

	FUERZA AEROSPAECIAL 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 19 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	\$ 1.653.100,00	BANCO		BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	\$ 1.583.600,00	No CUENTA BANCARIA		348-669636-27
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 69.500,00	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> Coronel 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 08/04/2024
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. RUBIANO UMBACIA ALFONSO
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 08 de ABRIL de 2024, se reunieron el señor **ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA** 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

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
ATENCIONES DE PACIENTES EN LABORATORIOS CLINICOS	08	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
SEXTO PAGO PARCIAL	\$ 1.583.600	FACT. IPSE1141 del 02 de Abril de 2024.
SALDO	\$ 69.500	

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. RUBIANO UMBACIA ALFONSO SUPERVISOR.
---	---

ELABORO: ST. RUBIANO.

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: 2a593f3e825b35edb9071bed56acfda359bd12909bb2664cd85825787ec5ba51bb874f13a0d991228d849eccc4a7c9ef

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: IPSE1141**Fecha Factura: 2/04/2024****Fecha Vencimiento: 2/05/2024****Señores** JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA**Forma Pago** Crédito**Nit** 901440176**Dirección****Teléfono** 3487030**Liquidación de Servicios entre** 01 Mar 2024 **y** 31 Mar 2024

Por concepto de los servicios prestados correspondientes al periodo comprendido entre el
01 Mar 2024 **y** 31 Mar 2024 **discriminados en soportes anexos.**

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	VR PAC	VR TOTAL
04	LABORATORIO CLINICO	41.00	\$0.00	\$1,583,600.00
VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS				\$1,583,600.00
CUOTA DE RECUPERACION				\$0.00
SALDO A PAGAR				\$1,583,600.00

SON : UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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]

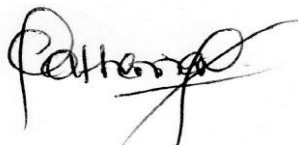
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES
PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE Y/O FIC
(Artículo 50 Ley 789 de 2002)**

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 abril del año 2024.

Atentamente,



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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900411479
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SAN ANDRES DEPARTAMENTO:	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA
DIRECCIÓN:		AV20 DE JULIO DIAG PARQUE	TELÉFONO: 5126903
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7919330877		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	512115774

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 668.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	9	\$ 4.820.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	\$ 3.034.200
SUBTOTAL:			19	\$ 8.522.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	\$ 1.984.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	\$ 558.600
SUBTOTAL:			22	\$ 2.543.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892400320	CCF64	CCF64-CAJASAI	19	\$ 2.108.900
SUBTOTAL:			19	\$ 2.108.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	22	\$ 1.279.000
SUBTOTAL:			22	\$ 1.279.000

VALOR SIN MORA:	\$ 14.453.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.453.800

	FUERZA AEROSPAECIAL 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	8/04/2024		
IPS y/o RECLAMANTE		IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS				NIT	IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS		
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO		MARZO 2024							
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO		8/04/2024							

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
IPSE1141	4/02/2024	ALISON DAYANNA GOMEZ NUÑEZ	1070599743	\$ 51.400	\$ 0	\$ 51.400	#N/D	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS LO CUAL CUENTA CON SOPORTES Y AUTOTIZACION VIGENTE
IPSE1141	4/02/2024	BASILIO DUKE SANTANA	15240462	\$ 361.900	\$ 0	\$ 361.900	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS LO CUAL CUENTA CON SOPORTES Y AUTOTIZACION VIGENTE
IPSE1141	4/02/2024	JESUS ANTONIO MILLAN	1637644	\$ 322.900	\$ 0	\$ 322.900	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS LO CUAL CUENTA CON SOPORTES Y AUTOTIZACION VIGENTE
IPSE1141	4/02/2024	DIANA MARIA Saldarriaga Tobon	43578257	\$ 232.400	\$ 0	\$ 232.400	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS LO CUAL CUENTA CON SOPORTES Y AUTOTIZACION VIGENTE
IPSE1141	4/02/2024	ANA ADELA VILLAR HERNANDEZ	40985643	\$ 74.300	\$ 0	\$ 74.300	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS LO CUAL CUENTA CON SOPORTES Y AUTOTIZACION VIGENTE
IPSE1141	4/02/2024	JUAN CARLOS TURIZO BELTRAN	16288571	\$ 330.800	\$ 0	\$ 330.800	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS LO CUAL CUENTA CON SOPORTES Y AUTOTIZACION VIGENTE
IPSE1141	4/02/2024	LINA MARIA CASTRO ROJAS	1143865196	\$ 177.800	\$ 0	\$ 177.800	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS LO CUAL CUENTA CON SOPORTES Y AUTOTIZACION VIGENTE
IPSE1141	4/02/2024	MARIA CATALINA ORTIZ GUTIERREZ	36304477	\$ 32.100	\$ 0	\$ 32.100	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE A LABORATORIOS CLINICOS LO CUAL CUENTA CON SOPORTES Y AUTOTIZACION VIGENTE
				\$ 1.583.600	\$ 0	\$ 1.583.600			

TOTAL FACTURA	\$ 1.583.600
VALOR GLOSA	\$ 0
VALOR A PAGAR	\$ 1.583.600

Alejandra Goyeneche G.

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	
SF622CSR10	CSR Salas de	
SF622CSR11	CSR Laboratorio	\$ 1.583.600
SF622CSR12	CSR	
SF622CSR13	CSR	
SF622CSR14	Rehabilitación y	
SF622CSR15	CSR Farmacia	
SF622CSR16	CSR Transporte	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico -	
SF622CSR18	CSR Apoyo terapéutico -	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten	

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
						SF622CSR19	CSR Otros servicios		
						VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 1.583.600	

	FUERZA AEROSPACIAL 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.RUBIANO UMBACIA ALFONSO
Ordenador del Gasto	CR.SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
No. Contrato	128-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-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				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	\$ 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
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	------

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
6	ABRIL		SEXTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-02-16		SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 1.583.600	\$ 1.583.600	\$ 69.500
TOTALES							\$ 8.930.500	\$ 8.930.500	\$ 69.500

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. RUBIANO UMBACIA ALFONSO
FECHA	8/04/2024