	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-176
	FORMATO ANEXO U- ACOFA - ACTA DE ENTREGA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS BIENES Y/O SERVICIOS	Versión N°:	3
		Vigencia:	14/12/2023

I. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato No:	*059-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023 suscrito con Fundación SIAM.*	*Fecha*	29/12/2023
Nombre del Supervisor que entrega:	*TE. DIAZ OJEDA RICARDO JULIO*		
Nombre del Supervisor que recibe:	*CT. MARTINEZ LEMUS MARIA ALEJANDRA*		

Porcentaje programado:	100%	Porcentaje ejecutado:	85,16%	(-) Atraso o (+) Adelanto:	14,84%

II.LISTA DE CHEQUEO

A continuación, el Supervisor que entrega deberá describir las actividades realizadas y a realizar

No.	ASPECTOS PARA REALIZAR SEGUIMIENTO	PENDIENTE			OBSERVACIONES Y ACCIONES A SEGUIR
		SI	NO	N/A	
1	MINUTA PRINICIPAL Y SUS MODIFICACIONES,GARANTIAS Y SU APROBACIÓN, CPA, CDP Y CRP		X		Se realizaron dos modificaciones al contrato, el modificatorio 001 corresponde a la ampliacion del anexo tecnico de acuerdo al acuerdo 441/2022. El modificatorio 002 corresponde a la ampliación del tiempo de ejecución hasta el 30/04/2024 y/o hasta agotar recursos. Pendiente realizar modificatorio 003 correspondiente a la adición de recursos hasta el 50% del valor inicial del contrato ($64.405.000 aprox) o en su defecto lo autorizado a adicionar por la ordenación del gasto a fin de asegurar la continuidad de la prestación de los servicios asistenciales.
2	BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A LA FECHA	X			Pendiente la prestación de los servicios en el mes de Enero 2024 y la respectiva facturación de dicho mes (la facturación se recibe en la primera semana de febrero 2024) y los usuarios que hayan sido atendidos posterior al 15 de diciembre 2023 (Se recibe factura la primera semana de enero).
3	BIENES Y/O SERVICIOS PENDIENTES POR RECIBIR	X			Pendiente la prestación de los servicios en el mes de Enero 2024 y la respectiva facturación de dicho mes (la facturación se recibe en la primera semana de febrero 2024) y los usuarios que hayan sido atendidos posterior al 15 de diciembre 2023 (Se recibe factura la primera semana de enero).
4	INFORMES DE SUPERVISIÓN PRESENTADOS A LA FECHA		X		Dar continuidad a la emisión de los informes de supervisión y el respectivo cargue en el SECOP II los primeros 5 dias del mes siguiente.
5	ACTAS DE REUNIONES		X		No aplica
6	DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN DEPENDIENDO EL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO		X		Recepcionar las ordenes de atención por cada uno de los usuarios para que sean cargadas en el aplicativo SALUD.SIS y este genere la autorización de los servicios de acuerdo al procedimiento establecido. Posterior enviar al contratista. Dar continuidad a la construcción de la cuenta de alto costo VIH. Los Establecimientos de Sanidad Militar deben realizar seguimiento mensual a cada uno de los usuarios dejando registro en la historia clinica de cada paciente de acuerdo a lo indicado por correo electronico a los jefes SSR el pasado jueves 13 abril 2023 y como se ha indicado en las reuniones trimestrales del cumplimiento de las metas de RIAS y de acuerdo a oficio con radicado N°FAC-S-2023-011788-CR del 12 de noviembre de 2023. Adicionalmente el contrato se entrega con un saldo pendiente de ejecucion de $19.115.800.

Ricardo Díaz Ojeda.	Alejandra Martinez.
TE. DIAZ OJEDA RICARDO JULIO **SUPERVISOR QUE ENTREGA**	CT. MARTINEZ LEMUS MARIA ALEJANDRA **SUPERVISOR QUE RECIBE**

Acta Consecutivo No.	FAC-S-2024-000026-CIDIG	**Lugar y Fecha**	JEFSA 03/01/2024.
Asunto	ENTREGA CONTRATOS 059-01-02-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023.		
Oficina Productora	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATOS		
Hora Inicio	17:00	**Hora Finalización**	18:00
Ausentes	N/A		

Orden del día:

- Citación del personal
- Abordaje de la temática a tratar
- Conclusiones
- Cierre

Desarrollo:

Siendo las 17:00H del 03/01/2024 se reúne el señor Teniente Diaz Ojeda Ricardo con la señorita Capitán Martínez Lemus María Alejandra a fin de realizar la entrega de los contratos **059-01-02-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023** como se describe a continuación:

Contrato 059-01-MDN- COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023 *REGIONAL ANDINA Y OCCIDENTE*

RUBRO VALOR ADJUDICADO
02 02 02 009 003
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
$128.810.000,00

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
Modalidad Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre, con medicamentos	**$236.297,00**
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$397.382,00**
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, con medicamentos	**$712.300,00**
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$445.000,00**

PAQUETE	Modalidad
Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre	Con medicamentos genéricos
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA	Con medicamentos genéricos
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años	Con medicamentos genéricos
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA	Con medicamentos genéricos

DESIGNACIÓN	GRADO Y NOMBRE	DEPENDENCIA
Supervisor Principal del Contrato	TE. RICARDO JULIO DIAZ OJEDA	JEFSA
Supervisor Suplente del Contrato	TE. MARIA ALEJANDRA MARTINEZ LEMUS	

Objeto: "CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"

Contratista: Fundación para el Servicio Integral de Atención Medica – SIAM.

Plazo de ejecución: 30/04/2024.

LUGAR DE EJECUCIÓN: A cargo de Fundación SIAM (Medellín, Pereira, Cali, Ibagué y Armenia)

Valor del contrato: $128.810.000

Saldo actual del contrato: $19.115.800.

Razones modificatorio 001: Ampliación del anexo técnico de acuerdo al acuerdo 441/2022.

Razones modificatorio 002: Ampliación del tiempo de ejecución hasta el 30/04/2023.

Pacientes actuales en el programa: 29 usuarios mayores de 13 años no gestantes.

Anexo técnico: en el se encuentra la información respectiva de cada uno de los paquetes y lo que está incluido dentro del contrato.

Situación Financiera del contrato de acuerdo a la última acta de recibo a satisfacción:

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 128.810.000,00**	
ADICIÓN	$ 0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$ 128.810.000,00**	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	**$17´807.500**	Servicios prestados en el mes de **JULIO 2023**, valor soportado mediante facturas: **FACTURA FMED4848** (08 Pacientes atendidos en la ciudad de Ibagué) por valor de ***$5´698.400.*** **FACTURA FMED4849** (05 Pacientes atendidos en la ciudad de Medellín) por valor de ***$3´561.500.*** **FACTURA FMED4850** (15 Pacientes atendidos en la ciudad de Cali) por valor de ***$10´684.500.*** Valor pendiente pago por glosas: **$2´136.900. OP:** 311618723 **FECHA:** 19/09/2023 **VALOR:** $17´807.500
SEGUNDO PAGO PARCIAL	**$2´136.900**	Valor de glosa generada de los servicios prestados en el mes de **JULIO 2023 FMED4850** por valor de **$712.300** y la factura **FMED4849** por valor de **$1´424.600** para un valor total a pagar de glosas de **$2´136.900. OP:** 354094123 **FECHA:** 17/10/2023 **VALOR:** $21´369.000
TERCER PAGO PARCIAL	**$19´232.100**	Servicios prestados en el mes de **AGOSTO 2023**, valor soportado mediante facturas: **FACTURA FMED4900** (08 Pacientes atendidos en la ciudad de Ibagué) por valor de ***$5´698.400.*** **FACTURA FMED4901** (05 Pacientes atendidos en la ciudad de Medellín) por valor de ***$3´561.500.*** **FACTURA FMED4902** (14 Pacientes atendidos en la ciudad de Cali) por valor de ***$9´972.200.*** **Valor total para pago:** $19´232.100. **OP:** 354094123 **FECHA:** 17/10/2023 **VALOR:** $21´369.000
CUARTO PAGO PARCIAL	**$18´919.800**	Servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE 2023**, valor soportado mediante facturas: ***$5´698.400 de la factura*** **FMED4951** ***$3´561.500 de la factura*** **FMED4952** ***$9´659.900 de la factura*** **FMED4953** Quedando un saldo de **$312.300** pendiente por conciliar por concepto de glosas. **OP:** 393963923 **FECHA:** 15/11/2023
QUINTO PAGO PARCIAL	**$17´495.200**	Servicios prestados en el mes de **OCTUBRE 2023**, valor soportado mediante facturas: ***$4´986.100 de la factura*** **FMED5000** ***$3´561.500 de la factura*** **FMED5001** ***$8´947.600 de la factura*** **FMED5002** Quedando un saldo de $1.024.600 pendiente por conciliar por concepto de glosas. **OP:** 397969823 **FECHA:** 17/11/2023

SEXTO PAGO PARCIAL	**$ 312.300**	Valor de glosa generada de los servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE 2023** a la factura **FMED4953** por valor de **$312.300.** **OP:** 407659423 **FECHA:** 24/11/2023
SEPTIMO PAGO PARCIAL	**$1´024.600**	Valor de glosa generada de los servicios prestados en el mes de **OCTUBRE 2023** a la factura FMED5002 por valor de **$1´024.600. OP:** 411087823 **FECHA:** 27/11/2023.
OCTAVO PAGO PARCIAL	**$ 15.446.000**	Servicios prestados en el mes de **NOVIEMBRE 2023**, valor soportado mediante facturas: ***$4´986.100 de la factura*** **FMED5054** ***$2.936.900 de la factura*** **FMED5055** ***$7.523.000 de la factura*** **FMED5056** Quedando un saldo de **$936.900** pendiente por conciliar por concepto de glosas.
NOVENO PAGO PARCIAL	**$ 16.695.200**	Se tramita para pago los siguientes conceptos; 1. Servicios recibidos en el mes de noviembre 03 usuarios: **$2.136.900.** 2. Conciliación de glosas del mes de noviembre: **$936.900.** 3. Servicios recibidos en diciembre: **$13.621.400.** **Total tramitado para pago parcial: $16.695.200.**
DECIMO PAGO PARCIAL	**$ 624.600**	Valor de glosa generada de los servicios prestados en el mes de **DICIEMBRE 2023** a la factura **FMED5108** por valor de **$312.300** y a la factura **FMED5109** por valor de **$312.300.**
SALDO	**$ 19.115.800**	

- **Observaciones:**

El contrato N°059-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-2023 cuenta con un saldo pendiente de ejecución de **$19.115.800** lo que alcanzaría para cubrir los servicios integrales en el mes de **enero 2024** a **26 usuarios** de los **29 usuarios** que se encuentran actualmente en el programa, es por ello la necesidad de realizar adición de recursos en medida de lo posible el 50% del valor inicial del contrato.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	SALDO
$ 128.810.000,00	$ 109.694.200,00	$ 19.115.800,00

Se comparte la carpeta del contrato mediante OneDrive al correo maria.martinez@fac.mil.co donde se encuentra:

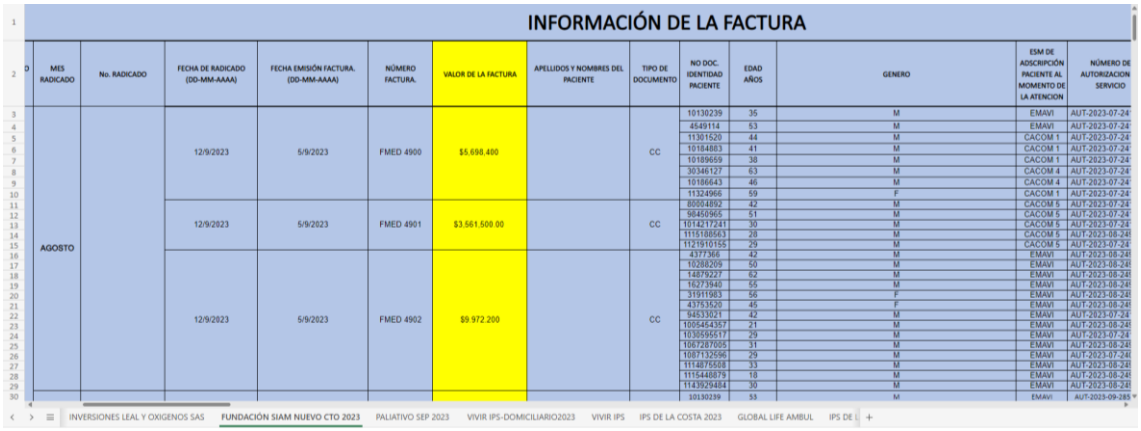
1. Listado actual de los pacientes en el programa.
2. Órdenes y autorizaciones de los meses de ejecución del contrato.
3. Informes de supervisión, actas de recibo a satisfacción y documentación de trámite de pago del contrato desde el inicio de la ejecución.
4. Acta de inicio.
5. Anexo minuta del contrato y anexo técnico.
6. Historias clínicas mes a mes de cada uno de los usuarios atendidos en el programa.

Se debe tener en cuenta el procedimiento actual para la supervisión del contrato de la siguiente manera:

1. El contratista realiza envío de las ordenes de atención el día 25 de cada mes.
2. Recibidas las ordenes de atención se procede al cargue de dicha orden en el aplicativo SALUD.SIS mediante anexo 3 para que autorizaciones realice los tramites respectivos, una vez conformadas las autorizaciones de servicios, se descargan y se envían en formato .PDF a los correos enfermera.regional2@fundacionsiam.org - direccion.financiera@fundacionsiam.org los 5 primeros días de cada mes.
3. Para efectos de tramites, solicitudes e inquietudes asistenciales establecer contacto con la enfermera jefe Eugenia Villa al celular 3015481364 (WhatsApp disponible) correo electrónico enfermera.regional2@fundacionsiam.org
4. Para trámites administrativos establecer contacto con la señora Jennifer Gómez al celular 3118034929 correo electrónico direccion.financiera@fundacionsiam.org
5. Los Establecimientos de Sanidad Militar deben realizar seguimiento mensual a cada uno de los usuarios dejando registro en la historia clínica de cada paciente de acuerdo a lo indicado por correo electrónico a los jefes SSR el pasado jueves 13

abril 2023 y como se ha indicado en las reuniones trimestrales del cumplimiento de las metas de RIAS y de acuerdo a oficio con radicado N°**FAC-S-2023-011788-CR** del 12 de noviembre de 2023.

6. En caso de identificarse un caso nuevo en VIH, el establecimiento de sanidad militar que realiza el tamizaje debe realizar el diagnóstico y diligenciar la ficha epidemiológica VIH / SIDA CÓDIGO INS 850 del 2022. Posterior a ello, el ESM debe enviar la siguiente documentación al supervisor del contrato: **A)** Resultados de pruebas de tamizaje **B)** Historia clínica donde se evidencie el diagnostico medico **C)** Ficha de notificación al SIVIGILA correctamente diligenciada (enviar a María Corredor para validación de la información) **D)** Orden medica de atención en la red externa contratada **E)** Tramitar la Autorización de los servicios por anexo 3. Recibida dicha información, realizar la notificación al correo enfermera.regional2@fundacionsiam.org indicando el ingreso del paciente con copia al líder de salud sexual y reproductiva del ESM de adscripción del paciente.
7. Los 5 primeros días de cada mes debe tramitarse la documentación para pago de los servicios prestados así;
    - Recibir la facturación en la plataforma Olimpia y realizar la aprobación respectiva (tomar captura de pantalla como requisito en el acta de recibo a satisfacción)
    - Recibir la historia clínica de cada usuario atendido
    - Recibir los soportes de entrega de preservativos y medicamentos respectivos
    - Recibir planilla de pago de parafiscales y certificado de aportes firmado por el representante legal o revisor fiscal.
    - Recibir listado de los pacientes atendidos con la identificación de la factura y valor facturado.
    - Recibir documentación de RIPS de atención.
    - Relacionar en el archivo Excel compartido por Edwin Madrigal a los supervisores de contrato la relación de la facturación recibida como se evidencia a continuación:



INFORMACIÓN DE LA FACTURA

MES RADICADO	No. RADICADO	FECHA DE RADICADO (DD-MM-AAAA)	FECHA EMISIÓN FACTURA. (DD-MM-AAAA)	NÚMERO FACTURA.	VALOR DE LA FACTURA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	NO DOC. IDENTIDAD PACIENTE	EDAD AÑOS	GENERO	ESM DE ADSCRIPCIÓN PACIENTE AL MOMENTO DE LA ATENCION	NÚMERO DE AUTORIZACION SERVICIO
AGOSTO		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4900	$6.698.480		CC	10130239	35	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								4549114	53	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								11301520	44	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								10184883	41	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								10189659	38	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								30346127	63	M	CACOM 4	AUT-2023-07-24
								10186643	46	M	CACOM 4	AUT-2023-07-24
								11324966	59	F	CACOM 1	AUT-2023-07-24
		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4901	$3.561.500.00		CC	80004892	42	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								98450965	51	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								1014271241	30	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								1115188563	28	M	CACOM 5	AUT-2023-08-24
								1121910155	29	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4902	$9.972.200		CC	4377365	42	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								10288209	50	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								14879227	62	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								16273940	55	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								31911983	56	F	EMAVI	AUT-2023-08-24
								43753520	45	F	EMAVI	AUT-2023-08-24
								94533021	42	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1005454357	21	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1030595517	29	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1067287005	31	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1087132596	29	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1114875508	33	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1115446879	18	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1143929484	30	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								10130239	55	M	EMAVI	AUT-2023-09-285

INVERSIONES LEAL Y OXIGENOS SAS | FUNDACIÓN SIAM NUEVO CTO 2023 | PALIATIVO SEP 2023 | VIVIR IPS-DOMICILIARIO2023 | VIVIR IPS | IPS DE LA COSTA 2023 | GLOBAL LIFE AMBUL | IPS DE

- Una vez relacionada la información enviar a Edwin Madrigal los RIPS de atención para validación, una vez validados los RIPS, enviar esa respuesta a la auditora de cuentas médicas (Lina Mejía lina.mejia@fac.mil.co – celular 3108140203) adjuntando las facturas y demás documentación enviada por el contratista a fin de emitir el concepto de auditoria para el respectivo pago parcial.
- Enviar a Andrés Sarmiento Rojas (Asesor contractual) los documentos anteriormente mencionados junto con el formato de imputación de bienes y/o servicios por correo electrónico a fin de iniciar el trámite de pago parcial.
- El primer día hábil de cada mes realizar la solicitud a Andrés Sarmiento los recursos necesarios para el pago de las facturas del mes siguientes ya que los recursos de este contrato están dados por recurso 10.
- En caso de presentarse glosas, informar al contratista mediante correo electrónico adjuntando el concepto inicial de auditoria a fin de iniciar el proceso de conciliación de glosas (tramitar a pago el valor no glosado).

NOTA: La construcción de la cuenta de alto costo es realizada por el contratista y reportada al supervisor del contrato, el supervisor realiza una relación de cada uno de los usuarios en formato Excel donde se identifique la factura y el valor por cada uno de los meses. Esto en conjunto con el paquete de reporte (historia clínica, facturas, soportes de entrega de medicamentos y preservativos) para reporte a la doctora Margarita Borrero al correo electrónico margarita.borrero@fac.mil.co. Se entrega dicha documentación a cohorte 31 de diciembre 2023 a fin de dar

continuidad a la cohorte 31 enero 2024. Es de recordar que este reporte debe realizarse antes de finalizar el I trimestre del 2024.

La doctora Marcela Núñez debe realizar el reporte de la cuenta de alto costo de acuerdo a los contratos que supervisó desde febrero 2023 a junio 2023 para posterior consolidación y reporte a salud publica de la JEFSA.

Contrato 059-02-MDN- COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023 *REGIONAL CENTRO Y SUR.*

RUBRO VALOR ADJUDICADO
02 02 02 009 003
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
$152.660.000,00

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
Modalidad Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre, con medicamentos	**$240.000,00**
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, con medicamentos	**$693.000,00**
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$300.000,00**

PAQUETE	Modalidad
Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre	Con medicamentos genéricos
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA	Con medicamentos genéricos
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años	Con medicamentos genéricos
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA	Con medicamentos genéricos

DESIGNACIÓN	GRADO Y NOMBRE	DEPENDENCIA
Supervisor Principal del Contrato	TE. RICARDO JULIO DIAZ OJEDA	JEFSA
Supervisor Suplente del Contrato	TE. MARIA ALEJANDRA MARTINEZ LEMUS	

Objeto: "CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"

Contratista: VIVIR IPS SAS.

Plazo de ejecución: 30/04/2024.

LUGAR DE EJECUCIÓN: A cargo de VIVIR IPS (Bogotá, Villavicencio, Ibagué, Yopal, Leticia).

Valor del contrato: $152.660.000,00

Saldo actual del contrato: $ 25.089.000

Razones modificatorio 001: Ampliación del anexo técnico de acuerdo al acuerdo 441/2022.

Razones modificatorio 002: Ampliación del tiempo de ejecución hasta el 30/04/2024.

Pacientes actuales en el programa: 36 usuarios mayores de 13 años no gestantes.

Anexo técnico: Se encuentra la información respectiva de cada uno de los paquetes y lo que está incluido dentro del contrato.

Situación Financiera del contrato de acuerdo a la última acta de recibo a satisfacción:

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 152.660.000**	
ADICIÓN	$0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$ 152.660.000**	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0.0	
PRIMER PAGO PARCIAL	**$15´339.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **JULIO 2023** quedando un saldo por valor de **$1´986.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas. OP:** 363606123 **FECHA:** 25/10/2023.
SEGUNDO PAGO PARCIAL	**$1´377.500.**	Valor correspondiente a la conciliación de glosas. Notas crédito recibidas **PNC23N°226** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123377. PNC23N°227** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123379. PNC23N°228** por valor de $8.500 correspondiente a la factura **#FE123385. PNC23N°229** por valor de $200.000 correspondiente a la factura **#FE123386. Total valor notas crédito: $608.500 OP:** 363606123 **FECHA:** 25/10/2023.
TERCER PAGO PARCIAL	**$20´773.000.**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **AGOSTO 2023** con concepto de conciliación de glosas, se reciben las notas crédito: **PNC23 N° 231** por valor de $8.500 correspondiente a la factura **#FE125555. PNC23 N° 230** por valor de $8.500 correspondiente a la factura **#FE125538. OP:** 393962723 **FECHA:** 15/11/2023.
CUARTO PAGO PARCIAL	**$22´167.500**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE 2023. OP:** 393964623 **FECHA:** 15/11/2023.
QUINTO PAGO PARCIAL	**$21´176.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **OCTUBRE 2023**, quedando un saldo de **$1´000.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas. OP:** 403778323 **FECHA:** 22/11/2023.
SEXTO PAGO PARCIAL	**$1´000.000**	Valor correspondiente a la conciliación de glosas generadas en el mes de **OCTUBRE 2023. OP:** 411782223 **FECHA:** 28/11/2023.
SEPTIMO PAGO PARCIAL	**$20´976.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **NOVIEMBRE 2023**, quedando un saldo de **$1´200.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas.** **OP:** 444384323 **FECHA:** 14/12/2023.
OCTAVO PAGO PARCIAL	**$24´362.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **DICIEMBRE 2023** y pago de glosas del mes de **NOVIEMBRE**, quedando un saldo de **$400.000 pendiente de pago correspondiente al valor de las glosas generadas a los servicios prestados en DICIEMBRE.**
NOVENO PAGO PARCIAL	**$ 400.000**	Valor correspondiente a la conciliación de glosas generadas en el mes de **DICIEMBRE 2023.**
SALDO	**$25´089.000**	

- **Observaciones:**

El contrato **N°059-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-2023** cuenta con un saldo pendiente de ejecución de **$25.089.000** lo que alcanzaría para cubrir los servicios integrales en el mes de **enero 2024** a **36 usuarios** que se encuentran actualmente en el programa quedando un saldo de **$141.000 para el mes de febrero 2024**, es por ello la necesidad de realizar adición de recursos en medida de lo posible el **50%** del valor inicial del contrato.

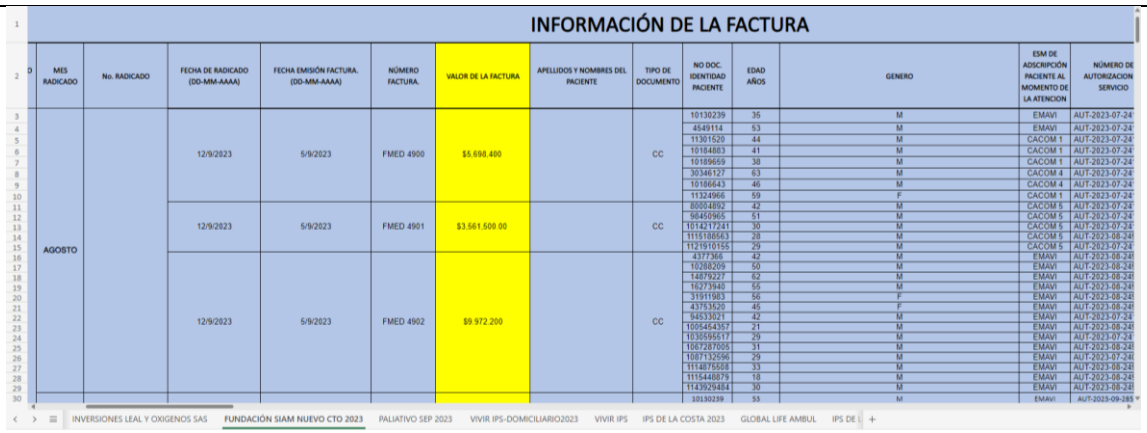
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	SALDO
$ 152.660.000,00	$ 127.571.000,00	$ 25.089.000,00

Se comparte la carpeta del contrato mediante OneDrive al correo maria.martinez@fac.mil.co donde se encuentra:

1. Listado actual de los pacientes en el programa.
2. Órdenes y autorizaciones de los meses de ejecución del contrato.
3. Informes de supervisión, actas de recibo a satisfacción y documentación de trámite de pago del contrato desde el inicio de la ejecución.
4. Acta de inicio.
5. Anexo minuta del contrato y anexo técnico.
6. Historias clínicas mes a mes de cada uno de los usuarios atendidos en el programa.

Se debe tener en cuenta el procedimiento actual para la supervisión del contrato de la siguiente manera:

8. El contratista realiza envío de las ordenes de atención el día 25 de cada mes.
9. Recibidas las ordenes de atención se procede al cargue de dicha orden en el aplicativo SALUD.SIS mediante anexo 3 para que autorizaciones realice los tramites respectivos, una vez conformadas las autorizaciones de servicios, se descargan y se envían en formato .PDF a los correos coordinacionvihviviripss@gmail.com los 5 primeros días de cada mes.
10. Para efectos de tramites, solicitudes e inquietudes asistenciales establecer contacto con la enfermera jefe Daniela Beltrán al celular 3052781402 (WhatsApp disponible) correo electrónico enfermera.regional2@fundacionsiam.org
11. Para trámites administrativos establecer contacto con la señora Daniela Beltrán al celular 3052781402 correo electrónico coordinacionvihviviripss@gmail.com y/o Sandra Palacios al celular 3155635942 correo electrónico facturacionviviripss@gmail.com
12. Si se requiere de manera urgente algún tramite o información, la representante legal ayuda a este tipo de tramites **MARIA CLEMENCIA GALVIS** celular 3502958050 correo electrónico viviripsgerencia@hotmail.com
13. Los Establecimientos de Sanidad Militar deben realizar seguimiento mensual a cada uno de los usuarios dejando registro en la historia clínica de cada paciente de acuerdo a lo indicado por correo electrónico a los jefes SSR el pasado jueves 13 abril 2023 y como se ha indicado en las reuniones trimestrales del cumplimiento de las metas de RIAS y de acuerdo a oficio con radicado N°**FAC-S-2023-011788-CR** del 12 de noviembre de 2023.
14. En caso de identificarse un caso nuevo en VIH, el establecimiento de sanidad militar que realiza el tamizaje debe realizar el diagnóstico y diligenciar la ficha epidemiológica VIH / SIDA CÓDIGO INS 850 del 2022. Posterior a ello, el ESM debe enviar la siguiente documentación al supervisor del contrato: **A)** Resultados de pruebas de tamizaje **B)** Historia clínica donde se evidencie el diagnostico medico **C)** Ficha de notificación al SIVIGILA correctamente diligenciada (enviar a María Corredor para validación de la información) **D)** Orden medica de atención en la red externa contratada **E)** Tramitar la Autorización de los servicios por anexo 3. Recibida dicha información, realizar la notificación al correo coordinacionvihviviripss@gmail.com indicando el ingreso del paciente con copia al líder de salud sexual y reproductiva del ESM de adscripción del paciente.
15. Los 5 primeros días de cada mes debe tramitarse la documentación para pago de los servicios prestados así;
    - Recibir la facturación en la plataforma Olimpia y realizar la aprobación respectiva (tomar captura de pantalla como requisito en el acta de recibo a satisfacción)
    - Recibir la historia clínica de cada usuario atendido
    - Recibir los soportes de entrega de preservativos y medicamentos respectivos
    - Recibir planilla de pago de parafiscales y certificado de aportes firmado por el representante legal o revisor fiscal.
    - Recibir listado de los pacientes atendidos con la identificación de la factura y valor facturado.
    - Recibir documentación de RIPS de atención.
    - Relacionar en el archivo Excel compartido por Edwin Madrigal a los supervisores de contrato la relación de la facturación recibida como se evidencia a continuación:



INFORMACIÓN DE LA FACTURA

MES RADICADO	No. RADICADO	FECHA DE RADICADO (DD-MM-AAAA)	FECHA EMISIÓN FACTURA. (DD-MM-AAAA)	NÚMERO FACTURA.	VALOR DE LA FACTURA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	NO DOC. IDENTIDAD PACIENTE	EDAD AÑOS	GENERO	ESM DE ADSCRIPCIÓN PACIENTE AL MOMENTO DE LA ATENCION	NÚMERO DE AUTORIZACION SERVICIO
AGOSTO		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4900	$5.698.400		CC	10130239	35	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								4549114	53	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								11301520	44	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								10184803	41	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								10189659	38	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								30346127	63	M	CACOM 4	AUT-2023-07-24
								10186643	46	M	CACOM 4	AUT-2023-07-24
		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4901	$3.661.500.00		CC	11324966	59	F	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								80004892	42	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								98450965	51	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								1014217241	30	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								1115188563	28	M	CACOM 5	AUT-2023-08-24
								1121910155	29	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4902	$9.972.200		CC	4377368	42	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								10288209	50	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								14879227	62	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								16273940	55	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								31911983	56	F	EMAVI	AUT-2023-08-24
								43753520	45	F	EMAVI	AUT-2023-08-24
								94533021	42	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1005454357	21	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1030595517	29	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1067287005	31	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1087132596	29	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1114875508	33	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1115448879	18	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1143929484	30	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								10130239	35	M	EMAVI	AUT-2023-09-28

INVERSIONES LEAL Y OXIGENOS SAS | FUNDACIÓN SIAM NUEVO CTO 2023 | PALIATIVO SEP 2023 | VIVIR IPS-DOMICILIARIO2023 | VIVIR IPS | IPS DE LA COSTA 2023 | GLOBAL LIFE AMBUL | IPS DE

- Una vez relacionada la información enviar a Edwin Madrigal los RIPS de atención para validación, una vez validados los RIPS, enviar esa respuesta a la auditora de cuentas médicas (Lina Mejía lina.mejia@fac.mil.co – celular 3108140203) adjuntando las facturas y demás documentación enviada por el contratista a fin de emitir el concepto de auditoria para el respectivo pago parcial.
- Enviar a Andrés Sarmiento Rojas (Asesor contractual) los documentos anteriormente mencionados junto con el formato de imputación de bienes y/o servicios por correo electrónico a fin de iniciar el trámite de pago parcial.
- El primer día hábil de cada mes realizar la solicitud a Andrés Sarmiento los recursos necesarios para el pago de las facturas del mes siguientes ya que los recursos de este contrato están dados por recurso 10.
- En caso de presentarse glosas, informar al contratista mediante correo electrónico adjuntando el concepto inicial de auditoria a fin de iniciar el proceso de conciliación de glosas (tramitar a pago el valor no glosado).

NOTA: La construcción de la cuenta de alto costo es realizada por el contratista y reportada al supervisor del contrato, el supervisor realiza una relación de cada uno de los usuarios en formato Excel donde se identifique la factura y el valor por cada uno de los meses. Esto en conjunto con el paquete de reporte (historia clínica, facturas, soportes de entrega de medicamentos y preservativos) para reporte a la doctora Margarita Borrero al correo electrónico margarita.borrero@fac.mil.co. Se entrega dicha documentación a cohorte 31 de diciembre 2023 a fin de dar continuidad a la cohorte 31 enero 2024. Es de recordar que este reporte debe realizarse antes de finalizar el I trimestre del 2024.
La doctora Marcela Núñez debe realizar el reporte de la cuenta de alto costo de acuerdo a los contratos que supervisó desde febrero 2023 a junio 2023 para posterior consolidación y reporte a salud publica de la JEFSA.

Contrato 059-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023 *REGIONAL COSTA Y NORTE.*

RUBRO VALOR ADJUDICADO
02 02 02 009 003
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
$14.330.000,00

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
Modalidad Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre, con medicamentos	**$199.977,04**
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$362.923,40**
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años, con medicamentos	**$700.000,00**
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA, con medicamentos	**$448.000,00**

PAQUETE	Modalidad
Paquete II de atención a menores de 18 meses hijos de madres que viven con VIH-SIDA o que tengan criterios clínicos sin conocimiento del estado virológico de la madre	Con medicamentos genéricos
Paquete III de atención integral a Pacientes menores de 13 años que viven con VIH-SIDA	Con medicamentos genéricos
Paquete IV de atención ambulatoria para personas que viven con VIH-SIDA mayores de 13 años	Con medicamentos genéricos
Paquete V de atención ambulatoria para gestantes que viven con VIH-SIDA	Con medicamentos genéricos

DESIGNACIÓN	GRADO Y NOMBRE	DEPENDENCIA
Supervisor Principal del Contrato	TE. RICARDO JULIO DIAZ OJEDA	JEFSA
Supervisor Suplente del Contrato	TE. MARIA ALEJANDRA MARTINEZ LEMUS	

Objeto: "CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH Y MENORES EXPUESTOS EN LA MODALIDAD DE PAQUETES DE ATENCION CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA"

Contratista: IPS DE LA COSTA SAS

Plazo de ejecución: 30/04/2024.

LUGAR DE EJECUCIÓN: A cargo de IPS DE LA COSTA SAS (Barranquilla y San Andrés).

Valor del contrato: $14.330.000

Saldo actual del contrato: $ 8.730.000

Razones modificatorio 001: Ampliación del anexo técnico de acuerdo al acuerdo 441/2022.

Razones modificatorio 002: Ampliación del tiempo de ejecución hasta el 30/04/2023.

Pacientes actuales en el programa: 02 usuarios mayores de 13 años no gestantes.

Situación Financiera del contrato de acuerdo a la última acta de recibo a satisfacción:

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$14´330.000**	
ADICIÓN	$0.0	
VALOR FINAL CONTRATO	**$14´330.000**	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0.0	
PRIMER PAGO PARCIAL	**$1´400.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE 2023. OP:** 397865923 **FECHA:** 17/11/2023.
SEGUNDO PAGO PARCIAL	**$1´400.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **OCTUBRE 2023. OP:** 397999123 **FECHA:** 17/11/2023.
TERCER PAGO PARCIAL	**$1´400.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **NOVIEMBRE 2023.**
CUARTO PAGO PARCIAL	**$1´400.000**	Valor correspondiente a los servicios prestados en el mes de **DICIEMBRE 2023.**
SALDO	**$8´730.000**	

- **Observaciones:**

El contrato **N°059-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-2023** cuenta con un saldo pendiente de ejecución de **$8.730.000** lo que alcanzaría para cubrir los servicios integrales en el mes de **enero 2024** a **02 usuarios** que se encuentran actualmente en el programa quedando un saldo de **$7.330.000 para 5 meses del 2024**, es por ello la necesidad de realizar adición de recursos en medida de lo posible el **50%** del valor inicial del contrato a fin de que este pueda extenderse hasta **noviembre 2024**.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	SALDO
$ 14.330.000,00	$ 5.600.000,00	$ 8.730.000,00

Se comparte la carpeta del contrato mediante OneDrive al correo maria.martinez@fac.mil.co donde se encuentra:

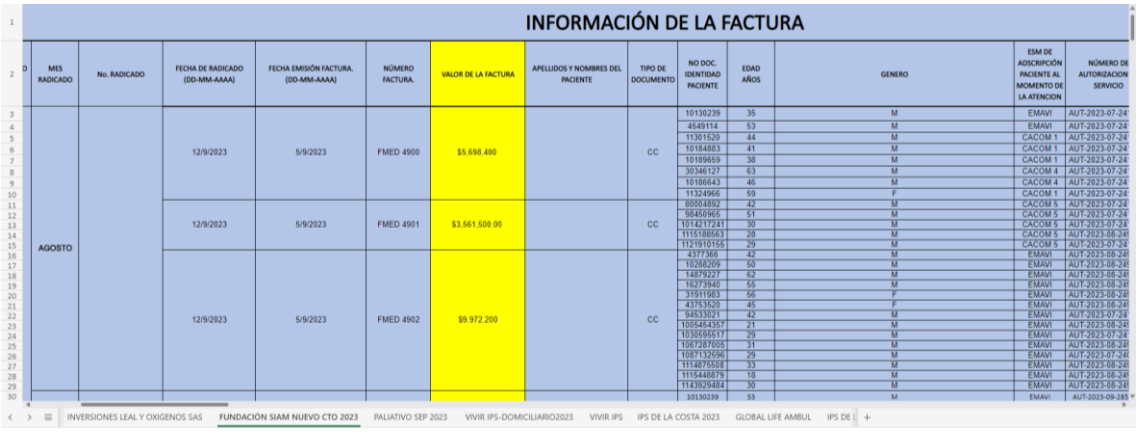
7. Listado actual de los pacientes en el programa.
8. Órdenes y autorizaciones de los meses de ejecución del contrato.
9. Informes de supervisión, actas de recibo a satisfacción y documentación de trámite de pago del contrato desde el inicio de la ejecución.
10. Acta de inicio.
11. Anexo minuta del contrato y anexo técnico.
12. Historias clínicas mes a mes de cada uno de los usuarios atendidos en el programa.

Se debe tener en cuenta el procedimiento actual para la supervisión del contrato de la siguiente manera:

16. El contratista realiza envío de las ordenes de atención el día 25 de cada mes.
17. Recibidas las ordenes de atención se procede al cargue de dicha orden en el aplicativo SALUD.SIS mediante anexo 3 para que autorizaciones realice los tramites respectivos, una vez conformadas las autorizaciones de servicios, se descargan y se envían en formato .PDF a los correos facturacionm@ipsdelacosta.co los 5 primeros días de cada mes.
18. Para efectos de trámites administrativos y asistenciales, establecer contacto con la señora Dilis Priolo al celular 3215846853 (WhatsApp disponible) correo electrónico facturacionm@ipsdelacosta.co
19. Los Establecimientos de Sanidad Militar deben realizar seguimiento mensual a cada uno de los usuarios dejando registro en la historia clínica de cada paciente de acuerdo a lo indicado por correo electrónico a los jefes SSR el pasado jueves 13

abril 2023 y como se ha indicado en las reuniones trimestrales del cumplimiento de las metas de RIAS y de acuerdo a oficio con radicado N°**FAC-S-2023-011788-CR** del 12 de noviembre de 2023.

20. En caso de identificarse un caso nuevo en VIH, el establecimiento de sanidad militar que realiza el tamizaje debe realizar el diagnóstico y diligenciar la ficha epidemiológica VIH / SIDA CÓDIGO INS 850 del 2022. Posterior a ello, el ESM debe enviar la siguiente documentación al supervisor del contrato: **A)** Resultados de pruebas de tamizaje **B)** Historia clínica donde se evidencie el diagnostico medico **C)** Ficha de notificación al SIVIGILA correctamente diligenciada (enviar a María Corredor para validación de la información) **D)** Orden medica de atención en la red externa contratada **E)** Tramitar la Autorización de los servicios por anexo 3. Recibida dicha información, realizar la notificación al correo facturacionm@ipsdelacosta.co indicando el ingreso del paciente con copia al líder de salud sexual y reproductiva del ESM de adscripción del paciente.
21. Los 5 primeros días de cada mes debe tramitarse la documentación para pago de los servicios prestados así;
    - Recibir la facturación en la plataforma Olimpia y realizar la aprobación respectiva (tomar captura de pantalla como requisito en el acta de recibo a satisfacción)
    - Recibir la historia clínica de cada usuario atendido
    - Recibir los soportes de entrega de preservativos y medicamentos respectivos
    - Recibir planilla de pago de parafiscales y certificado de aportes firmado por el representante legal o revisor fiscal.
    - Recibir listado de los pacientes atendidos con la identificación de la factura y valor facturado.
    - Recibir documentación de RIPS de atención.
    - Relacionar en el archivo Excel compartido por Edwin Madrigal a los supervisores de contrato la relación de la facturación recibida como se evidencia a continuación:



INFORMACIÓN DE LA FACTURA

MES RADICADO	No. RADICADO	FECHA DE RADICADO (DD-MM-AAAA)	FECHA EMISIÓN FACTURA. (DD-MM-AAAA)	NÚMERO FACTURA.	VALOR DE LA FACTURA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	NO DOC. IDENTIDAD PACIENTE	EDAD AÑOS	GENERO	ESM DE ADSCRIPCIÓN PACIENTE AL MOMENTO DE LA ATENCION	NÚMERO DE AUTORIZACION SERVICIO
AGOSTO		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4900	$6.698.400		CC	10130239	35	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								4549114	53	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								11301520	44	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								10184803	41	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								10189659	38	M	CACOM 1	AUT-2023-07-24
								30346127	63	M	CACOM 4	AUT-2023-07-24
								10186643	46	M	CACOM 4	AUT-2023-07-24
								11324966	59	F	CACOM 1	AUT-2023-07-24
		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4901	$3.561.508.00		CC	80004892	42	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								98450965	51	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								1014217241	30	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
								1115186643	28	M	CACOM 5	AUT-2023-08-24
								1129170155	29	M	CACOM 5	AUT-2023-07-24
		12/9/2023	5/9/2023	FMED 4902	$9.972.200		CC	4377366	42	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								10288209	50	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								14879227	62	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								16273940	55	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								31911983	56	F	EMAVI	AUT-2023-08-24
								43753520	45	F	EMAVI	AUT-2023-08-24
								94533021	42	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1005454357	21	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1030596617	29	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1067287605	31	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1087132696	29	M	EMAVI	AUT-2023-07-24
								1114876508	33	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1115448879	18	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								1143929484	30	M	EMAVI	AUT-2023-08-24
								10130239	55	M	EMAVI	AUT-2023-09-285

INVERSIONES LEAL Y OXIGENOS SAS | FUNDACIÓN SIAM NUEVO CTO 2023 | PALIATIVO SEP 2023 | VIVIR IPS-DOMICILIARIO2023 | VIVIR IPS | IPS DE LA COSTA 2023 | GLOBAL LIFE AMBUL | IPS DE

- Una vez relacionada la información enviar a Edwin Madrigal los RIPS de atención para validación, una vez validados los RIPS, enviar esa respuesta a la auditora de cuentas médicas (Lina Mejía lina.mejia@fac.mil.co – celular 3108140203) adjuntando las facturas y demás documentación enviada por el contratista a fin de emitir el concepto de auditoria para el respectivo pago parcial.
- Enviar a Andrés Sarmiento Rojas (Asesor contractual) los documentos anteriormente mencionados junto con el formato de imputación de bienes y/o servicios por correo electrónico a fin de iniciar el trámite de pago parcial.
- El primer día hábil de cada mes realizar la solicitud a Andrés Sarmiento los recursos necesarios para el pago de las facturas del mes siguientes ya que los recursos de este contrato están dados por recurso 10.
- En caso de presentarse glosas, informar al contratista mediante correo electrónico adjuntando el concepto inicial de auditoria a fin de iniciar el proceso de conciliación de glosas (tramitar a pago el valor no glosado).

NOTA: La construcción de la cuenta de alto costo es realizada por el contratista y reportada al supervisor del contrato, el supervisor realiza una relación de cada uno de los usuarios en formato Excel donde se identifique la factura y el valor por cada uno de los meses. Esto en conjunto con el paquete de reporte (historia clínica, facturas, soportes de entrega de medicamentos y preservativos) para reporte a la doctora Margarita Borrero al correo electrónico margarita.borrero@fac.mil.co. Se entrega dicha documentación a cohorte 31 de diciembre 2023 a fin de dar

continuidad a la cohorte 31 enero 2024. Es de recordar que este reporte debe realizarse antes de finalizar el I trimestre del 2024.

La doctora Marcela Núñez debe realizar el reporte de la cuenta de alto costo de acuerdo a los contratos que supervisó desde febrero 2023 a junio 2023 para posterior consolidación y reporte a salud pública de la JEFSA.

Actividades a Realizar

Actividad	Responsable	Fecha Entrega
Supervisión del contrato	CT. MARTINEZ LEMUS MARIA ALEJANDRA	A partir de la fecha

Convocatoria Próxima Reunión

Tema			
Fecha - Hora		**Lugar**	

FIRMAS,

Ricardo Díaz Ojeda.

TE. DIAZ OJEDA RICARDO JULIO
SUPERVISOR QUE ENTREGA

Alejandra Martinez.

CT. MARTINEZ LEMUS MARIA ALEJANDRA
SUPERVISOR QUE RECIBE