

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA		CODIGO:	GH-JEFSa-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC		VERSION No:	03
			VIGENCIA:	07-09-2023
EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO				
DATOS BÁSICOS				
CIUDAD Y FECHA	BOGOTÁ D.C. ABRIL 09 DE 2024			
PROVEEDOR	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS	C.C	NIT	900411479-2
ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	\$ 4.321.200,00	BANCO		BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	\$ 2.668.100,00	No CUENTA BANCARIA		348-669636-27
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 1.653.100,00	TIPO DE CUENTA		Corriente
CONCEPTO DE PAGO	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO			
DATOS SIIF NACIÓN				
CDP:	12823			
CONTRATO:	128-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	RESERVA PRESUPUESTAL 26223			
RECURSO	16			
RUBRO PRESUPUESTAL:	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			
LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA				
<div> Coronele SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO ORDENADOR DEL GASTO JEFSa</div>				
<div> Elaboró: P.D. HUGO A. LEGUIZAMON C. Asesor Contractual</div>				

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 13/03/2024
CONTRATO N°	128-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	25 DE OCTUBRE DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES – LOTE No. 2 - SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y CONSULTAS ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR
FORMA DE PAGO	<p>LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así: de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes:</p> <p>FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES</p> <p>Fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los siete (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen.</p> <p>Nota: Los servicios prestados y/o bienes entregados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en el mes de diciembre de 2023, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2023, pagaderas durante los primeros tres meses de 2024.</p>
CONTRATISTA	IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

INTERVENTOR	NO APLICA.
SUPERVISOR	ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.000.000
PLAZO DE ENTREGA	Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.
FECHA DE INICIO	01 DE NOVIEMBRE DE 2023.
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA.
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA.
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 de diciembre de 2023.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES – LOTE No. 2 - SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y CONSULTAS ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR
FORMA DE PAGO	<p>LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así: de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en Ley 1438 artículo 57 de 2011 y Resolución 3047 de 2008 (Manual Único de Glosas), no obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en pagos parciales con los siguientes cortes:</p> <p>FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES</p> <p>Fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, Así mismo previa prestación del servicio facturado y revisión de la facturación y soportes por parte de la Auditoría de la FAC, por lo anterior, la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los siete (07) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en el SECOP II, acompañada de los siguientes documentos: Resumen de la Atención; debidamente firmada por quien recibió el servicio; Fotocopia del documento de identidad de quien recibió el servicio; fotocopia del carné y/o constancia de trámite del mismo que acredite derechos a la prestación del servicio expedida por el CENAF; copia de evolución de las unidades de cuidados intermedios; y lista de los pacientes atendidos con los siguientes datos: NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD y copia de autorización del servicio emanada por el Establecimiento de Sanidad Militar, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S), recibo de pago mensual del personal utilizado en la prestación del servicio, o las demás normas que la adicionen o modifiquen.</p>

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

	Nota: Los servicios prestados y/o bienes entregados y facturados en el mes de diciembre de 2023, se cancelarán en el mes de diciembre de 2023, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2023, pagaderas durante los primeros tres meses de 2024.
PLAZO DE ENTREGA	A partir del acta de inicio hasta el 30 de abril de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 9.000.000

En San Andrés Isla, el 13 de marzo de 2024, se reunieron el señor ST. TORRES FUENTES JESÚS ANDRÉS, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN en su calidad de representante legal de IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS empresa CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA.	NO APLICA.	NO APLICA.
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA.	NO APLICA.	NO APLICA.
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES	
1. 6 ATENCIONES DE PACIENTES PARA 67 LABORATORIOS EN TOTAL	Se recibe a satisfacción	
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA.	NO APLICA.	NO APLICA.

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NO APLICA.		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.000.000	N/A
ADICIÓN	NO APLICA.	N/A
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 9.000.000	N/A
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NO APLICA.	N/A
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 1.282.100	FACT. IPSE1056 del 01 de Diciembre de 2023 con Orden de pago No. 447216923 del 15/12/2023
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 417.400	FACT. IPSE1069 del 15 de Diciembre de 2023 con Orden de pago No. 477171023 del 28/12/2023

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	04
		Vigencia:	07-03-2024

TERCER PAGO PARCIAL	\$ 1.312.500	FACT. IPSE1078 del 29 de Diciembre de 2023 con glosa de \$ 9.700 con orden de pago No. 27949424 del 14/02/2024
CUARTO PAGO PARCIAL	\$ 1.666.800	FACT. IPSE1101 del 03 de Febrero de 2024 con orden de pago No. 75906124 del 20/03/2024
QUINTO PAGO PARCIAL	\$ 2.668.100	FACT. IPSE1123 del 04 de Marzo de 2024.
SALDO	\$ 1.653.100	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	N/A
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	N/A
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN RL/IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS CONTRATISTA	 SUBTENIENTE. TORRES FUENTES JESUS ANDRES SUPERVISOR.
---	---

ELABORO: ST. TORRES JESÚS.

IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS
900411479

Av.20 de Julio Diag. Parque Simón Bolívar
Tel: 60(8)5126903
Correo: ipsomalinaowkin@hotmail.com

- No Somos Grandes Contribuyentes
- No Responsables de Iva
- No Autoretenedores de Impuesto de Renta
- Retenedores en la Fuente por Renta



CUFE: 19b0f430658bff829a787c09152441b2388354f30eb0103610d7c9a354844e632392378dd9fb9ecc0fc858d88c0a2015

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: IPSE1123**Fecha Factura: 4/03/2024****Fecha Vencimiento: 3/04/2024****Señores** JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA**Forma Pago** Crédito**Nit** 901440176**Dirección****Teléfono** 3487030**Liquidación de Servicios entre** 01 feb. 2024 **y** 29 feb. 2024**Por concepto de los servicios prestados correspondientes al periodo comprendido entre el**
01 feb. 2024 **y** 29 feb. 2024 **discriminados en soportes anexos.**

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	VR PAC	VR TOTAL
04	LABORATORIO CLINICO	67.00	\$ 0,00	\$ 2.668.100,00
VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS				\$ 2.668.100,00
CUOTA DE RECUPERACION				\$ 0,00
SALDO A PAGAR				\$ 2.668.100,00

SON : DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LFRIAS - LISAINY FRIAS DE LA HOZ

FACTURADOR IPS**FIRMA DE CLIENTE**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764057651710 DEL 09 oct. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL IPSE1,020
AL IPSE5,000. VIGENCIA 09 oct. 2023-09 oct. 2024
Vigencia Resolución 12 Meses

Proveedor Tecnológico: Sistema y Acesorias De Colombia SA Nit:800.149.562-0; Nombre de SW:Dinamica Gerencial

“Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según el artículo 774 del código de comercio, el
comprador declara haber recibido real y materialmente los servicios y/o mercancías descritas en este título valor”

Nombre reporte : FCRPFacturaGlobal

Usuario Id. :LFRIAS

LICENCIADO A: [INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS] NIT [900411479-2]

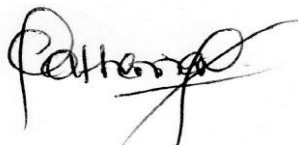
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES
PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE Y/O FIC
(Artículo 50 Ley 789 de 2002)**

Yo **CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN**, identificada con CC # 40.990.529 de San Andrés Isla, en calidad de Representante Legal de la personería Jurídica **IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ S.A.S**, con el NIT # 900411479-2, En cumplimiento de la ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día con el pago de las obligaciones legales, con destino al sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, en relación con todos los empleados de la organización.

La **IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS**, hace constar que no se encuentra obligada a cancelar aportes parafiscales de acuerdo a lo establecido en la ley 1607 de 2012.

El presente certificado se expide a los cinco (05) días del mes de Marzo del año 2024.

Atentamente,



CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN
C.C # 40.990.529 de SAI
Representante legal - IPS

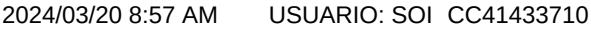
PÁGINA 1 DE 3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900411479	NÚMERO PLANILLA:	7919330877	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ANDRES	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA		DÍAS DE MORA:	0	MES	marzo AÑO
DIRECCIÓN:	AV20 DE JULIO DIAG PARQUE SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	5126903	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	512115774
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo diagnóstico.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					IBCF	ESAP	MINEDU										
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES				TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
9	CC 1123634284	RAMIREZ TAYLOR MELANIE	DEPEND		\$ 3.679.125	FIJO			SI																		25-14 COLPENSI ONES	13	\$ 1.594.288	\$ 255.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 255.100	EPS005-SANITAS S.A.	13	\$ 1.594.288	\$ 63.800	\$ 0	\$ 63.800	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	13	\$ 1.594.288	\$ 38.900	13	\$ 1.594.288	SCCF64-CAJASAI	\$ 63.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 1123634284	RAMIREZ TAYLOR MELANIE	DEPEND		\$ 3.679.125	FIJO			SI														01-17			25-14 COLPENSI ONES	17	\$ 2.084.839	\$ 333.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 333.600	EPS005-SANITAS S.A.	17	\$ 2.084.839	\$ 83.400	\$ 0	\$ 83.400	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	17	\$ 2.084.839	\$ 0	17	\$ 2.084.839	SCCF64-CAJASAI	\$ 83.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
11	CC 1123638823	CABALLERO CASANOVA CAROLANNE	DEPEND		\$ 1.732.956	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.732.956	\$ 277.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 277.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.732.956	\$ 69.400	\$ 0	\$ 69.400	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 1.732.956	\$ 42.300	30	\$ 1.732.956	SCCF64-CAJASAI	\$ 69.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
12	CC 18003222	MITCHELL BENT ANTONIO	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		\$ 975.000				NO																			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 31.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
13	CC 39151231	BOWIE GORDON LIDIA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		\$ 975.000				NO																			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 31.700		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
14	CC 39152004	ISSA AHMED ISHRAF	DEPEND		\$ 3.768.189	FIJO			SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 3.768.189	\$ 603.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 603.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 3.768.189	\$ 150.800	\$ 0	\$ 150.800	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 3.768.189	\$ 91.800	30	\$ 3.768.189	SCCF64-CAJASAI	\$ 150.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
15	CC 40987461	PEREZ MORALES ELISA CANDELARIA	DEPEND		\$ 2.083.687	FIJO			SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.083.687	\$ 333.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 333.400	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 2.083.687	\$ 83.400	\$ 0	\$ 83.400	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 2.083.687	\$ 50.800	30	\$ 2.083.687	SCCF64-CAJASAI	\$ 83.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
16	CC 40988282	DE LA ROSA PEREZ IVON DE JESUS	DEPEND		\$ 1.663.450	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.663.450	\$ 266.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 266.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.663.450	\$ 66.600	\$ 0	\$ 66.600	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 1.663.450	\$ 40.600	30	\$ 1.663.450	SCCF64-CAJASAI	\$ 66.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
17	CC 40988984	CARRILLO MERCADO PILAR MARIA	DEPEND		\$ 1.359.937	FIJO			SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.359.937	\$ 217.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 217.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.359.937	\$ 54.400	\$ 0	\$ 54.400	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 1.359.937	\$ 33.200	30	\$ 1.359.937	SCCF64-CAJASAI	\$ 54.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
18	CC 40989607	FAIQUAIRE PINEDA LIRIS SAMANTA	DEPEND		\$ 1.663.450	FIJO			SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.663.450	\$ 266.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 266.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.663.450	\$ 66.600	\$ 0	\$ 66.600	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 1.663.450	\$ 40.600	30	\$ 1.663.450	SCCF64-CAJASAI	\$ 66.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
19	CC 40990529	RIVERA OWKIN CATHERINE HELENA	DEPEND		\$ 9.032.296	FIJO			SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 9.032.296	\$ 1.445.200	\$ 45.200	\$ 45.200	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.535.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 9.032.296	\$ 361.300	\$ 0	\$ 361.300	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 9.032.296	\$ 220.100	30	\$ 9.032.296	SCCF64-CAJASAI	\$ 361.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
20	CC 40992504	GUTIERREZ GUANGA TATIANA	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	13	\$ 563.334	\$ 90.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 90.200	EPS005-SANITAS S.A.	13	\$ 563.334	\$ 22.600	\$ 0	\$ 22.600	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	13	\$ 563.334	\$ 13.800	13	\$ 563.334	CCF64-CAJASAI	\$ 22.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
21	CC 40992504	GUTIERREZ GUANGA TATIANA	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			SI														01-17			230301-PORVENIR	17	\$ 736.667	\$ 117.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 117.900	EPS005-SANITAS S.A.	17	\$ 736.667	\$ 29.500	\$ 0	\$ 29.500	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	17	\$ 736.667	\$ 0	17	\$ 736.667	CCF64-CAJASAI	\$ 29.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
22	CC 40992833	SANCHEZ HERNANDEZ NATALIA	DEPEND		\$ 1.663.450	FIJO			SI										01-30							230301-PORVENIR	30	\$ 1.741.424	\$ 278.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 278.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.741.424	\$ 69.700	\$ 0	\$ 69.700	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	30	\$ 1.741.424	\$ 42.500	30	\$ 1.741.424	SCCF64-CAJASAI	\$ 69.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
23	CC 45487721	TORRES RAMIREZ OLGA LUCIA	DEPEND		\$ 1.732.956	FIJO			SI										20-30							230301-PORVENIR	11	\$ 635.418	\$ 101.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 101.700	EPS005-SANITAS S.A.	11	\$ 635.418	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	11	\$ 635.418	\$ 0	11	\$ 635.418	CCF64-CAJASAI	\$ 25.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
24	CC 45487721	TORRES RAMIREZ OLGA LUCIA	DEPEND		\$ 1.732.956	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	19	\$ 1.097.539	\$ 175.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 175.700	EPS005-SANITAS S.A.	19	\$ 1.097.539	\$ 44.000	\$ 0	\$ 44.000	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A S.A.	19	\$ 1.097.539	\$ 26.800	19	\$ 1.097.539	SCCF64-CAJASAI	\$ 44.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	REFORMA EXTRANJERO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				IBC	CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
25	CC 46667297	VALBUENA SOSA SANDRA ISABEL	DEPEND		\$ 3.120.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.120.000	\$ 499.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 499.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 3.120.000	\$ 124.800	\$ 0	\$ 124.800	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A.S.A.	30	\$ 3.120.000		\$ 76.100	30	\$ 3.120.000	CCF64-CAJASAI	\$ 124.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
26	CC 52284821	LOPEZ TORRES LAURA VIVIANA	DEPEND		\$ 4.347.827	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 4.347.827	\$ 695.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 695.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 4.347.827	\$ 174.000	\$ 0	\$ 174.000	14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRI A.S.A.	30	\$ 4.347.827		\$ 106.000	30	\$ 4.347.827	CCF64-CAJASAI	\$ 174.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					

TOTAL	\$ 14.453.800
--------------	----------------------



	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA					Código:	GH-JEFSa-FR-052		
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL					Versión N°:	03		
						Vigencia:	07-09-2023		
CONCEPTO DE AUDITORIA	03-AGG-24					FECHA	12/03/2024		
IPS y/o RECLAMANTE	IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS					NIT	900411479-2		
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	FEBRERO 2024								
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	12/03/2024								

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
IPSE1123	4/03/2024	ALEX FERNANDO GORDILLO RODRIGUEZ	1042462370	\$ 151.900	\$ 0	\$ 151.900	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	JEIDY YHESENIA GIL GONZALEZ	33140276	\$ 285.600	\$ 0	\$ 285.600	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	AMORETH ARCHBOLD MCNISH	18000264	\$ 74.300	\$ 0	\$ 74.300	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	ALVARO ENRIQUE RUEDA ANAYA	80913223	\$ 93.600	\$ 0	\$ 93.600	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	JEIDY YHESENIA GIL GONZALEZ	1073324075	\$ 88.900	\$ 0	\$ 88.900	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	DILSON MUÑOZ MARQUEZ	32666529	\$ 181.200	\$ 0	\$ 181.200	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	JULIETH SAMANTA RESTREPO SIERRA	13744217	\$ 422.600	\$ 0	\$ 422.600	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	ALEXA STEFFI GONZALEZ CANTILLO	1073324075	\$ 808.700	\$ 0	\$ 808.700	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	LINA PARRA BATISTA	18000012	\$ 199.400	\$ 0	\$ 199.400	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
IPSE1123	4/03/2024	JORGRY PEREZ PORRA	1014287632	\$ 361.900	\$ 0	\$ 361.900	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS UNA VEZ REVISADO SOPORTES Y AUTORIZACIÓN VIGENTE.
				\$ 2.668.100	\$ 0	\$ 2.668.100			

TOTAL FACTURA	\$ 2.668.100
VALOR GLOSA	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 2.668.100


ALEJANDRA GOYENECHÉ GUERRERO
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
DISAN FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	\$ 2.668.100
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
						SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam		
						SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH		
						VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 2.668.100	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA				Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL				Versión No:	2
					Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	JEFSA
Nombre del Supervisor de Contrato	ST.TORRES FUENTES JESUS ANDRES
Ordenador del Gasto	CR.SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
No. Contrato	128-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023
Objeto del contrato	PRESTACION INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, INTRAMURAL QUE INCLUYA SERVICIOS DE LABORATORIO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR). ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTAMOLOGIA incluido LENTES PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS
Valor del contrato	\$ 9.000.000,00
Adición	N/A
Reducción	N/A
Valor final del contrato	\$ 9.000.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003	02	N/A	N/A	N/A	16	N/A	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y CONSULTAS ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y CONSULTAS ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR	\$ 9.000.000
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 9.000.000

										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			\$ 0,00
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	DICIEMBRE		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-02-16		SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 1.282.100	\$ 1.282.100	\$ 7.717.900
2	DICIEMBRE		SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-02-16		SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 417.400	\$ 417.400	\$ 7.300.500
3	FEBRERO		TERCER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-02-16		SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 1.312.500	\$ 1.312.500	\$ 5.988.000
4	MARZO		CUARTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-02-16		SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 1.666.800	\$ 1.666.800	\$ 4.321.200
5	ABRIL		QUINTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-02-16		SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 2.668.100	\$ 2.668.100	\$ 1.653.100
TOTALES							\$ 7.346.900	\$ 7.346.900	\$ 1.653.100

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST.TORRES FUENTES JESUS ANDRES
FECHA	13/03/2024