179326	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2213423	20/10/2025	BYRON TULCAN BACCA	1030001880	CONSULTA DE URGENCIAS	189100	N/A	0	N/A	189100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2213635	20/10/2025	MIA MELO ARIZA	1066759644	CONSULTA DE URGENCIAS	317500	N/A	0	N/A	317500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2213640	20/10/2025	MARIA CHAVEZ PASAJE	1084227978	CONSULTA DE URGENCIAS	402000	N/A	0	N/A	402000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2213945	20/10/2025	VALERY ZULUAGA PALACIOS	1080058423	CONSULTA DE URGENCIAS	199900	N/A	0	N/A	199900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2214047	21/10/2025	MATHIAS BUENO SALAZAR	1080702863	CONSULTA DE URGENCIAS	255500	N/A	0	N/A	255500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2215297	22/10/2025	LUCIANA TOBAR URBINA	1081068813	CONSULTA DE URGENCIAS	213800	N/A	0	N/A	213800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2215313	22/10/2025	SEBASTIAN MAIGUAL COGOLLO	1078460514	CONSULTA DE URGENCIAS	1838650	N/A	0	N/A	1838650	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						9.992.802		**0**		**9.992.802**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **16 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**039** **Cuenta de cobro No. 25363**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**OCTUBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	<table><tr><th>Unidad</th><th>Recur</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor Facturado</th><th>Valor amortizar y/o descontar</th><th>Valor a pagar</th></tr><tr><td>RASES NO.4</td><td>16</td><td>Servicios de Salud</td><td>**$ 6.734.810**</td><td>**$ 6.734.810**</td><td>**$ 0**</td><td>**$ 6.734.810**</td></tr></table>
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2215912	23/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
2	2215963	23/10/2025	$ 356.100	0	$ 356.100
3	2215964	23/10/2025	$ 1.219.200	0	$ 1.219.200
4	2216305	24/10/2025	$ 93.400	0	$ 93.400
5	2216673	25/10/2025	$ 336.600	0	$ 336.600
6	2217422	27/10/2025	$ 217.900	0	$ 217.900
7	2217423	27/10/2025	$ 193.100	0	$ 193.100
8	2217682	28/10/2025	$ 275.700	0	$ 275.700
9	2217695	28/10/2025	$ 235.500	0	$ 235.500
10	2217696	28/10/2025	$ 251.000	0	$ 251.000
11	2217698	28/10/2025	$ 989.310	0	$ 989.310
12	2217854	28/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
13	2217996	28/10/2025	$ 248.600	0	$ 248.600
14	2217997	28/10/2025	$ 462.200	0	$ 462.200
15	2217999	28/10/2025	$ 86.200	0	$ 86.200
16	2218001	28/10/2025	$ 100.800	0	$ 100.800
17	2218094	29/10/2025	$ 160.300	0	$ 160.300
18	2218281	29/10/2025	$ 641.900	0	$ 641.900
19	2218490	29/10/2025	$ 381.100	0	$ 381.100
20	2218493	29/10/2025	$ 313.500	0	$ 313.500
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**$ 6.734.810**	0	**$ 6.734.810**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

16/12/21

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 901290340 PARA PAGO POR CONTRATO NO 86-7-30123-25

No. RADICACIÓN 6571 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 86-7-30123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.996 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO). VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2215912	23/10/2025	VALERY ACOSTA ERASO	1081063002	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2215963	23/10/2025	ESTHER BUESAQUILLO LOPEZ	1080710576	CONSULTA DE URGENCIAS	356100	N/A	0	N/A	356100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2215964	23/10/2025	ALAN CHAVEZ MICOLTA	1191229090	CONSULTA DE URGENCIAS	1219200	N/A	0	N/A	1219200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2216305	24/10/2025	AMICK REYES MUÑOZ	1080060125	CONSULTA DE URGENCIAS	93400	N/A	0	N/A	93400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2216673	25/10/2025	MELANNY SALDARRIAGA RODRIGUEZ	1097408168	CONSULTA DE URGENCIAS	336600	N/A	0	N/A	336600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2217412	27/10/2025	NICOLAS ORTEGA TAMAYO	1094449342	CONSULTA DE URGENCIAS	217900	N/A	0	N/A	217900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2217413	27/10/2025	VALENTINA SERRANO DIAZ	1080062182	CONSULTA DE URGENCIAS	193100	N/A	0	N/A	193100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2217682	28/10/2025	MAXIMILIANO MORENO ESTRADA	1013352720	CONSULTA DE URGENCIAS	275700	N/A	0	N/A	275700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2217685	28/10/2025	AVRIL CHAMORRO JIMENEZ	1080708585	CONSULTA DE URGENCIAS	235500	N/A	0	N/A	235500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2217686	28/10/2025	ALANA CASTILLO GALLARDO	1030024996	CONSULTA DE URGENCIAS	251000	N/A	0	N/A	251000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2217688	28/10/2025	VALERY IBARRA MEJIA	1030023683	CONSULTA DE URGENCIAS	989310	N/A	0	N/A	989310	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2217854	28/10/2025	SAMUEL CAMPO ERASO	1087422615	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2217996	28/10/2025	SARAY MARCILLO ALVARADO	1030023075	CONSULTA DE URGENCIAS	248600	N/A	0	N/A	248600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2217997	28/10/2025	GABRIELA MAYA OBANDO	1081060491	CONSULTA DE URGENCIAS	462100	N/A	0	N/A	462100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2217999	28/10/2025	LAURA GRIJALBA JOJOA	1080062164	CONSULTA DE URGENCIAS	86200	N/A	0	N/A	86200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2218001	28/10/2025	MATEO CAPERA BRAVO	1080072362	CONSULTA DE URGENCIAS	100800	N/A	0	N/A	100800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2218084	29/10/2025	JUAN DORADO MARTINEZ	1081058769	CONSULTA DE URGENCIAS	180300	N/A	0	N/A	180300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2218281	29/10/2025	DULCE NANDAR RENGIFO	1233194776	**INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	641900	N/A	0	N/A	641900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2218480	29/10/2025	JUAN PELAEZ ARGOTY	1080062875	CONSULTA DE URGENCIAS	381100	N/A	0	N/A	381100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2218493	29/10/2025	MARIA MURIEL OÑATE	1080695480	CONSULTA DE URGENCIAS	313500	N/A	0	N/A	313500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						6.734.810		**0**		**6.734.810**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO BOSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **18 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**040** **Cuenta de cobro No. 25363**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 520.300**	**$ 520.300**	**$ 0**	**$ 520.300**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2234086	9/12/2025	165.200	0	165.200
2	2235709	12/12/2025	205.700	0	205.700
3	2235982	12/12/2025	73.700	0	73.700
4	2236251	13/12/2025	75.700	0	75.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**520.300**	0	**520.300**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 287, COMPROMISO SIIF: 49525.**

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

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

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

18/22

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200348 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-20123-25

No. RADICACIÓN 7459 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2025. MI PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.595 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

M.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO EPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2234086	09/12/2025	08/12/2025	GABRIELA CASTRILLON NUPAN	1114318838	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	N390	INFECCION URINARIS	165.200	N/A	0	N/A	165.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2235709	12/12/2025	08/12/2025	GABRIELA CASTRILLON NUPAN	1114318838	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +	Q627	REFLUJO VESICOURETERORENAL CONGENITO	205.700	N/A	0	N/A	205.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2235982	12/12/2025	11/12/2025	ALISON BARRERO ORTIZ	1060056259	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +	S525	FRACTURA EPIFISIS INFERIOR	73.700	N/A	0	N/A	73.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2236251	13/12/2025	11/12/2025	ALISON BARRERO ORTIZ	1060056259	890380	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	S525	Fractura de la epífisis inferior del radio	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
										520.300		**0**		**520.300**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **18 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**041** **Cuenta de cobro No. 25669**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**DICIEMBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 921.200**	**$ 921.200**	**$ 0**	**$ 921.200**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2231629	1/12/2025	921.200	0	921.200
Valor total bienes y/o servicios recibidos			[redacted]	0	[redacted]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 287, COMPROMISO SIIF: 49525.**

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

	aportes parafiscales actualizada.		
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891280349 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-39123-25

No. RADICACIÓN 7457 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-39123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.666 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO _

Nl.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2231829	01/12/2025	10/11/2025	SARA CIFUENTES CORDOBA	1081668181	306001	NASOLARINGOSCOPIA	J304	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	921.200	N/A	0	N/A	921.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
										921.200		**0**		**921.200**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: _____

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **18 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**042** **Cuenta de cobro No. 25670**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 6.408.200**	**$ 6.408.200**	**$ 0**	**$ 6.408.200**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2235546	11/12/2025	469.100	0	469.100
2	2235550	11/12/2025	485.600	0	485.600
3	2235553	11/12/2025	90.200	0	90.200
4	2235555	11/12/2025	2.681.100	0	2.681.100
5	2235997	12/12/2025	86.200	0	86.200
6	2236061	12/12/2025	218.200	0	218.200
7	2236085	12/12/2025	150.400	0	150.400
8	2236139	13/12/2025	180.900	0	180.900
9	2236146	13/12/2025	196.500	0	196.500
10	2236157	13/12/2025	191.300	0	191.300
11	2236256	13/12/2025	164.800	0	164.800
12	2236261	13/12/2025	186.200	0	186.200
13	2236445	14/12/2025	814.100	0	814.100
14	2236584	15/12/2025	196.300	0	196.300
15	2236587	15/12/2025	297.300	0	297.300
Valor total bienes y/o servicios recibidos			**6.408.200**	0	**6.408.200**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

18 12 25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891200340 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-30123-25

No. RADICACIÓN 7458 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2025, ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-30123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.596 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO), VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

IT.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2236648	11/12/2025	12/11/2025	VIOLETA SALAS RAMOS	1088020376	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	469.100	N/A	0	N/A	469.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2235550	11/12/2025	12/10/2025	ABIGAIL CORAL GUACALES	1090706894	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	485.600	N/A	0	N/A	485.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2236643	11/12/2025	12/10/2025	ASHLEY YANGUATIN LADINO	1233195630	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J018	SINUSITIS AGUDA	90.200	N/A	0	N/A	90.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2236659	11/12/2025	12/02/2025	ISAAC JARAMILLO PINZA	1030024615	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	2.681.100	N/A	0	N/A	2.681.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2236697	12/12/2025	12/01/2025	JUAN GUERRA DELGADO	1025564087	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A083	ENTERITIS VIRAL	86.200	N/A	0	N/A	86.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2236661	12/12/2025	12/12/2025	NICOLAS NARVAEZ GUERRERO	1061261222	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	H813	VÉRTIGOS PERIFÉRICOS	218.200	N/A	0	N/A	218.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2236665	12/12/2025	12/11/2025	IVAN PORTILLO CERON	1088429858	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	F919	TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO	150.400	N/A	0	N/A	150.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2236139	13/12/2025	12/12/2025	ISABELLA ECHEVERRI NARVAEZ	1085951442	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	S528	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO	180.900	N/A	0	N/A	180.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2236148	13/12/2025	12/01/2025	LUIS CHAVES PASAJE	1084229928	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A083	ENTERITIS VIRAL	198.500	N/A	0	N/A	198.500	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2236157	13/12/2025	12/12/2025	SARA ERAZO PACICHANA	1060708175	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	191.300	N/A	0	N/A	191.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2236256	13/12/2025	12/12/2025	MIA PASAJE LASO	1061068870	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) MÉTODO AUTOMÁTICO+	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	164.800	N/A	0	N/A	164.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2236281	13/12/2025	12/12/2025	AVRIL ERASO BURBANO	1060070068	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN	186.200	N/A	0	N/A	186.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2236445	14/12/2025	12/14/2025	JHOSEP RANGEL JIMENEZ	1081279718	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	814.100	N/A	0	N/A	814.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2236584	15/12/2025	12/13/2025	VIOLETA SALAS RAMOS	1088020376	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A083	ENTERITIS VIRAL	198.300	N/A	0	N/A	198.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2236587	15/12/2025	12/13/2025	TATIANA LOPEZ MARCILLO	1085337873	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	S523	FRACTURA DE LA DIÁFISIS DEL RADIO	297.300	N/A	0	N/A	297.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
										6.408.200		**0**		**6.408.200**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **18 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**043** **Cuenta de cobro No. 25668**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__ NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**DICIEMBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 9.759.370**	**$ 9.759.370**	$ 0	**$ 9.759.370**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2232432	3/12/2025	185.400	0	185.400
2	2232459	3/12/2025	1.828.070	0	1.828.070
3	2232508	3/12/2025	160.300	0	160.300
4	2232529	4/12/2025	140.900	0	140.900
5	2233013	4/12/2025	1.237.400	0	1.237.400
6	2233397	5/12/2025	111.600	0	111.600
7	2233399	5/12/2025	203.600	0	203.600
8	2233596	7/12/2025	142.000	0	142.000
9	2233597	7/12/2025	89.800	0	89.800
10	2233674	7/12/2025	90.200	0	90.200
11	2233693	7/12/2025	581.200	0	581.200
12	2233712	8/12/2025	157.000	0	157.000
13	2233757	8/12/2025	298.100	0	298.100
14	2233758	8/12/2025	251.000	0	251.000
15	2233980	9/12/2025	89.800	0	89.800
16	2234525	10/12/2025	86.200	0	86.200
17	2234898	10/12/2025	159.900	0	159.900
18	2234901	10/12/2025	89.600	0	89.600
19	2234906	10/12/2025	910.600	0	910.600
20	2234908	10/12/2025	242.100	0	242.100
21	2234909	10/12/2025	86.200	0	86.200
22	2234910	10/12/2025	303.800	0	303.800
23	2234911	10/12/2025	86.200	0	86.200
24	2234912	10/12/2025	128.500	0	128.500

25	2234914	10/12/2025	1.289.600	0	1.289.600
26	2234983	11/12/2025	313.100	0	313.100
27	2234989	11/12/2025	89.200	0	89.200
28	2235181	11/12/2025	86.200	0	86.200
29	2235199	11/12/2025	321.800	0	321.800
Valor total bienes y/o servicios recibidos			9.756.370	0	9.756.370

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	**SI**	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	**SI**	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	**SI**	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

18/12/25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 8912806848 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-29123-25

No. RADICACIÓN 7488 DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO NO 66-7-29123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.SON / CORRESPONDIENTE A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2232432	03/12/2025	12/02/2025	LAURA PATIÑO PORTILLO	1080689140	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	K076	Trastornos de la articulación temporomandibular	185.400	N/A	0	N/A	185.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2232458	03/12/2025	12/01/2025	SAMUEL DURAN OSEJO	1080062395	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	S618	Herida de otras partes de la muñeca y de la mano	1.629.070	N/A	0	N/A	1.629.070	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2232806	03/12/2025	12/02/2025	SAMUEL CRUZ MAYA	1081278408	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	M256	Dolor en articulación	180.300	N/A	0	N/A	180.300	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2232829	04/12/2025	12/03/2025	MARIA PEÑA MORELO	1088131677	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	140.900	N/A	0	N/A	140.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2233013	04/12/2025	12/02/2025	FABIO CALVACHE FIGUEROA	1080054241	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	F430	Reacción al estrés agudo	1.237.400	N/A	0	N/A	1.237.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2233387	05/12/2025	12/04/2025	SAORI OJNA GUTIERREZ	1107990082	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	B349	Infección viral, no especificada	111.600	N/A	0	N/A	111.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2233399	05/12/2025	12/04/2025	LAURA PINTA BURBANO	1030920704	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	T784	Alergia no especificada	203.600	N/A	0	N/A	203.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2233698	07/12/2025	12/04/2025	THIAGO BENAVIDEZ LARREA	1030024401	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	K590	Constipación (Estreñimiento)	142.000	N/A	0	N/A	142.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2233597	07/12/2025	12/04/2025	MARIA MEDINA SAAVEDRA	1080062701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	J039	Amigdalitis aguda, no especificada	89.800	N/A	0	N/A	89.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2233674	07/12/2025	12/04/2025	JUAN PINZA SADOS	1081056577	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	R509	Fiebre, no especificada	90.200	N/A	0	N/A	90.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2233693	07/12/2025	12/05/2025	DYLAN VILLOTA AHUMADA	1085344589	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	N511	Trastornos del testículo y del epidídimo en enfermedades clasificadas en otra parte	581.200	N/A	0	N/A	581.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2233712	08/12/2025	12/07/2025	LIAM MARTINEZ ZAMBRANO	1086711804	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	A083	Enteritis viral	157.000	N/A	0	N/A	157.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2233757	09/12/2025	12/04/2025	JUAN CIFUENTES RIVERA	1081278480	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	R55X	SINCOPE Y COLAPSO	298.100	N/A	0	N/A	298.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2233758	09/12/2025	12/04/2025	CHRISPHOFER PULGUIVE FERRO	1081236689	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	R104	Dolores abdominales y los no especificados	291.000	N/A	0	N/A	291.000	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2233960	09/12/2025	12/07/2025	SAMUEL CHAVES DELGADO	1081686140	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	T008	Traumatismos superficiales múltiples, no especificados	89.800	N/A	0	N/A	89.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2234525	10/12/2025	12/09/2025	ANAIS VILLOTA CARO	1087942890	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	K529	Otras colitis y gastroenteritis no infecciosas especificadas	86.200	N/A	0	N/A	86.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2234868	10/12/2025	12/07/2025	DIEGO BIBACUAN ROSERO	1062084200	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	S600	Contusión de dedo(s) de la mano, sin daño de la(s) uña(s)	159.900	N/A	0	N/A	159.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2234901	10/12/2025	12/07/2025	JOSE CUASTUMAL TERAN	1053002366	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	89.800	N/A	0	N/A	89.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2234905	10/12/2025	12/07/2025	JUAN CUATUSMAL BOLAÑOS	1085348388	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	J450	Asma predominantemente alérgica	910.600	N/A	0	N/A	910.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2234908	10/12/2025	12/06/2025	MARIAM REVELO PASTRANA	1081089802	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	342.100	N/A	0	N/A	342.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	2234908	10/12/2025	12/06/2025	JUAN AHUMADA HOYOS	1084227250	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	F919	Trastorno de la conducta, no especificado	86.200	N/A	0	N/A	86.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	2234910	10/12/2025	12/05/2025	ARIADNA CORREA BENAVIDES	1086703631	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	J209	Bronquitis aguda, no especificada	363.800	N/A	0	N/A	363.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	2234911	10/12/2025	12/04/2025	JUAN MORA GOMEZ	1030025040	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	86.200	N/A	0	N/A	86.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	2234912	10/12/2025	12/06/2025	ANTHONELLA MUÑOZ DELGADO	1080071817	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	128.600	N/A	0	N/A	128.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	2234914	10/12/2025	12/06/2025	JULIAN ROSERO HURTADO	1060065162	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	R104	Dolores abdominales y los no especificados	1.288.600	N/A	0	N/A	1.288.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	2234983	11/12/2025	12/10/2025	MARIA CEBALLOS BASANTE	1021698139	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	J45X	ESTADO ASMATICO	313.100	N/A	0	N/A	313.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	2234989	11/12/2025	12/10/2025	MIA PASAJE LASO	1081068870	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	B349	Infección viral, no especificada	89.200	N/A	0	N/A	89.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	2235181	11/12/2025	12/10/2025	MILAGROS VILLARREAL CISNEROS	1081067619	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	J029	Faringitis aguda, no especificada	86.200	N/A	0	N/A	86.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
29	2235198	11/12/2025	12/09/2025	SAMUEL DURAN OSEJO	1080062395	890701	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	H019	Inflamación del párpado, no especificada	321.600	N/A	0	N/A	321.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
										9.759.370		**0**		**9.759.370**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA BRAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **18 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**044** **Cuenta de cobro No. 25667**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO_X_	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**DICIEMBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 4.025.600**	**$ 4.025.600**	$ 0	**$ 4.025.600**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2232621	4/12/2025	75.700	0	75.700
2	2233036	5/12/2025	186.700	0	186.700
3	2233094	5/12/2025	95.600	0	95.600
4	2233155	5/12/2025	75.700	0	75.700
5	2233174	5/12/2025	75.700	0	75.700
6	2233175	5/12/2025	75.700	0	75.700
7	2233279	5/12/2025	75.700	0	75.700
8	2233300	5/12/2025	186.700	0	186.700
9	2233461	6/12/2025	75.700	0	75.700
10	2233500	6/12/2025	75.700	0	75.700
11	2233505	6/12/2025	75.700	0	75.700
12	2233867	9/12/2025	75.700	0	75.700
13	2233892	9/12/2025	75.700	0	75.700
14	2233972	9/12/2025	75.700	0	75.700
15	2234003	9/12/2025	75.700	0	75.700
16	2234055	9/12/2025	75.700	0	75.700
17	2234090	9/12/2025	75.700	0	75.700
18	2234194	9/12/2025	36.900	0	36.900
19	2234220	9/12/2025	75.700	0	75.700
20	2234227	9/12/2025	68.600	0	68.600
21	2234230	9/12/2025	808.800	0	808.800
22	2234234	9/12/2025	64.200	0	64.200
23	2234303	9/12/2025	68.600	0	68.600
24	2234305	9/12/2025	808.800	0	808.800

25	2234367	9/12/2025	75.700	0	75.700
26	2234440	10/12/2025	186.700	0	186.700
27	2234442	10/12/2025	75.700	0	75.700
28	2234507	10/12/2025	75.700	0	75.700
29	2234693	10/12/2025	75.700	0	75.700
30	2235456	11/12/2025	75.700	0	75.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos			4.026.600	0	4.026.600

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

18/25/25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891206349 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-20133-25

No. RADICACIÓN 7455 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2025. SE PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-20133-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO). VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2232821	04/12/2025	11/26/2025	THIAGO GIRALDO MONCAYO	1084229712	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2233036	05/12/2025	17/11/2025	JOSHUA ESPINOSA FERNANDEZ DE SOTO	1117360473	890275	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	F808	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2233094	05/12/2025	02/12/2025	SHAROLL LOPEZ VASQUEZ	1064610109	870106	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES			95.800	N/A	0	N/A	95.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2233156	05/12/2025	05/12/2025	ALLICE GUAITARILLA ZAMBRANO	1087981357	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	J350	AMIGDALITIS CRÓNICA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2233174	05/12/2025	22/09/2025	ISABELLA BENAVIDES CHAVES	1051284820	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J459	ASMA, NO ESPECIFICADA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2233175	05/12/2025	12/03/2025	DULCE AGUILAR DELGADO	1080795254	890282	CONSULTA DE MED ESPECIALIZADA CON MEDICINA OTORRINO	H920	OTALGIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2233279	05/12/2025	01/12/2025	ANTONELLA CARLOSAMA NARVAEZ	1085381186	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2233300	05/12/2025	21/11/2025	ALAN CABRERA MORA	1030024657	890345	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2233461	05/12/2025	19/11/2025	OSCAR ARCOS MORALES	1047358773	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	R635	SOBREPESO ALIMENTO ANORMAL DE PESO	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2233500	05/12/2025	07/11/2025	ISAAC OBANDO ESPAÑA	1080075265	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	R634	PÉRDIDA ANORMAL DE PESO	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2233805	08/12/2025	18/11/2025	JERONIMO MUNERA OJEDA	1030024680	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCIÓN INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2233867	09/12/2025	02/12/2025	MARIA CERON IBATA	1031544585	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	J459	ASMA, NO ESPECIFICADA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2233892	09/12/2025	07/11/2025	ASHLEY GOMEZ LOPEZ	1085158219	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2233972	09/12/2025	26/11/2025	MATHIAS BUENO SALAZAR	1080702863	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2234003	09/12/2025	14/11/2025	SANTIAGO MUÑOZ JULIO	1030024208	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	E232	DIABETES INSÍPIDA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2234055	09/12/2025	19/11/2025	EMMA OBANDO CABEZAS	1036004606	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCIÓN INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2234080	09/12/2025	05/11/2025	VICTORIA SUAREZ MORCILLO	1080708561	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2234184	09/12/2025	16/09/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Q908	SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	36.900	N/A	0	N/A	36.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2234220	09/12/2025	03/12/2025	SARA MADROÑERO URBANO	1080070091	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	J304	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2234227	09/12/2025	19/11/2025	JAIME BOLAÑOS TIMANA	1061065273	890329	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	R011	SOPLO CARDÍACO, NO ESPECIFICADO	68.600	N/A	0	N/A	68.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	2234230	09/12/2025	19/11/2025	JAIME BOLAÑOS TIMANA	1061065273	881202	ECOCARDIOGRAMA			808.800	N/A	0	N/A	808.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	2234234	09/12/2025	19/11/2025	JAIME BOLAÑOS TIMANA	1061065273	895101	ELECTROCARDIOGRAMA			64.200	N/A	0	N/A	64.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	2234303	09/12/2025	19/11/2025	SARAY MARCILLO ALVARADO	1030023075	890329	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	R011	SOPLO CARDÍACO, NO ESPECIFICADO	68.600	N/A	0	N/A	68.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	2234305	09/12/2025	25/11/2025	SARAY MARCILLO ALVARADO	1030023075	881202	ECOCARDIOGRAMA			808.800	N/A	0	N/A	808.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	2234367	09/12/2025	13/11/2025	LAURA PINTA BURBANO	1030020704	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	L209	DERMATITIS ATÓPICA, NO ESPECIFICADA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	2234440	10/12/2025	10/112025	SARA CIFUENTES CORDOBA	1081066181	890347	CONSULTA DE CONTROL X ESP GASTROENTEROLOGIA	G406	EPILEPSIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	2234442	10/12/2025	14/11/2025	EDWIN MARTINEZ CORDOBA	1117032290	890338	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	Q676	TÓRAX EXCAVADO	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	[redacted]	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	CUPS	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	V/
28		2234507	10/12/2025	10/12/2025	ALAN MIRAMAG GUZMAN	1080070215	890338	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	Q676	TÓRAX EXCAVADO	75.700	N/A	0	
29		2234693	10/12/2025	01/12/2025	SARA IMBACUAN BASTIDAS	1030021907	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	R635	SOBREPESO AUMENTO ANORMAL DE PESO	75.700	N/A	0	
30		2235456	11/12/2025	02/12/2025	ZOE MAYA LAGOS	1087092123	890383	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	A084	INFECCIÓN INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	75.700	N/A	0	
											4.025.600		**0**	

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, **18 de diciembre de 2025**
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**045** **Cuenta de cobro No. 25666**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 5.304.600**	**$ 5.304.600**	$ 0	**$ 5.304.600**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2231382	1/12/2025	186.700	0	186.700
2	2231388	1/12/2025	186.700	0	186.700
3	2231391	1/12/2025	186.700	0	186.700
4	2231413	1/12/2025	186.700	0	186.700
5	2231419	1/12/2025	186.700	0	186.700
6	2231426	1/12/2025	186.700	0	186.700
7	2231452	1/12/2025	75.700	0	75.700
8	2231459	1/12/2025	186.700	0	186.700
9	2231466	1/12/2025	186.700	0	186.700
10	2231496	1/12/2025	186.700	0	186.700
11	2231499	1/12/2025	186.700	0	186.700
12	2231503	1/12/2025	186.700	0	186.700
13	2231506	1/12/2025	75.700	0	75.700
14	2231530	1/12/2025	75.700	0	75.700
15	2231541	1/12/2025	186.700	0	186.700
16	2231553	1/12/2025	186.700	0	186.700
17	2231643	1/12/2025	75.700	0	75.700
18	2231697	1/12/2025	75.700	0	75.700
19	2231716	1/12/2025	186.700	0	186.700
20	2231754	1/12/2025	75.700	0	75.700
21	2231799	1/12/2025	186.700	0	186.700
22	2231940	2/12/2025	75.700	0	75.700
23	2231942	2/12/2025	186.700	0	186.700
24	2231992	2/12/2025	186.700	0	186.700

25	2232006	2/12/2025	186.700	0	186.700
26	2232007	2/12/2025	186.700	0	186.700
27	2232008	2/12/2025	186.700	0	186.700
28	2232140	2/12/2025	75.700	0	75.700
29	2232155	2/12/2025	75.700	0	75.700
30	2232330	3/12/2025	186.700	0	186.700
31	2232344	3/12/2025	75.700	0	75.700
32	2232381	3/12/2025	75.700	0	75.700
33	2232383	3/12/2025	399.800	0	399.800
34	2232384	3/12/2025	75.700	0	75.700
35	2232619	4/12/2025	75.700	0	75.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos			$5.304.600	0	$5.304.600

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 530, COMPROMISO SIIF: 64525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	CUMPLE
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	SI	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	SI	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

18/12/25

Código: TLF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICÍA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 8913990161 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-29123-25

No. RADICACIÓN 7464 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE CONTRATO NO 66-7-29123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO1.986 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2231382	01/12/2025	10/11/2025	SARA CIFUENTES CORDOBA	1061088161	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2231388	01/12/2025	20/11/2025	EDWIN MARTINEZ CORDOBA	1117032290	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2231391	01/12/2025	14/11/2025	EDWIN MARTINEZ CORDOBA	1117032290	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2231413	01/12/2025	11/11/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2231419	01/12/2025	07/11/2025	DULCE TUTISTAR VARGAS	1030023693	CONSULTA DE CONTROL X ESP GASTROENTEROLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2231426	01/12/2025	26/11/2025	JERONIMO MUNERA OJEDA	1030024680	CONSULTA DE CONTROL X ESP GASTROENTEROLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2231462	01/12/2025	18/11/2025	JOHAN LOPEZ NARVAEZ	1030022205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2231469	01/12/2025	18/11/2025	EDWIN MARTINEZ CORDOBA	1117032290	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2231486	01/12/2025	16/09/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10	2231496	01/12/2025	28/11/2025	JERONIMO MUNERA OJEDA	1030024680	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11	2231499	01/12/2025	07/11/2025	ISAAC OSARIO ESPAÑA	1080075286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12	2231503	01/12/2025	07/11/2025	DULCE TUTISTAR VARGAS	1030023693	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13	2231505	01/12/2025	20/11/2025	THIAGO CABEZAS ZAMBRANO	1081067766	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14	2231530	01/12/2025	14/11/2025	EDWIN MARTINEZ CORDOBA	1117032290	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15	2231641	01/12/2025	26/11/2025	JOSHUA ESPINOSA FERNANDEZ DE SOTO	1117380473	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
16	2231553	01/12/2025	22/09/2025	LAURA BARRANTES ANDRADE	1080699237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
17	2231643	01/12/2025	18/11/2025	VALERIA ORTIZ MAYA	1030021902	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
18	2231697	01/12/2025	10/11/2025	SAMUEL MARTINEZ DAZA	1080074539	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
19	2231715	01/12/2025	17/10/2025	ISABELLA LONDOÑO ARTURO	1030023821	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
20	2231784	01/12/2025	19/11/2025	LIA CASTILLO CASANOVA	1030025328	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
21	2231788	01/12/2025	01/12/2025	EDWIN MARTINEZ CORDOBA	1117032290	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
22	2231940	02/12/2025	11/20/2025	JUAN HERNANDEZ MELO	1067049737	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
23	2231942	02/12/2025	26/09/2025	LUCIANA PEREZ HERNANDEZ	1080088431	CONSULTA DE CONTROL X ESP GASTROENTEROLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
24	2231982	02/12/2025	28/09/2025	SARAY BASANTE CUELLAR	1061063319	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
25	2232006	02/12/2025	02/12/2025	SARAY MARCELLO ALVARADO	1030023075	CONSULTA DE CONTROL X ESP GASTROENTEROLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
26	2232007	02/12/2025	20/11/2025	JERONIMO BASANTE HERRERA	1233194777	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
27	2232008	02/12/2025	07/11/2025	DULCE TUTISTAR VARGAS	1030023693	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
28	2232140	02/12/2025	09/09/2025	SARAY MARCELLO ALVARADO	1030023075	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
29	2232188	02/12/2025	14/11/2025	EDWIN MARTINEZ CORDOBA	1117033290	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
30	2232330	03/12/2025	16/09/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	188.700	N/A	0	N/A	188.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
31	2232344	03/12/2025	05/11/2025	DAPHE VELEZ GALVIS	1030025302	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
32	2232361	03/12/2025	11/09/2025	MASSIMO CAMPOS ESCOBAR	1112188065	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP. EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
33	2232363	03/12/2025	03/12/2025	ALAN CARRERA MORA	1030024687	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	389.800	N/A	0	N/A	389.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
34	2232364	03/12/2025	14/11/2025	DULCEMARIA DELGADO ORTIZ	1233194086	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
35	2232619	04/12/2025	11/26/2025	JOAN GIRALDO MONCAYO	1111702154	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ESP. EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							5.304.600		**0**		**5.304.600**		

Elaborado Por:

DRA PAOLA ANDREA [illegible]

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: _____

Ciudad y fecha:	*San Juan de Pasto,* ***24 de diciembre de 2025***
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de *oferta u orden de compra* No.	*Contrato No 66-7-20123-25*
Constancia de recibido No.	**046** **Cuenta de cobro No. 25701**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y *URGENCIAS DE TRIAGE* DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

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

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	$ 1.851.300	$ 1.851.300	$ 0	$ 1.851.300

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2236580	15/12/2025	186.700	0	186.700
2	2236874	15/12/2025	75.700	0	75.700
3	2237128	16/12/2025	75.700	0	75.700
4	2237422	16/12/2025	68.600	0	68.600
5	2237424	16/12/2025	808.800	0	808.800
6	2237796	17/12/2025	186.700	0	186.700
7	2237818	17/12/2025	75.700	0	75.700
8	2238516	18/12/2025	186.700	0	186.700
9	2238574	18/12/2025	186.700	0	186.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos			[redacted]	0	[redacted]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 287, COMPROMISO SIIF: 49525.**

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado.	SI	CUMPLE
2	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la unidad prestadora de salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo,	SI	CUMPLE

	LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta facturación debe aparecer el número de contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias		
3	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	**SI**	CUMPLE
4	El contratista deberá presentar certificado de la ARL (SURA, COLMENA, COLPATRIA, POSITIVA, entre otras), donde se reporte que cuentan con SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 DEL 13 de febrero de 2019.	**SI**	CUMPLE

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

Código: 1LF-FR-0131 Fecha: 15/08/2024 Versión: 1	ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS LOGISTICOS Y FINANCIEROS CERTIFICACION DE AUDITORIA MEDICA	POLICIA NACIONAL

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 901280340 PARA PAGO POR CONTRATO NO 05-7-20123-25

No. RADICACIÓN 7575 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2025, SE PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 05-7-20123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO1.000 / CORRESPONDEN A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

IT.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ADEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	2236580	15/12/2025	GABRIELA CASTRILLON NUPAN	1114318538	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2236874	15/12/2025	JUAN ROSERO GAITAN	1029886313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2237128	16/12/2025	SOL ENRIQUEZ CORTES	1030025144	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2237422	16/12/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	88.800	N/A	0	N/A	88.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5	2237424	16/12/2025	ANDRES GOMEZ GUTIERREZ	1243540777	ECOCARDIOGRAMA	808.800	N/A	0	N/A	808.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6	2237796	17/12/2025	JUAN ROSERO GAITAN	1029886313	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7	2237818	17/12/2025	ALEJANDRO ORTIZ ESCOBAR	1234100483	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	0	N/A	75.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8	2238518	18/12/2025	ALEJANDRO ORTIZ ESCOBAR	1234100483	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9	2238974	18/12/2025	LAURITA NARVAEZ ERASO	1060082205	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	0	N/A	186.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						1.851.300		**0**		**1.851.300**		

Elaborado Por:

DRA. PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por:

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, ***24 de diciembre de 2025***
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: **X** Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Contrato No 66-7-20123-25
Constancia de recibido No.	**047** **Cuenta de cobro No. 25702**
Contratista:	**HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES**
NIT del contratista:	891200240
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VIGENCIA 2025: CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($400.000.000,00) VIGENCIA 2026: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000,00)
Plazo de ejecución:	20/08/2025 hasta 15/03/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO X	No presenta incumplimientos.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS** Supervisor de Contrato
Fecha de entrega certificada:	**DICIEMBRE 2025**
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recur	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
RASES NO.4	16	Servicios de Salud	**$ 1.647.600**	**$ 1.647.600**	**$ 0**	**$ 1.647.600**

Ítem	No Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor Neto
1	2237634	16/12/2025	258.900	0	258.900
2	2238228	17/12/2025	405.600	0	405.600
3	2238247	17/12/2025	899.400	0	899.400
4	2238380	18/12/2025	83.700	0	83.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos			[redacted]	0	[redacted]

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas. **REGISTRO QUIPU: 287, COMPROMISO SIIF: 49525.**

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141172494893

(415)7707212489984(8020) 000014117249489 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 2 0 0 2 4 0	2	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 9 7 6 5 5 2		1 6 3 4 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CAMPIÑO	MONTENEGRO	ALVARO	APOLONIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 1 9 8 6 1 1 0 6

Revisor fiscal suplent

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 7 6 4 5 3		1 7 2 5 6 7 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PEÑA	CALPA	MARIO	FERNANDO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 2 1 1 2 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 7 4 4 5 3 6		5 2 4 4 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BURBANO	SANCHEZ	LUZ	MARINA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 8 0 4 1 8

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

Subintendente ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS
Supervisor de Contrato No. 66-7-20123-25

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

RELACION DE FACTURAS HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES NIT 891230240 PARA PAGO POR CONTRATO NO 66-7-29123-25

EN RADICACIÓN 7574 DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2025 ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS, CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MÉDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCIÓN DE CONTRATO NO 66-7-29123-25 Y LOS VALORES FACTURADOS CORRESPONDEN A LOS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Y 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	2237634	16/12/2025	SAMUEL CORTES ORDOÑEZ	1030022319	CONSULTA DE URGENCIAS	258.900	N/A	0	N/A	258.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
2	2238228	17/12/2025	SAMUEL DURAN OSE [illegible]	[illegible]6006239[illegible]	CONSULTA DE URGENCIAS	405.600	N/A	[illegible]	[illegible]	405.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	2238[illegible]	17/12/2025	ALISON BARRERO ORTIZ	1060058256	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	899.400	N/A	0	N/A	899.400	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4	2238380	18/12/2025	SARA ACEVEDO BURBANO	1028949788	[illegible]NTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	83.700	N/A	0	N/A	83.700	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
						1.647.600		0		1.647.600		

Elaborado Por:

ORA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO

MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: