

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		CODIGO:	GH-JEFS- FR-045
	JEFATURA DE SALUD		VERSION No:	2
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC		VIGENCIA:	23/03/2023
<p>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</p>				
DATOS BÁSICOS				
CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C		26/04/2023	
PROVEEDOR	INTITUCION PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD OMALINA OWKIN DE GONZALEZ	C.C	NIT	900.411.479
ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	\$ 3.571.500,00	BANCO		BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	\$ 1.318.400,00	No CUENTA BANCARIA		348-669636-27
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 2.253.100,00	TIPO DE CUENTA		CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, SERVICIOS DE LABORATORIO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), PARA LOS USUARIOS DEL ESM 880018305382 DEL GRUPO AEREO DE CARIBE Y AFILIADOS O USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES			
DATOS SIIF NACIÓN				
CDP:	1923			
CONTRATO:	090-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFS-2022			
REGISTROPRESUPUEST	1923			
RECURSO	16			
RUBRO PRESUPUESTAL	A-02-02-02-009-003			
<div style="text-align: center;">  </div>				
<p style="text-align: center;">Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO ORDENADOR DEL GASTO JEFS-2022</p>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>GLORIA EDITH HERNANDEZ AVILA Asesor Contractual</p> </div> </div>				

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL		FECHA: 15/03/2023	
CONTRATO N°		090-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-2022.	
FECHA SUSCRIPCIÓN		19/05/2022.	
OBJETO DEL CONTRATO		Prestación integral ambulatoria y hospitalaria de los servicios de salud de I, II, y III nivel de complejidad, servicios de laboratorio, consulta externa especializada (ginecología, pediatría y medicina familiar), para los usuarios del ESM 880018305382 del Grupo Aéreo de Caribe y afiliados o usuarios adscritos al Sistema de Salud de las Fuerzas Militares que requieran servicio en San Andrés.	
FORMA DE PAGO		<p>El ministerio pagara al contratista el valor del contrato, 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> <ol style="list-style-type: none">1. Hasta el 30 de junio de 20222. Hasta el 31 de julio de 20223. Hasta el 31 de agosto de 2022.4. Hasta el 30 de septiembre de 2022.5. Hasta el 31 de octubre de 2022.6. Hasta el 30 de noviembre de 2022.7. Hasta el 15 de diciembre de 2022. <p>Prevía 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>	
CONTRATISTA		Institución Prestadora de Servicios de Salud Omalina Owkin de González S.A.S.	
INTERVENTOR		No aplica.	
SUPERVISOR		ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRES.	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 11.000.000.	
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 2022 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.	
FECHA DE INICIO		01/06/2022.	
FECHA DE SUSPENSIÓN		No aplica.	
FECHA DE REINICIACIÓN		No aplica.	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		21 de diciembre de 2022	
OBJETO DEL CONTRATO		Se hace necesario realizar esta adición para garantizar la continuidad en la prestación de servicios de salud con calidad, oportunidad y de forma permanente a los usuarios y beneficiarios adscritos al subsistema de salud	

**FUERZA AÉREA COLOMBIANA****Código:****GH-JEFSa-FR-049****ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC****Versión N°:****1****Vigencia:****29-08-2018**

que requieren la atención interdisciplinaria por parte de servicios médicos de la red externa, los cuales incluyen servicios de laboratorio clínico y valoración por médicos especialistas; toda vez que, por el cuadro clínico de los pacientes se hace necesario el apoyo diagnóstico, que permita una efectividad en el tratamiento y cuidados que se van a brindar. De acuerdo a los documentos anexos.

2.1 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL								DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL	CDP No.
CTA PROG	SUBC PROG	ORGO PREY	ORGO PREY	SUB ORG	ITEM	SUB ITEM	RE E	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL	CDP No.
02	02	02	000	003			18	MAQUINARIA Y EQUIPO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 195.400	1823 del 25/02/2023
Autorización V. F.								Radicado 2-2022-054731		
FECHA								23-11-2022		
RUBRO								02-02-02-009-003		
									\$ 4.804.100,00	

EL MINISTERIO pagara al contratista el valor del contrato, 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 FACTURACION MENSUAL CON CORTE AL DIA 30 DE CADA MES.

FORMA DE PAGO

Prevía 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.

PLAZO DE ENTREGA

Desde la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de Mayo de 2023 o hasta agotar el presupuesto, lo que ocurra primero.

VALOR FINAL DEL CONTRATO**\$ 14.000.000**

En San Andrés Isla, el día 15 del mes de Marzo de 2023, se reunieron la Señoría **ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRES**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la Señoría **Catherine Helena Rivera Owkin** en su calidad de representante legal de la **INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD OMALINA OWKIN DE GONZÁLEZ S.A.S.** 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.
No aplica.	No aplica.	No aplica.
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica.	No aplica.	No aplica.

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

No aplica.	No aplica.	No aplica.
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
1. Cuarenta y dos (42) laboratorios clínicos.		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.
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	\$ 11.000.000	
ADICIÓN	\$ 3.000.000	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 14.000.000	
VALOR SUSTITUCION	\$ 1.804.100	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	No aplica	
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 1.403.300	FACT. IPSE609 - IPSE629. SE REALIZA GLOSA A LA FACTURA IPSE629 POR \$ 79.600. CON ORDEN DE PAGO NO. 300733622 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2022.
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 890.000	FACT. IPSE660. CON ORDEN DE PAGO NO. 300759422 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2022.
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 1.488.400	FACT. IPSE681. CON ORDEN DE PAGO NO. 347190822 DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2022.
CUARTO PAGO PARCIAL	\$ 1.762.700	FACT. IPSE709. CON ORDEN DE PAGO NO. 374828122 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2022
QUINTO PAGO PARCIAL	\$ 2.785.100	FACT. IPSE746. CON ORDEN DE PAGO NO. 440811622 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2022
SEXTO PAGO PARCIAL	\$ 866.400	FACT. IPSE766. CON ORDEN DE PAGO NO. 440815422 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2022
SEPTIMO PAGO PARCIAL	\$ 1.232.600	FACT. IPSE795 CON ORDEN DE PAGO NO. 61657123 DEL 06 DE MARZO DE 2023
OCTAVO PAGO PARCIAL	\$ 1.318.400	FACT. IPSE826 g
SALDO 2023	\$ 2.253.100	
ANEXOS		
Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).		
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON


 CATHERINE HELENA RIVERA OWKIN
 RL/ INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE
 SALUD OMALINA OWKIN DE GONZÁLEZ
 CONTRATISTA


 ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRES
 SUPERVISOR PRINCIPAL

ELABORÓ: ST. TORRES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
IPSE826

Fecha : 01 mar. 2023 11:14 a. m.

Señores JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Nit 901440176 -3

Dirección

Teléfono 3487030

Fecha Vencimiento 31/03/2023

Forma Pago Crédito



CUFE: a7c78a871930649621e140f7a372293f30538b067c9839fbc287f6ba507739171d79d2dba0b64df4d46e254878603996

Liquidación de Servicios entre 01 feb. 2023 y 28 feb. 2023

Por concepto de los servicios prestados correspondientes al periodo comprendido entre el
01 feb. 2023 y 28 feb. 2023 discriminados en soportes anexos.

CONCEPTO	NOMBRE	CANT	VR PAC	VR TOTAL
04	LABORATORIO CLINICO	43,00	\$ 0,00	\$ 1.333.900,00
VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS				\$ 1.333.900,00
CUOTA DE RECUPERACION				\$ 0,00
SALDO A PAGAR				\$ 1.333.900,00

SON : UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS

ACEPTADO

RADICADO: 145-JEFSa-FAC-2023

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764037579722 DEL 07 oct. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL IPSE353 AL
IPSE5.000. VIGENCIA 07 oct. 2022-07 oct. 2023
Vigencia Resolución 12 Meses

Av. 20 de Julio diagonal al Parque Bolivar - San Andres Isla

Teléfono: 512 6903 Email: ipsomalinaowkin@hotmail.com

IPS OMALINA OWKIN DE GONZALEZ SAS
900411479

Fecha Actual : jueves, 02 marzo 2023
Página 1/1

NOTA

Consecutivo: 511
Tercero: 901440176
Cliente: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
Fecha: 2 de marzo de 2023 5:38 p. m.
Naturaleza: Credito
Valor: 15500,0000



CUDE:
630e3580ae67446996fa8ef2de73c6769542cb8075750de5bf3edab35f138200aa150309fa110b494d8741c1ea089d3e
CUFE:
a7c78a871930649621e140f7a372293f30538b067c9839fbe287f6ba507739171d79d2dba0b64df4d46e254878603996

Observaciones:

Valor: QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Naturaleza	Valor
02	EVENTO	41102702	EVENTO	Debito	\$ 15.500,00

FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Valor
IPSE0000000826	01/03/2023	31/03/2023	13060505	\$ 15.500,00

		FUERZA AEREA COLOMBIANA						Código:		GH-JEFSa-FR-052			
		FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL						Versión N°:		02			
CONCEPTO DE AUDITORIA		09-LMMB-2023								Vigencia:		11/11/2020	
IPS y/o RECLAMANTE		IPS OMALINA								FECHA		15/03/2023	
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO		FEBRERO 2022								NIT		900411479	
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO		15/03/2023											
FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION				
IPSE826	1/03/2023	VALERY ALEJANDRA CRUZ CACERES	1000467492	\$ 274.700	\$ 0	\$ 274.700	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.				
IPSE826	1/03/2023	TERESA DE JESUS VENECIA RODRIGUEZ	32657141	\$ 189.900	\$ 0	\$ 189.900	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.				
IPSE826	1/03/2023	ANA SUSANA ROMERO DE CANTILLO	22758993	\$ 161.400	\$ 0	\$ 161.400	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.				
IPSE826	1/03/2023	LUISA FERNANDA GIRALDO OSORIO	53003366	\$ 94.300	\$ 0	\$ 94.300	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.				
IPSE826	1/03/2023	CAROL DAYANE BRAVO MORALES	1033799261	\$ 333.800	\$ 15.500	\$ 318.300	308	Existe ausencia total o parcial, inconsistencia, enmendaduras o ilegitimidad en los soportes de la factura que evidencian la práctica de ayudas diagnósticas que vienen relacionadas y/o justificadas en los soportes de la factura. <i>Existe la ausencia de lectura del profesional</i>	SE OBJETA EL COBRO DE EL LABORATORIO PARCIAL DE ORINA YA QUE NOS E ADJUNTA EL RESULTADO				
IPSE826	1/03/2023	FELIPE ANTONIO BABILONIA HERRERA	73091365	\$ 53.500	\$ 0	\$ 53.500	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.				
IPSE826	1/03/2023	FELIPE ANTONIO BABILONIA HERRERA	73091365	\$ 126.900	\$ 0	\$ 126.900	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.				
IPSE826	1/03/2023	FERNANDO ANDRES LOPEZ PACHECO	1057587146	\$ 83.900	\$ 0	\$ 83.900	N/A	#N/D	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO CORRESPONDIENTE DE LA ATENCION DE UN USUARIO DEL SSFFMM. EL CUAL SE ENCUENTRA SOPORTADO Y JUSTIFICADO EN SU TOTALIDAD.				
				1.318.400	15.500	1.302.900							
TOTAL FACTURA		\$ 1.318.400											
VALOR GLOSA		\$ 15.500,00											
VALOR A PAGAR		\$ 1.302.900											
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							\$ 1.302.900				
SF622CSR12		CSR Imagenología											



ACTA DE CONCILIACION
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD FUERZA AEREA NIT. 830039670-5
AVENIDA CARACAS No. 66-24 TEL. 3487030 EXT. 231 / 215 FAX 3487042 / 43 BOGOTA D.C.

ACTA DE CONCILIACION	09-LMMB-2023
IPS y/o RECLAMANTE	IPS OMALINA
AFILIADO	IPS OMALINA
FECHA PRESTACION DE SERVICIOS	FEBRERO 2023
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD	15/03/2023

FECHA
NIT
IDENTIFICACION
TIPO DE CONTRATO

FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR OBJECCION INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR OBJECCION ACEPTADA POR LA DISAN	VALOR A CONCILIAR	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA EMPRESA	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA DISAN	VALOR A PAGAR	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
IPSE826	1/03/2023	CAROL DAYANE BRAVO MORALES	1000467492	\$ 333.800	\$ 15.500	\$ 318.300	\$ 0	\$ 15.500	\$ 15.500	\$ 0	\$ 0	SE OBJETA EL COBRO DE EL LABORATORIO PARCIAL DE ORINA YA QUE NOS E ADJUNTA EL RESULTADO
				\$ 333.800	\$ 15.500	\$ 318.300	\$ 0	\$ 15.500	\$ 15.500	\$ 0	\$ 0	

TOTAL FACTURA	\$ 333.800,00
VALOR OBJECCION INICIAL	\$ 15.500,00
VALOR APROBADO EN PRIMERA REVISION 20/06/2009	\$ 318.300,00
VALOR OBJECCION ACEPTADO POR LA DISAN Y APROBADO PARA PAGO EL 05/10/2009	\$ 0,00
VALOR A CONCILIAR	\$ 15.500,00
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	\$ 15.500,00
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	\$ 0,00

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	\$ 0
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	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 0


LINA MARIA MEJIA BENAVIDES - OPS
AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
JERESA FAC

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
 LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD JERUSA FAC							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	
							SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
							SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
							VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 1.302.900

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA											Código:	
	FORMATO RESPUESTA A OBJECIONES AUDITORIA CUENTAS MEDICAS											Versión N°:	
RESPUESTA A OBJECIONES IPS y/o RECLAMANTE FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO												09-LMMB-2023 IPS OMALINA FEBRERO 2022 15-mar-2023	FECHA NIT

FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR OBJECCION INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS	VALOR OBJECCION ACEPTADA POR LA DISAN	VALOR GLOSA REITERADA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
IPSE826	1/03/2023	CAROL DAYANE BRAVO MORALES	1000467492	\$ 333.800	\$ 15.500	\$ 318.300	\$ 15.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	308	Existe ausencia total o parcial, inconsistencia, enmendaduras o ilegibilidad en los soportes de la factura	SE OBJETA EL COBRO DE EL LABORATORIO PARCIAL DE ORINA YA QUE NOS E ADJUNTA EL RESULTADO
TOTAL				\$ 333.800	\$ 15.500	\$ 318.300	\$ 15.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

VALOR TOTAL FACTURAS \$ 333.800 VALOR OBJECCION INICIAL \$ 15.500 VALOR NO GLOSADO Y APROBADO PARA PAGO. \$ 318.300 VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS \$ 15.500 VALOR ACEPTADO POR LA DISAN \$ 0 VALOR GLOSA REITERADA \$ 0 VALOR A PAGAR \$ 0	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CENTRO DE COSTOS</th> <th>DESCRIPCION</th> <th>VALOR POR SERVICIOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>SF622CSR02</td><td>CSR Urgencias</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR03</td><td>CSR Consulta externa</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR04</td><td>CSR Consulta especializada</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR05</td><td>CSR Salud Oral</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR06</td><td>CSR Quirófanos</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR07</td><td>CSR Promoción y prevención</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR09</td><td>CSR Hospitalización</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR10</td><td>CSR Salas de parto</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR11</td><td>CSR Laboratorio Clínico</td><td>\$ 0</td></tr> <tr><td>SF622CSR12</td><td>CSR Imagenología</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR13</td><td>CSR Rehabilitación y terapias</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR14</td><td>CSR Farmacia ambulatoria</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR15</td><td>CSR Transporte asistencial</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR16</td><td>CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR17</td><td>CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológicas</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR18</td><td>CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam</td><td></td></tr> <tr><td>SF622CSR19</td><td>CSR Otros servicios Trasplantes-VIH</td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">VALOR TOTAL ATENCIÓN</td> <td>\$ 0</td> </tr> </tbody> </table>	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	\$ 0	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 oncológicas		SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam		SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH		VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 0
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	\$ 0																																																								
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 oncológicas																																																									
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam																																																									
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH																																																									
VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 0																																																								


 LINA MARIA MEJIA BENAVIDES -OPS
 AUDITOR EN SERVICIOS DE SALUD
 JERSA FAC

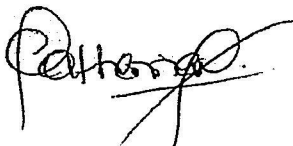
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES
PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE Y/O FIC
(Artículo 50 Ley 789 de 2002)**

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 tres (03) días del mes de Marzo del año 2023.

Atentamente,



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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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 reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7874467652		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1973932676

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 1.108.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	9	\$ 4.822.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	\$ 2.266.500
SUBTOTAL:			19	\$ 8.197.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	15	\$ 1.618.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 409.900
SUBTOTAL:			19	\$ 2.028.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892400320	CCF64	CCF64-CAJASAI	19	\$ 1.929.500
SUBTOTAL:			19	\$ 1.929.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	19	\$ 749.400
SUBTOTAL:			19	\$ 749.400

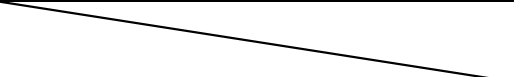
TOTAL PAGADO:	\$ 12.904.600
----------------------	----------------------

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA				Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL				Versión No:	1
					Vigencia	20/05/2021

Jefatura o Unidad:										JEFSA				
Nombre del Supervisor de Contrato										ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRES.				
Ordenador del Gasto										CR. ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO				
No. Contrato										090-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSa-FAC-2022				
Objeto del contrato										PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, SERVICIOS DE LABORATORIO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA (GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR), PARA LOS USUARIOS DEL ESM 880018305382 DEL GRUPO AEREO DE CARIBE Y AFILIADOS O USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE REQUIERAN SERVICIO EN SAN ANDRES				
Valor del contrato										\$ 11.000.000,00				
Adición / Reducción										\$ 3.000.000,00				
Valor final del contrato										\$ 14.000.000,00				
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					
TOTAL VIGENCIA 2020													\$ 0,00	
TOTAL VIGENCIA 2021													\$ 0,00	
02	02	02	009	003					16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S-2022- 036460-CI	\$ 11.000.000,00	
TOTAL VIGENCIA 2022													\$ 11.000.000,00	
02	02	02	009	003					16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S-2022- 036460-CI	\$ 3.000.000,00	
TOTAL VIGENCIA 2023													\$ 3.000.000,00	
TOTAL VIGENCIAS 2020, 2021, 2022,2023													\$ 14.000.000,00	

					Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			
No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	SEPTIEMBRE		PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S-2022- 036460-CI	\$ 1.403.300	\$ 1.403.300	\$ 12.596.700,00
2	SEPTIEMBRE		SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S-2022- 036460-CI	\$ 890.000	\$ 890.000	\$ 11.706.700,00
3	OCTUBRE		TERCER PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S-2022- 036460-CI	\$ 1.488.400	\$ 1.488.400	\$ 10.218.300,00
4	NOVIEMBRE		CUARTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S-2022- 036460-CI	\$ 1.762.700	\$ 1.762.700	\$ 8.455.600,00
5	DICIEMBRE		QUINTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S-2022- 036460-CI	\$ 2.785.100	\$ 2.785.100	\$ 5.670.500,00
6	DICIEMBRE		SEXTO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR, SEGUN OFICIO FAC-S-2022- 036460-CI	\$ 866.400	\$ 866.400	\$ 4.804.100,00
7	FEBRERO		SEPTIMO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR.	\$ 1.232.600	\$ 1.232.600	\$ 3.571.500,00
8	ABRIL		OCTAVO PAGO PARCIAL	02-02-02-009-003-01-16	AMPARAR LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE RED EXTERNA - GACAR.	\$ 1.318.400	\$ 1.318.400	\$ 2.253.100,00
TOTALES						11.746.900	11.746.900	2.253.100

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. TORRES FUENTES JESUS ANDRES.
FECHA	15/03/2023

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	