CODIGO: 208-FR-0019	PROCEDIMIENTO ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA 19-08-2015		
VERSION 4	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

San Juan de Pasto, 04 de septiembre de 2020

S-2020-No UPRES-GUPAS-29

Señor Coronel
HERBERT BENAVIDEZ VALDERRAMA
Comandante Policía Metropolitana San Juan de Pasto

Pasto, Nariño

Asunto Informe de supervision contrato 94-7-20099-2020 mes reportado AGOSTO

1. PRORROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No. 1 ADICION	3. MODIFICATORIO No. 1 ADICION	4. OTROS
INICIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO, CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HORAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPEUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGUN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO 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 ENCUENTREN EN EL ACUERDO NO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO CSAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA	IPS KINESIS SAS	Vigencia: 2020 $ 87.000.000 Inicio 08/07/2020 Termino 31/12/2020 Adición: Inicio : Termino:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HORAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPEUTICOS, MEDIOS FÍSICOS CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO, ELECTROTERAPIA TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES Y EL SERVICIO DOMICILIARIO	5 meses 26 días	$87.000.000,00	servicios del mes de AGOSTO de 2020	$3.588.800	4 meses	VALOR ANTERIOR $ 86.779.000,00 $ 83.187.200,00	EL CONTRATO PRINCIPAL SE CONSTITUYE POR UN VALOR DE $ 87.000.000, PARA EL MES DE AGOSTO DE 2020 EL CONTRATISTA PRESENTA CUENTA DE COBRO No 02/20 DEL 03/09/2020, POR UN VALOR DE $ 3.588.800, VALOR QUE SE RECIBE A SATISFACCION
		VALOR TOTAL			$ 87.000.000,00		$3.588.800,00		$ 83.187.200,00	

SI. X	17. Certifica con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato
NO.	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. _____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ITEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
1	NO APLICA	NO APLICA
2	NO APLICA	NO APLICA
3	NO APLICA	NO APLICA
4	NO APLICA	NO APLICA

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
1	EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE
2	El contratista deberá cumplir con los estándares de habilitación, DECRETO 1011 DE 2006 • Capacidad tecnológica y científica • Suficiencia Patrimonial y Financiera • Capacidad técnico-administrativa. El cumplimiento de los requisitos legales exigidos por las normas vigentes con respecto a su existencia y representación legal, de acuerdo con su naturaleza jurídica. El cumplimiento de los requisitos administrativos y financieros que permitan demostrar que la Institución Prestadora de Servicios de Salud, cuenta con un sistema contable para generar estados financieros según las normas contables vigentes.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE
3	Prestar en forma oportuna los servicios ofertados y según horario de atención estipulado por el contratista, el cual debe ser notificado una vez sea adjudicado el contrato, bajo los principios de eficacia, eficiencia, efectividad, universalidad, solidaridad y seguridad; bajo ninguna circunstancia el oferente podrá abstenerse de recibir al usuario, argumentando no tener disponibilidad del servicio requerido.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE
4	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de salud de las fuerzas militares y la policía nacional ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DEL 2001 RESOLUCION 052 DEL 2013.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE
5	Todos los servicios serán prestados previa autorización solamente del funcionario de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño , anexando copia del carné vigente, documento de identidad del Usuario del servicio por ambas caras o constancia vigente debidamente actualizados, aclarando que en caso que se demuestre por parte del contratista que dicha atención fue prestada a un paciente que no pertenece al subsistema de salud de la policía nacional o de otro departamento, no se reconocerá ningún valor por la atención prestada.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE SOPORTES DE LA AUTORIZACION
6	No se acataré más de 08 terapias en un tiempo menor a 30 días calendario, en caso tal que el usuario requiera más terapias en ese lapso de tiempo, el contratista se obliga a realizar la justificación por escrito, esta justificación hará parte integral de la historia clínica del paciente. En caso tal que la justificación no se haga, esa atención no generará ningún tipo de orden de servicio por parte del contratante y será asumida por el contratista.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE
7	Presentar la facturación correspondiente al mes causado, dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizado de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 y demás normas que la sustituyan o modifiquen anexando: • En esta Facturación debe aparecer el No. de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado • Soportes de los servicios facturados, incluyendo las facturas de apoyo diagnóstico. • Resumen de la Historia Clínica y / o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. • RIPS de atenciones prestadas que deben ser validados previamente por la oficina de costos y estadística, sin esta validación la cuenta no será recibida por la oficina de central de cuentas. • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas) • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigentes y cédula de ciudadanía del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los Procedimientos cobrados deben llevar el código CUPS y su tarifa según sea el caso.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE SOPORTES DE LA CUENTA DE COBRO
8	Se debe informar al supervisar del contrato, cuando el estado de ejecución se encuentre en un cincuenta 50%, setenta (70%), noventa (90%) y cien (100%) por ciento. Una vez ejecutado el 100% del contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato recibido la información del Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y la oficina de Contratos.	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)
9	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada	SOPORTES PARA PAGO DE GLOSA (CUANDO APLIQUE)

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

MES	ejecucion programada	ejecucion real	Porcentaje de Ejecucion
JULIO	224.000	$ 224.000,00	0,26%
AGOSTO	3.588.800	$ 3.588.800,00	4,13%
SEPTIEMBRE		$ -	
OCTUBRE		$ -	
NOVIEMBRE		$ -	
DICIEMBRE		$ -	
ENERO		$ -	
FEBRERO		$ -	
		$ -	
		$ -	
TOTAL	$ 3.812.800,00	$ 3.812.800,00	4,39%

item	ejecucion real	porcentaje pendiente por ejecutar
TOTAL	87.000.000,00	100%
JULIO	224.000,00	99,7400%
AGOSTO	3.588.800,00	95,6100%
SEPTIEMBRE	-	
OCTUBRE	-	
NOVIEMBRE	-	
DICIEMBRE	-	
ENERO	-	
FEBRERO	-	
0	-	
Pendiente por Ejecutar	83.187.200,00	95,61%

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:
EL CONTRATO PRINCIPAL SE CONSTITUYE POR UN VALOR DE $ 87.000.000, PARA EL MES DE AGOSTO DE 2030 EL CONTRATISTA PRESENTA CUENTA DE COBRO No 02/20 DEL 03/09/2020, POR UN VALOR DE $ 3.588.800, VALOR QUE SE RECIBE A SATISFACCION

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO.

Firma

PT. DIOVARNA CATHERINE TABLA ORTEGA
Cargo: AUDITORIA CUENTAS MEDICAS UPRES NARIÑO
Teléfonos: 3152504150
Anexos: (8A) EN UNA COPIA, CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO, PAGO PARAFISCALES MES DE AGOSTO, RELACION DE FACTURA21

CIUDAD Y FECHA:	San Juan de Pasto, 10 de septiembre de 2020
CONTRATO N°:	94-7-20099-2020
CONTRATISTA:	IPS KINESIS SAS
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBULATORIA EN LA ESPECIALIDAD FISIOTERAPIA INCLUYENDO: CONSULTA, TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA HIDRICA, TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL: EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, MEDIOS FÍSICOS: CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA: TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA, Y/O TRACCIONES, Y EL SERVICIO DOMICILIARIO (URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PASTO) CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA, SECUNDARIO A SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PREVIOS SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA Y EVOLUCIÓN; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS 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 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 87.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	5 MESES 26 DIAS ASI DESDE EL 6 DE JULIO 2020 FINALIZA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, ANTES DE LA FECHA DE EJECUCIÓN
FECHA DE ENTREGA:	10/09/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NO APLICA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	PATRULLERA DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA SUPERVISORA DEL CONTRATO
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	**$ 3.588.800,** (TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS)
RECEPCION DE LOS BIENES:	NO APLICA

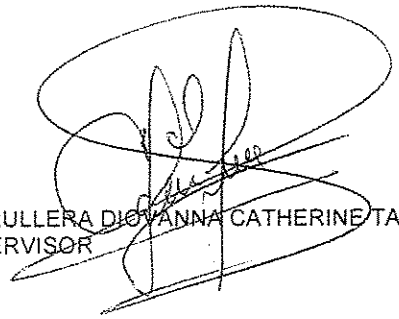
POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
SANIDAD
CENTRAL DE CUENTAS
FECHA: 10-09-2020
RECIBE:

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoria)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	06 DE JULIO DE 2020
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	NO APLICA
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

Con la presente constancia de recibo a satisfacción, certifico que la empresa IPS KINESIS SAS con NIT No. 900197094-2, cumplió a satisfacción con las obligaciones consignadas en las clausulas y de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato 94-7-20099-2020.

Cuenta de Cobro	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
02	03/09/2020	$3.588.800	0	$3.588.800
Valor total bienes y/o servicios recibidos				



PATRULLERA DIOVANNA CATHERINE TABLA ORTEGA
SUPERVISOR

Página 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 05-07-2016	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRAMITE DE CUENTAS	
Versión: 4		

TURNO No. 1346 (Consecutivo Anual)	FECHA DE PAGO: DD/MM/AAAA Diligenciado por Tesoreria Unidad

No. SISCO: N/A

No CONTRATO: 94-7-20099-20

VALOR PAGO: _____

VALOR AMORTIZADO: _____

No. FACTURA: 02/20

RECIBIDA : 04-09-2020

RADICADA SIIF: _____

CONTRATISTA: Kimsis

DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE CUENTAS

1.REQUIERE ENDOSO SI [N/A] NO [N/A]

ENDOSADA A: N/A CUENTA BANCARIA:

2. REGISTRO PRESUPUESTAL CON SUS ADICIONES O NOVEDADES (ESCANEADO). [N/A]

3. CONSTANCIA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) [OK]

4. FACTURA ORIGINAL QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 617 Y SIGUIENTES EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, Y/O CUENTA DE COBRO (ORIGINAL). [OK]

5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE. [OK]

6. NUMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN; N/A [N/A]

7. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA (ESCANEADA). [N/A]

8. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES (ESCANEADOS). [N/A]

9. COPIA DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA (ORIGINAL). [N/A]

10. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS (ESCANEADO). [N/A]

11. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, QUE NO SUPERE TRES MESES (ESCANEADO). [N/A]

12. ACTO ADMINISTRATIVO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO (COPIA). [N/A]

13. CUMPLIMIENTO PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). [N/A]

OBSERVACIONES : _____ OK CUENTA SIIF

ASIGNACIÓN TURNO: 1346

N/A

FUNCIONARIO CONTRATOS UNIDAD

IPS KINESIS
NIT: 900197094-2
CALLE 22 N° 9 - 86 P/ BOLIVAR
CALLE 12 N° 32 - 58 LA AURORA
ATENCION USUARIO: 7218522 - 7213301 - 7227610
WWW.IPSKINESIS.COM

San Juan de Pasto, 03 de Septiembre de 2020

CUENTA DE COBRO 02/20

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

DIRECCION DE SANIDAD

NIT.800140603-3

DEBE A:

IPS KINESIS SAS

NIT 900197094-2

POR CONCEPTO DE: Servicios profesionales de fisioterapia prestados a sus afiliados en el mes de Agosto de 2020 según soporte y relación adjunta.

POR VALOR DE: ($ 3.588.800.oo)

EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS N°879-769310-58 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE IPS KINESIS SAS.

I.P.S. Kinesis S.A.S.
MUEVE TU VIDA!
Nit. 900.197.094-2
Tel: 721 8522 - 722 7610
www.ipskinesis.com

MARIO FERNANDO DIAZ.

FACTURACION IPS KINESIS SAS

DC
R 956.
Acep 9/9/20.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900197094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IPS KINESIS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 22 N 9 - 86 PARQUE	TELÉFONO:	7218522
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7761566929**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			713645432

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 626.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 3.304.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.562.600
SUBTOTAL:			23	**$ 5.493.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 798.500
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 109.800
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	$ 35.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 371.600
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 35.200
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	2	$ 103.800
SUBTOTAL:			24	**$ 1.454.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	23	$ 1.343.200
SUBTOTAL:			23	**$ 1.343.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 357.300
SUBTOTAL:			24	**$ 357.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 8.647.900**

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar
Sucursal Calle 12 No. 32-56 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610
PASTO - COLOMBIA

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: **1785**
Fecha de Generacion : 03/09/2020 10:36:42a.m. **Vencimiento:** 03/09/2020 12:00 a.m.

APB: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Sucursal: POLICIA NACIONAL
Convenio: POLICIA NACIONAL
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL

NIT: 0000800140603-3
Dirección: CLL 20 CR 27 ESQUINA
Teléfono: 7239002 7239002

Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 14

Doc Pcte	Identificacion	Paciente	Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 134942	CC 1087191989	QUIÑONEZ BECERRA RAUL ANTONIO	27/08/2020	168.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.000,00
FEV 134959	CC 87067375	TAPIA LOPEZ ANDRES ESTEBAN	29/08/2020	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 135065	CC 5206357	MORA CASTRILLON JUAN PABLO	31/08/2020	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
FEV 135067	CC 27424174	CERON JURADO RUBY DEL CARMEN	31/08/2020	540.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540.000,00
FEV 135068	CC 1870721	CAMPIÑO BURGOS MANUEL JUSTO	31/08/2020	324.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.000,00
FEV 135075	CC 1086981379	ARTEAGA BURGOS RICARDO GEOVANNY	31/08/2020	460.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460.800,00
FEV 134939	CC 41107450	CORAL DENIS	27/08/2020	112.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00
FEV 134940	CC 98381923	VILLAREAL MORILLO OMAR EDUARDO	27/08/2020	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 134941	CC 1085291647	PRADO GRANDA AMERICA NATALY	27/08/2020	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 135069	CC 87472119	NARVAEZ MERA OSCAR LIBARDO	31/08/2020	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 135070	CC 59818215	RAZA MADROÑERO SANDRA LUCIA	31/08/2020	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
FEV 135073	CC 30706995	PANTOJA DE CEBALLOS NIDIA	31/08/2020	540.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540.000,00
FEV 135074	CC 1857765	JOSA LOPEZ JOSE ULPIANO	31/08/2020	324.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.000,00

Fecha y hora de impresión: 03/09/2020 10:37:33 a.m. C:\\inetpub\\wwwroot\\eSaludReportes\\\\temp\\rpt[illegible]

RELACION DE FACTURAS

Consecutivo Interno fac: **1785**
Fecha de Generacion : 03/09/2020 10:36:42a.m. Vencimiento: 03/09/2020 12:00 a.m.

APB: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Sucursal: POLICIA NACIONAL
Convenio: POLICIA NACIONAL
Tipo de Convenio: REGIMEN ESPECIAL

NIT: 0000800140603-3
Dirección: CLL 20 CR 27 ESQUINA
Teléfono: 7239002 7239002

Por Concepto de:

Total Docs Pcte: 14

Doc Pcte	Identificacion Paciente		Fech Doc	Vlr Servicios	Copagos	Moderadora	Iva	Nt CR	Nt DB	Saldo Apb
FEV 135076	CC 97472557	ERAZO ROJAS ADRIAN FERNANDO	31/08/2020	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
Subtotales:				3.588.800,00	0,00	0,00	0,00	3.588.800,00	0,00	0,00

Descuentos: 0,00
Gestión Recaudos: 0,00
Total: 3.588.800,00

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Valor UPC:	0,00	Copagos	0,00
Numero de Usuarios:	0	Moderadora	0,00
Valor Total:	3.588.800,00		

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

RESPONSABLE FACTURACIÓN	RECIBIDO	FECHA RECIBIDO	N. RADICACIÓN	FECHA RADICACIÓN

NOMBRE Y CEDULA DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO	FECHA RECIBIDO

REGIMEN COMUN
AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA
www.ipskinesis.com