

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

No. GS-2023-103019-3 PRES-JEFAD

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 31 de julio de 2023

Señor mayor
 GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4
 Cali-Valle del Cauca

ASUNTO: Informe de Supervisión No. 66-7-20120-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	13/06/2023	Hasta	30/06/2023
-------	------------	-------	------------

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No.0234 ARLOF-GRUCO 19, el señor Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Patrullera NOHORA LILIANA PEREZ YELA.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL**
No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 0

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	No. 66-7-20120-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"

Página 2 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Fecha: 12-03-2021			
Versión: 5			
Contratista	MEDINUCLEAR.S.A.S		
Representante legal	JESUS JAVIER PAZ MORA CC. 12.981.687 expedida en Pasto-Nariño		
Valor inicial del contrato u orden de compra	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/C \$ (210.000.000)		
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A		
Valor total del contrato u orden de compra	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/C \$ (210.000.000)		
Plazo de ejecución inicial	13/06/202 al 31/10/2023 CUATRO (4) MESES DIECIOCHO (18) DIAS		
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	13 de junio de 2023		
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31 de octubre de 2023		
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	N/A		
Modificatorios	N/A		
Prorrogas	N/A		
Otros	N/A		

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

1.1 Acciones adelantadas:

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	Se adjunta pagos parafiscales de fecha 1 de julio de 2023

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)		

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

1. 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 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, 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.

- 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 lecturas de apoyo diagnóstico.
- RIPS de atenciones prestadas
- 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 original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente.

✓ La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.

SI

CUMPLE

El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía 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 1. 1. factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.

CUMPLE

El contratista se obliga a **REMITIR** todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos denar._____upres-

SI

CUMPLE

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

ccu@correo.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		
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar	SI	CUMPLE

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 (18) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (123) 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.

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

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del adjudicatario Oferente, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

PLATAFORMA SECOP II

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

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

NOMBRE BENEFICIARIO: MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

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

BANCO: DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 466084183
OFICINA: Pasto

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	\$ 210.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	\$ 14.264.100	7%
Valor total facturado	\$ 14.264.100	7%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 14.264.100	7%
Valor pagado	0	0%
Valor pendiente de entrega	\$ 195.735.900	93%

a. 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
01 del 07-07-2023	\$ 14.264.100	07-07-2023	\$ 14.264.100	062318	\$ 14.264.100		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 ha sido resolutivos en los requerimientos que se han hecho al contratista frente a la atención en servicios médicos.

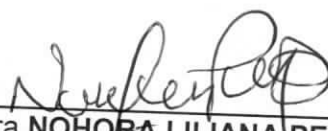
6. CONCLUSIONES

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

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u> x </u>	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 <u> </u>	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,

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

Firma 
Patrullera **NOHORA LILIANA PEREZ YELA**
Auxiliar de Soporte y Apoyo UPRES-DENAR
Supervisor Contrato No. No. 66-7-20120-23
No. Celular: 311501692

Anexo: CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2023

Página 1 de 2

Código: 2BS-FR-0021

Fecha: 12-03-2021

Versión: 5

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS



POLICÍA NACIONAL

Radicado GECOP No.

Grado
Nombres y apellidos del funcionario a quien se
tramita la cuenta

Cargo del funcionario

TURNO No. 3916 (Consecutivo Anual-DIRAF) N/A

No. REGISTRO QUIPU (aplica para
DISAN): 368

FECHA DE RECIBIDO: 07-07-2023

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA: Medinuclear

NIT DEL CONTRATISTA: 000223618

No. DISCO:

No. CONTRATO:

VALOR PAGO: 14.264.000

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A
TRAMITAR:

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO

SI

NO X

EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

SI

NO X

LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO

SI

NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO
BENEFICIARIO DEL PAGO) N/A

CUENTA BANCARIA:

NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 54423

CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)

FACTURA ORIGINAL

DECLARACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:

NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:

N/A

NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):

N/A

APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA PUBLICADA EN SECOP

CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES PUBLICADOS EN SECOP

COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.

ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SECOP

CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.

DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).
PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,

OBSERVACIONES:

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

SI X NO



N/A

N/A

N/A

N/A

N/A



Uso S/B



DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

805022186

RADICACION DE CUENTAS REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 SOPORTE RADICACIÓN DE CUENTAS

Página 1 de 2

10/07/2023 10:32:33

Programa CPMRSPRD
V.5000

Radicación

Número	Estado	Fecha	Nit	Descripción
3916	RADICADA	10/07/2023	800223618	MEDINUCLEAR LTDA

Facturas Relacionadas

Prefijo	Factura	Fecha	Valor
DENAR	59267	16/06/2023	875,200.00
DENAR	59460	20/06/2023	928,200.00
DENAR	59530	21/06/2023	96,600.00
DENAR	59577	22/06/2023	928,200.00
DENAR	59617	22/06/2023	640,900.00
DENAR	59637	23/06/2023	938,100.00
DENAR	59875	27/06/2023	640,900.00
DENAR	59892	28/06/2023	640,900.00
DENAR	59934	28/06/2023	2,205,800.00
DENAR	59937	28/06/2023	2,205,800.00
DENAR	59959	29/06/2023	875,200.00
DENAR	59962	29/06/2023	875,200.00
DENAR	59988	29/06/2023	96,600.00
DENAR	59994	29/06/2023	96,600.00
R	60017	29/06/2023	640,900.00
DENAR	60027	29/06/2023	640,900.00
DENAR	60067	30/06/2023	938,100.00

Presupuesto

Doc	Número	Vigencia	Valor
REG	368	2023	14,264,100.00



Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 21 de julio del 2023																	
Unidad:	Regional de Aseguramiento de Salud N° 4																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>	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		
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.	No. 66-7-20120-23																	
Constancia de recibido No.	1																	
Contratista:	MEDINUCLEAR S.A.S																	
NIT del contratista:	800223618																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	<p>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".</p>																	
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:	<p>Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS (\$210.000.000), M/CT, Correspondientes a la vigencia 2023, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 37323 del 13 de abril 2023 expedido por el Jefe de Presupuestos.</p>																	
Plazo de ejecución:	<p>El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento del contrato, aprobación de la garantía única y notificación del inicio de ejecución del mismo y hasta el treinta y uno (31) de octubre del año 2023 o hasta agotar la totalidad del presupuesto disponible, lo que primero ocurra.</p> <p>FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</p> <p>La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de TRACTO</p>																	

Página 2 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		

	<p>SUCESIVO en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4; de acuerdo a los requerimientos y según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención</p> <p>EL CONTRATISTA DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO.</p> <p>Fecha de inicio: 13-06-2023 Fecha de terminación: 31-10-2023</p>						
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica						
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NOHORA LILIANA PEREZ YELA Auxiliar Grupo Soporte y Apoyo						
Fecha de entrega certificada:	Del: 13/06/2023 Al: 30/06/2023						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor Facturado	Valor amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	RASES N°4	16	Servicios de Salud	\$ 14.264.100	\$ 14264100	0	\$ 14.264.100
Acta de recepción de bienes	No aplica por tratarse de un contrato de prestación de servicios de salud.						



N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VR. FACTURADO	VR. GLOSA	VR. A PAGAR
1	FEM59267	16/06/2023	875.200	0	875.200
1	FEM59460	20/06/2023	928.200	0	928.200
3	FEM59530	21/06/2023	96.600	0	96.600
4	FEM59577	22/06/2023	928.200	0	928.200
5	FEM59617	22/06/2023	640.900	0	640.900
6	FEM59637	23/06/2023	938.100	0	938.100
7	FEM59875	27/06/2023	640.900	0	640.900
8	FEM59892	28/06/2023	640.900	0	640.900
9	FEM59934	28/06/2023	2.205.800	0	2.205.800
10	FEM59937	28/06/2023	2.205.800	0	2.205.800
11	FEM59959	29/06/2023	875.200	0	875.200
12	FEM59962	29/06/2023	875.200	0	875.200
13	FEM59988	29/06/2023	96.600	0	96.600
14	FEM59994	29/06/2023	96.600	0	96.600
15	FEM60017	29/06/2023	640.900	0	640.900
16	FEM60027	29/06/2023	640.900	0	640.900
17	FEM60067	30/06/2023	938.100	0	938.100
Valor total bienes y/o servicios recibidos			\$ 14.264.100	0	\$ 14.264.100

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: En la presente entrega se cumplió a cabalidad con el objeto contractual. Se evidenció compromiso durante el desarrollo de las funciones designadas y estas se efectuaron dentro del plazo establecido plasmando con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas con la entidad MEDINUCLEAR S.A.S
Solicito se tramite cuenta con compromiso QUIPU No. 368 y compromiso SIIF No. 54423



No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SI	CUMPLE
2	<p>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 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 lecturas de apoyo diagnóstico. RIPS de atenciones prestadas 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 original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. <p>La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.</p>	SI	CUMPLE
3	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. GLOSA que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	SI	CUMPLE
4	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatría, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y	SI	Se recibe certificación de parafiscales a fecha 1 días del mes de julio de 2023



	Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.		
5	27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.	SI	CUMPLE


Capitán **NOHORA LILIANA PEREZ YELA**
Supervisor contrato 66-7-20120-23

SI Ana López
25/07/2023

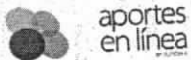
N.	Nº FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE AUTORIZACION	NOMBRE PACIENTE	Nº IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO	FECHA GLOSA	VR. GLOSA	VALOR ACEPTADO IPS	VR. A PAGAR	MOTIVO DE GLOSA	RESPUESTA GLOSA
1	FEM59267	10/06/2023	15/06/2023	NELSON DIAZ GUAQUEZ	5.203.097	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) *	875.200	20/07/2023	0	N/A	875.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
1	FEM59460	20/06/2023	15/06/2023	KARINA ORTIZ ORTEGA	1.081.272.650	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	928.200	20/07/2023	0	N/A	928.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3	FEM59530	21/06/2023	16/06/2023	DORIAN GARCIA MORALES	43.756.088	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	96.600	20/07/2023	0	N/A	96.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
3,67	FEM59577	22/06/2023	20/06/2023	JORGE GUERRERO MUÑOZ	98.381.439	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	928.200	20/07/2023	0	N/A	928.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
4,67	FEM59617	22/06/2023	20/06/2023	GERMAN SARRALDE ARELLANO	98.388.987	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	640.900	20/07/2023	0	N/A	640.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
5,67	FEM59637	21/06/2023	20/06/2023	CAMPO CASTILLO MUÑOZ	87.026.220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN +	938.100	20/07/2023	0	N/A	938.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
6,67	FEM59875	27/06/2023	26/06/2023	RUBEN CHAMORRO HERNANDEZ	1.114.819.075	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO	640.900	20/07/2023	0	N/A	640.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
7,67	FEM59892	28/06/2023	21/06/2023	JUAN PEREZ HUERTAS	1.081.055.193	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO	640.900	20/07/2023	0	N/A	640.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
8,67	FEM59934	28/06/2023	27/06/2023	JORGE CABRERA SACAMAMBU	5.228.078	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION	2.205.800	20/07/2023	0	N/A	2.205.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
9,67	FEM59937	28/06/2023	23/06/2023	BEATRIZ PORTILLA DE BASTIDAS	36.785.121	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION	2.205.800	20/07/2023	0	N/A	2.205.800	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
10,7	FEM59959	29/06/2023	20/06/2023	JOSE GONZALEZ	17.073.764	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) *	875.200	20/07/2023	0	N/A	875.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
11,7	FEM59962	29/06/2023	22/06/2023	HUGO SANTACRUZ MONCAYO	12.820.022	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) *	875.200	20/07/2023	0	N/A	875.200	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
12,7	FEM59988	29/06/2023	16/06/2023	MARY ACOSTA VERA	27.108.147	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	96.600	20/07/2023	0	N/A	96.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
13,7	FEM59994	29/06/2023	16/06/2023	RIGOBERTO BURBANO CASTILLO	12.964.405	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	96.600	20/07/2023	0	N/A	96.600	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
14,7	FEM60017	29/06/2023	25/06/2023	JUAN ALMEIDA LEITON	1.089.243.658	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO	640.900	20/07/2023	0	N/A	640.900	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
15,7	FEM60027	29/06/2023	22/06/2023	JHON ROJAS JOJOA	1.086.133.358	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO	640.900	20/07/2023	0	N/A	640.900	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
167	FEM60067	30/06/2023	26/06/2023	JHOSEP RANGEL JIMENEZ	1 081 279 716	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR	938.100	20/07/2023	0	N/A	938.100	SIN MOTIVO DE GLOSA	N/A
							14.264.100		0		14.264.100		

Elaborado Por: _____

DRA PAOLA ANDREA ERAZO ROSERO
MEDICO AUDITOR DE CUENTAS

Recibido Por: _____



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
Identificación	DV	Razón Social						
NIT 800223618	0	MEDINUCLEAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEDINUCLEAR	Carrer 34 N 11 a 12 barrio Aurora	PASTO-NARIÑO	7382043	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo	Fecha		Pago	Valor
Periodo							Días Mora	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	
2023-06	2023-07	26266794	9453180286	E	2023/07/07	2023/07/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$70,006,400

RESUMEN DE PAGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RIESGO										
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)						114	\$38,002,300	\$0	\$0	\$38,002,300
COLFONDOS		231001		800,227,940	6	1	\$291,100	\$0	\$0	\$291,100
COLPENSIONES		25-14		900,336,004	7	31	\$17,684,300	\$0	\$0	\$17,684,300
PORVENIR		230301		800,224,808	8	70	\$16,673,500	\$0	\$0	\$16,673,500
PROTECCION		230201		800,229,739	0	12	\$3,353,400	\$0	\$0	\$3,353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						116	\$6,140,200	\$0	\$0	\$6,140,200
ARL SURA		14-11		890,903,790	5	116	\$8,881,500	\$0	\$0	\$8,881,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						116	\$8,881,500	\$0	\$0	\$8,881,500
COMFAMILIAR NARIÑO		CCF35		891,280,008	1	116	\$14,195,800	\$0	\$0	\$14,195,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)						19	\$881,800	\$0	\$0	\$881,800
EMSSANAR		ESSC18		901,021,565	8	2	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
FAMISANAR		EPS017		830,003,564	7	2	\$159,200	\$0	\$0	\$159,200
MALLAMAS		EPSIC5		837,000,084	5	17	\$936,500	\$0	\$0	\$936,500
NUEVA E.P.S.		EPS037		900,156,264	2	76	\$12,119,200	\$0	\$0	\$12,119,200
SANITAS		EPS005		800,251,440	6	3	\$1,671,900	\$0	\$0	\$1,671,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)						3	\$1,671,900	\$0	\$0	\$1,671,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PAICBF		899,999,239	2	3	\$1,114,700	\$0	\$0	\$1,114,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)						3	\$1,114,700	\$0	\$0	\$1,114,700
SENA		PASENA		899,999,034	1	3	\$1,114,700	\$0	\$0	\$1,114,700
TOTAL						116	\$70,006,400	\$0	\$0	\$70,006,400



MEDINUCLEAR

Imágenes Diagnósticas

NIT 800.223.618-0

"Mejores imágenes. Mejores resultados"



**LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE
MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
MEDINUCLEAR S.A.S
NIT 800.223.618-0**

HACE CONSTAR

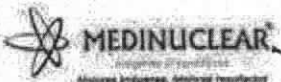
Que MEDINUCLEAR S.A.S con domicilio en la ciudad de Pasto (Nariño), identificada con NIT 800.223.618-0, a la fecha se encuentra al día en el pago de los aportes relacionados con Sistemas de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, aportes a Caja de Compresación Familiar, ICBF, SENA y las demás previstas en la ley 100 de 1993, sus decretos reglamentarios y el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto (Nariño), al primer (01) día del mes de Julio de 2023.

**PAOLA ANDREA RAMOS RAMOS
REVISORA FISCAL**

**GRUPO
MEDINUCLEAR**

medinuclear.com.co



SEDE AURORA
Cra. 34 #11A/12 Sector Unicentro
Tels. 736-1256
PASTO
SEDE VALLE DE ATRIZ
Cra. 100-12

Numero de Pre -Radicado

370425

Fecha Pre-Radicado

7/7/2023 9:22:10 AM

Nombre de la Entidad

MEDINUCLEAR S.A.S

Vlr Ini de Cargue

\$14,264,100

Cantidad de Facturas Registradas

17

Vlr Fin de Cargue

\$14,264,100.00

RASES/UPRES/HOCEN/DISAN

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGIA

Acepto que los valores y datos registrados en los RIPS, son los mismos que se encuentran en las facturas, conforme a la normatividad vigente

(a)

[illegible]

Имя: Иванов
Фамилия: Иванов
Пол: М
Дата рождения: 01.01.1980



MEDINUCLEAR S.A.S.

NIT. 800223618-0

CUENTA No:

062318

Dirección: Kra 42 No. 18B - 94 Tel. 7316140 - 7314781
PASTO, 07/jul./2023

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

NIT: 805022186-6

CONTRATO 066-7-200120-23

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados
a sus afiliados, durante el periodo de : junio-2023

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto	Vr Copago	Vr Facturado
1	FEM59267	16/06/2023	CC5203097	DIAZ GUAQUEZ NELSON EFRAIN	875,200	0	875,200
2	FEM59460	20/06/2023	CC1081272650	ORTIZ ORTEGA KARINA ESTEFANIA	928,200	0	928,200
3	FEM59530	21/06/2023	CC43756088	GARCIA MORALES DORIAN YANED	96,600	0	96,600
4	FEM59577	22/06/2023	CC98381439	GUERRERO MUÑOZ JORGE ELIECER	928,200	0	928,200
5	FEM59617	22/06/2023	CC98388987	SARRALDE ARELLANO GERMAN DARIO	640,900	0	640,900
6	FEM59637	23/06/2023	CC87026220	CASTILLO MUÑOZ CAMPO ELIAS	938,100	0	938,100
7	FEM59875	27/06/2023	CC1114819075	CHAMORRO HERNANDEZ RUBEN DARIO	640,900	0	640,900
8	FEM59892	28/06/2023	TI1081055193	PEREZ HUERTAS JUAN DAVID	640,900	0	640,900
9	FEM59934	28/06/2023	CC5228078	CABRERA SACANAMBUY JORGE GUILLERM	2,205,800	0	2,205,800
10	FEM59937	28/06/2023	CC36765121	PORTILLA DE BASTIDAS BEATRIZ DEL SOCI	2,205,800	0	2,205,800
11	FEM59959	29/06/2023	CC17073764	GONZALEZ JOSE ENRIQUE	875,200	0	875,200
12	FEM59962	29/06/2023	CC12820022	SANTACRUZ MONCAYO HUGO HERNANDO	875,200	0	875,200
13	FEM59988	29/06/2023	CC27108147	ACOSTA VERA MARY LUZ	96,600	0	96,600
14	FEM59994	29/06/2023	CC12964405	BURBANO CASTILLO RIGOBERTO	96,600	0	96,600
15	FEM60017	29/06/2023	CC1089243658	ALMEIDA LEITON JHONN ALDEMAR	640,900	0	640,900
16	FEM60027	29/06/2023	CC1086133358	ROJAS JOJOA JHON EIDER	640,900	0	640,900
17	FEM60067	30/06/2023	TI1081279716	RANGEL JIMENEZ JHOSEP SANTIAGO	938,100	0	938,100

TOTAL FACTURAS:

17

VR FACTURADO:

14,264,100

VR COPAGOS:

0

VR DESCUENTOS:

0

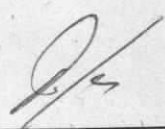
NETO A PAGAR:

14,264,100

VALOR EN LETRAS:

CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTOS PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:


 FUNCIONARIO FACTURACION

RIPS EN MEDIO MAGNETICO:

1 (UN)

CD

NOTA DE RECIBO

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

FIRMA Y SELLO

Reg 9. 368
 54423
 3916
 959