CODIGO: 2BS-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, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

San Juan de Pasto, 17 de SEPTIEMBRE de 2020

No. 001215

Señor Coronel UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

HERBERT LUGUIY BENAVIDEZ VALDERRAMA

Comandante Policia Metropolitana de Pasto

Pasto, Nariño

Asunto: Informe de supervision contrato No. No. 94-7-20064-20 reporte mes de AGOSTO de 2020

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO: TERMINO:	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	
LA PRESTACION DE SERVICIO DE I NIVEL , ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR EL CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL Y LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA AFRONTAR LA PANDEMIA COVID-19, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE BERRUECOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN LOS PROTOCOLOS ESTABLABIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDOEN EL ACUERDO 070 DEL 02 DE AGOSTO DE 2019 (PLAN DE SERVICIO DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) "Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO 070 DEL 02 DE AGOSTO DE 2019 QUE SEAN APROBADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN BOGOTA D.C O AQUELOS AMPARADOS LA ACCION CONSTITCUCIONAL DE TUTELA"	CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL	**Vigencia** 2020 **inicio :** 12-05-2020 **termino:** 31-12-2020	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD MES DE AGOSTO 2020	SERVICIOS	$2.500.000,00	AGOSTO DE 2020	$ 269.746,00	SERVICIOS	**VALOR ANTERIOR** $ 1.229.821,00 $ 960.075,00	EL CONTRATO SE CONSTITUYO POR UN VALOR DE $ 2.500.000 PARA LA VIGENCIA 2020 . EL CONTRATISTA PRESENTA LA CUENTA DE COBRO N°11040 POR UN VALOR DE DOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($269,746) ES DE ANOTAR QUE PASA POR AUDITORIAS DE CUENTAS SIN MOTIVO DE GLOSA
		VALOR TOTAL			**$ 2.500.000,00**		**$269.746,00**		**$ 960.075,00**	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		
	SI. __X___	17. Certifico 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. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
1		
2		

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	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño , anexando copia del carné del usuario por ambas caras o constancia vigente, además copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil.).Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia VIGENTE, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE SOPORTES DE LA CUENTA DE COBRO
3	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)
4	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados, en su debido tiempo bajo los términos de Ley, al Funcionario de la Oficina de Referencia Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE
5	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)
6	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE SOPORTES DE LA CUENTA DE COBRO
7	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO Y AL SUPERVISOR DE CONTRATO, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION 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 el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y la oficina de Contratos comunicará al Comando de la policía metropolitana San Juan de pasto	CONDICION DE CONOCIMIENTO PERMANENTE Y COMUNICACIÓN OFICIAL AL SUPERVISOR (CUANDO APLIQUE)
8	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:
A la fecha el porcentaje de ejecución es **61,60 %**

MES	EJECUCION PROGRAMADA	EJECUCION REAL	PORCENTAJE DE EJECUCION
MAYO	$ 2.500.000,00	$ 170.375,00	7%
JUNIO		$ 376.000,00	15%
JULIO		$ 723.804,00	29%
AGOSTO		$ 269.746,00	11%
TOTAL		$ 1.539.925,00	61,60%

ITEM	PENDIENTE POR EJECUTAR	PORCENTAJE PENDIENTE POR EJECUTAR
INICIAL	$ 2.500.000,00	100%
MAYO	$ 2.329.625,00	93%
JUNIO	$ 1.953.625,00	78%
JULIO	$ 1.229.821,00	49%
AGOSTO	$ 960.075,00	38%
PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 960.075,00	38,40%

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO: LLAMADAS TELEFONICAS CON EL FACTURADOR PARA EJERCER UNA BUENA EJECUCION AL CONTRATO
Con el proposito de llevar un control cercano de la ejecución del contrato se mantiene un contacto cercano con la entidad a través de contacto telefonico, envio de correos electronicos y mensajes de wassap con una periodicidad semanal recordando los compromisos pendientes con las citas para conciliaciones con auditoria de cuentas y de ésta manera definir el valor exacto por ejecutar.

1.3 EL CONTRATO SE CONSTITUYO CON RECURSOS DE 2020 QUE CORRESPONDEN A LA CUENTA DE COBRO N°11040 POR UN VALOR DE DOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS ($269,746) ES DE ANOTAR QUE PASA POR AUDITORIAS DE CUENTAS SIN MOTIVO DE GLOSA

Firma

Grado y Nombre del Supervisor PT.**DAYANA KATHERINE GARCIA**
Cargo: Auxiliar de enfermeria Secretaria UPRES DENAR .
Teléfonos:3208698987
Anexos: (SI) CUENTA DE COBRO, RAS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA NARIÑO

Fecha : 23 de septiembre de 2020

N° 11040

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE ARBOLEDA BERRUECOS NIT 900135676-3 PARA PAGO POR CONTRATO N° 94-7-20064-2020

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 U SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRES

N.	No. RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE Y APELLIDO	No. IDENTIFICACION	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CODIGO CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO D
1	1091	17/09/2020	588862	12/08/2020	12/08/2020	NATALIA ALVAREZ ALARCON	1.084.551.023	890305	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	Z003	EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	21.300	0	21.300	13	SIN MOTIVO
2	1091	17/09/2020	589996	24/08/2020	24/08/2020	DOLORES ORTIZ DE ROJAS	27.446.599	890793	CONSULTA DE URGENCIAS	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	149.493	0	149.493	85	SIN MOTIVO
3	1091	17/09/2020	590501	28/08/2020	28/08/2020	CESAR MUÑOZ FUENMAYOR	98.369.488	890305	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	41.265	0	41.265	47	SIN MOTIVO
4	1091	17/09/2020	590697	31/08/2020	31/08/2020	DOLORES ORTIZ DE ROJAS	27.446.599	890793	CONSULTA DE URGENCIAS	K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	57.688	0	57.688	85	SIN MOTIVO
											TOTAL	**269.746**	**0**	**269.746**		

Doctor DIEGO FERNANDO BOTINA
MD Auditor de Cuentas
Unidad Prestadora de Salud Nariño

ELABORADO POR: PT. CATHERINE TABLA ORTEGA
REVISADO POR : DoctorDIEGO FERNANDO BOTINA
FECHA DE ELABORACION :23/09/20
Ubicación c : //HIPERVINCULO2020A/09SEPTIEMBRE

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
denar.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Aprobacion: 27-03-201

1DS-OF-0001
VER: 3

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA:	San Juan de Pasto, 25 de Agosto de 2020
CONTRATO N°:	94-7-20064-20
CONTRATISTA:	CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR EL CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL Y LA PRESTACION DE LOS SERIVICIOS DE SALUD PARA AFRONTAR LA PANDEMIA COVID-19; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE BERRUECOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA 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 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 Y AQUELLOS AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
VALOR DEL CONTRATO: $	**DOS MILLONES QUINIENTO DE PESOS ($2.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	25/09/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	(En caso de incumplimiento en el plazo).
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DAYANA KATHERINE GARCIA ANGULO
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$269.746
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

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

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
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:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La prestación de servicios fue realizada durante el plazo establecido en el contrato de forma oportuna y eficiente en las instalaciones del contratista de acuerdo a los términos de referencia del contrato. Se cumplió sin ninguna novedad con las especificaciones técnicas y condiciones exigidas en el contrato.

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	
Versión: 2		

El pago establecido correspondiente a facturación de la CUENTA DE COBRO No. 11040 de AGOSTO de 2020 por valor de $269.746 La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código CUPS y su tarifa SOAT según el caso.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	VALOR GLOSA	Valor neto
11040	11 de septiembre de 2020	$269.746	0	$269.746
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$269.746	0	$269.746

FIRMA DEL SUPERVISOR
PT. DAYANA KATHERINE GARCIA
Supervisora de contrato - secretaria UPRES Nariño

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. 1523 (Consecutivo Anual)	FECHA DE PAGO: Diligenciado por Tesoreria Unidad

No. SISCO: N/A

No CONTRATO:

VALOR PAGO

VALOR AMORTIZADO

No. FACTURA 11040.

RECIBIDA : 17-09-2020

RADICADA SIIF:

CONTRATISTA:. ESE SAN MIGUEL.

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: 1523

N/A

FUNCIONARIO CONTRATOS UNIDAD

E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE NARIÑO MUNICIPIO DE ARBOLLEDA "SOMOS ZONA PACIFICO"
	CUENTA DE COBRO
	CODIGO: CE-001 / VERSION: 1.0

CUENTA DE COBRO NUMERO **11040**

SANIDAD POLICIA NACIONA NIT: 800141060-9 DEBE A ESE CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE ARBOLEDA BERRUECOS NARIÑO NIT: 900135676-3

LA SUMA DE: *DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE. $ 269.746*

POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PRIMER NIVEL, MODALIDAD CONTRATO: EVENTO

PERIODO AL QUE CORRESPONDE: **AGOSTO DE 2020**

FECHA EXPEDICION CUENTA DE COBRO: **11/09/2020**

JESUS HERNAN SALAS RODRIGEUEZ
GERENTE
E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL

Barrio Esmeralda Arboleda Berruecos (N) Tel: 3128964611 / Correo Electronico: facturacionesesanmiguel@gmail.com

OB

40463 - - E.S.E CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL

Unidad Sanidad Policial: | Tipo de Rubro: | Numero de Contrato:

Cargar RIPS

El cargue de RIPS esta basado en el Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud - RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a las EAPB - Junio de 2019, Versión 8.

Lineamientos-tecnicos-para-RIPS.pdf

Codigo Transacción	Nombre Archivo	Fecha	Estado	Acción
20200911142340464	AU011040.txt	11/09/2020	Procesamiento Finalizado	Ver Detalles
20200911142340464	US011040.txt	11/09/2020	Procesamiento Finalizado	Ver Detalles
20200911142340464	AT011040.txt	11/09/2020	Procesamiento Finalizado	Ver Detalles
20200911142340464	AM011040.txt	11/09/2020	Procesamiento Finalizado	Ver Detalles
20200911142340464	AC011040.txt	11/09/2020	Procesamiento Finalizado	Ver Detalles
20200911142340464	CT011040.txt	11/09/2020	Procesamiento Finalizado	Ver Detalles
20200911142340464	AF011040.txt	11/09/2020	Procesamiento Finalizado	Ver Detalles
20200911142340464	AP011040.txt	11/09/2020	Procesamiento Finalizado	Ver Detalles

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	San Juan de Pasto, 25 de Agosto de 2020
CONTRATO N°:	94-7-20064-20
CONTRATISTA:	CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR EL CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL Y LA PRESTACION DE LOS SERIVICIOS DE SALUD PARA AFRONTAR LA PANDEMIA COVID-19; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE BERRUECOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA 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 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 Y AQUELLOS AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
VALOR DEL CONTRATO: $	**DOS MILLONES QUINIENTO DE PESOS ($2.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	25/09/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	(En caso de incumplimiento en el plazo).
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DAYANA KATHERINE GARCIA ANGULO
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$269.746
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

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

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
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:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La prestación de servicios fue realizada durante el plazo establecido en el contrato de forma oportuna y eficiente en las instalaciones del contratista de acuerdo a los términos de referencia del contrato. Se cumplió sin ninguna novedad con las especificaciones técnicas y condiciones exigidas en el contrato.

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA:	San Juan de Pasto, 25 de Agosto de 2020
CONTRATO N°:	94-7-20064-20
CONTRATISTA:	CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I NIVEL, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR EL CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL Y LA PRESTACION DE LOS SERIVICIOS DE SALUD PARA AFRONTAR LA PANDEMIA COVID-19; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE BERRUECOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA 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 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 Y AQUELLOS AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.
VALOR DEL CONTRATO: $	**DOS MILLONES QUINIENTO DE PESOS ($2.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2020
FECHA DE ENTREGA:	25/09/2020
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	(En caso de incumplimiento en el plazo).
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	DAYANA KATHERINE GARCIA ANGULO
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$269.746
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

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

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
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:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La prestación de servicios fue realizada durante el plazo establecido en el contrato de forma oportuna y eficiente en las instalaciones del contratista de acuerdo a los términos de referencia del contrato. Se cumplió sin ninguna novedad con las especificaciones técnicas y condiciones exigidas en el contrato.

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	
Versión: 2		

El pago establecido correspondiente a facturación de la CUENTA DE COBRO No. 11040 de AGOSTO de 2020 por valor de $269.746 La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código CUPS y su tarifa SOAT según el caso.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	VALOR GLOSA	Valor neto
11040	11 de septiembre de 2020	$269.746	0	$269.746
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$269.746	0	$269.746

FIRMA DEL SUPERVISOR
PT. DAYANA KATHERINE GARCIA
Supervisora de contrato - secretaria UPRES Nariño

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA NARIÑO

N° 11040 -

Fecha : 23 de septiembre de 2020

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE ARBOLEDA BERRUECOS NIT 900135676-3 PARA PAGO POR CONTRATO N° 94-7-20064-2020

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 U SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRES

N.	No. RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE Y APELLIDO	No. IDENTIFICACION	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	CODIGO CIE10	DIAGNOSTICO	VR. FACTURADO	VR. GLOSA INICIAL	VR. A PAGAR	EDAD	MOTIVO D
1	1091	17/09/2020	588862	12/08/2020	12/08/2020	NATALIA ALVAREZ ALARCON	1.084.551.023	890305	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	Z003	EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	21.300	0	21.300	13	SIN MOTIVO
2	1091	17/09/2020	589996	24/08/2020	24/08/2020	DOLORES ORTIZ DE ROJAS	27.446.599	890793	CONSULTA DE URGENCIAS	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	149.493	0	149.493	85	SIN MOTIVO
3	1091	17/09/2020	590501	28/08/2020	28/08/2020	CESAR MUÑOZ FUENMAYOR	98.369.488	890305	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	41.265	0	41.265	47	SIN MOTIVO
4	1091	17/09/2020	590697	31/08/2020	31/08/2020	DOLORES ORTIZ DE ROJAS	27.446.599	890793	CONSULTA DE URGENCIAS	K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	57.688	0	57.688	85	SIN MOTIVO
											TOTAL	**269.746**	**0**	**269.746**		

Doctor DIEGO FERNANDO BOTINA
MD Auditor de Cuentas
Unidad Prestadora de Salud Nariño

ELABORADO POR: PT. CATHERINE TABLA ORTEGA
REVISADO POR : DoctorDIEGO FERNANDO BOTINA
FECHA DE ELABORACION :23/09/20
Ubicación c: //HIPERVINCULO2020A/09SEPTIEMBRE

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 7 31 11 77
denar.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Aprobacion. 27-03-201

1DS-OF-0001
VER: 3