	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	05
		Vigencia:	26-09-2023

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2024-004498-CP**

FECHA: 03-07-2024

El suscrito ***Teniente Coronel BRAINER ROSAS VARON*** Ordenador del Gasto de ***Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-3*** nombrado mediante ***Resolución 1123 20-11-2023*** ; autoriza ***pago parcial PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL Y ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENTIDADES NOSOLÓGICAS PSICOPATOLÓGICAS*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	REENCONTRARSE CENTRO TERAPEUTICO SAS
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	900438572
No DOC. SOPORTE	020-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2024
VALOR TOTAL	$ 45.000.000,00
VALOR A PAGAR	$ 15.299.334,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	A-02-02-02-009-003 REC 16
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002081841
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500435301
VIGENCIA	30 de noviembre de 2024
PAC MES	De acuerdo a disponibilidad presupuestal
BANCO	BBVA COLOMBIA
TITULAR	REENCONTRARSE CENTRO TERAPEUTICO SAS
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Corriente
NUMERO CUENTA	0464005578
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (Cuando aplique)	
TITULAR	NO APLICA
NIT/C.C	NO APLICA
BANCO	NO APLICA
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	NO APLICA

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	2
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	45
TOTAL FOLIOS		47

En constancia de lo anterior firman:

FAC-S-2024-004498-CP



Teniente Coronel BRAINER ROSAS VARON
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor CACOM 3

Elaboró: T3. DELGADO / CONTRA TS21. ZUÑIGA / DECOP Aprobó:CT. JIMENEZ / DECOP

FAC-S-2024-004498-CP

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1

Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 195423

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 27/04/2024 10:38: AM
Fecha de generación: 27/04/2024 2:39: PM
Fecha de vencimiento: 27/05/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: LEIDY LISETH ANGEL CULMA
IDENTIFICACIÓN: CC 1054566441
PERIODO CUENTA: 2024-04-18 a 2024-04-26
INGRESO: 2024-04-18
EGRESO: 2024-04-26
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 8 dias
SERVICIO: Hospitalizacion
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1282595
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
903866	UNIDAD	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	1	6,050	0.00	6,050
903868	UNIDAD	TRIGLICERIDOS +	1	6,905	0.00	6,905
903867	UNIDAD	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	1	6,050	0.00	6,050
902210	UNIDAD	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO	1	13,739	0.00	13,739
903895	UNIDAD	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	4,134	0.00	4,134
904508	UNIDAD	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	1	18,659	0.00	18,659
903818	UNIDAD	COLESTEROL TOTAL	1	5,606	0.00	5,606
903841	UNIDAD	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	3,860	0.00	3,860
903856	UNIDAD	NITROGENO UREICO [BUN] *+	1	4,572	0.00	4,572
			SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS			**69,575.00**
890613	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	9	29,960	0.00	269,640
890602	UNIDAD	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA	9	98,226	0.00	884,034

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 195423

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 27/04/2024 10:38: AM
Fecha de generación: 27/04/2024 2:39: PM
Fecha de vencimiento: 27/05/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: LEIDY LISETH ANGEL CULMA
IDENTIFICACIÓN: CC 1054566441
PERIODO CUENTA: 2024-04-18 a 2024-04-26
INGRESO: 2024-04-18
EGRESO: 2024-04-26
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 8 dias
SERVICIO: Hospitalizacion
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1282595
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890606	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	1	29,960	0.00	29,960
890608	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	3	32,100	0.00	96,300
890609	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	1	29,960	0.00	29,960
131M02	UNIDAD	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION MULTIPLE	8	330,619	0.00	2,644,952
				SUBTOTAL ESTANCIAS		**3,954,846.00**
233	UNIDAD	BUPROPIÒN 150	9	5,674	0.00	51,066
1273	UNIDAD	QUETIAPINA 25	8	1,157	0.00	9,256
1222	UNIDAD	ESCITALOPRAM 20	9	5,052	0.00	45,468
					SUBTOTAL	**105,790.00**

Total ítems 18

TOTAL:	4,130,211.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	4,130,211.00

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS ONCE PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Luisa Ortiz Salas

CUFE : 9b68721ab42eae0b98a767187905a46d275365a20415f2d3e2e705f35d800f53b85c7b53f0b74747c496e17ffd2bd053

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1

Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 193651

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 11/04/2024 2:55: PM
Fecha de generación: 12/04/2024 5:16: PM
Fecha de vencimiento: 11/05/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JOHAN ANDRES TORRES ESTRADA
IDENTIFICACIÓN: CC 1026554305
PERIODO CUENTA: 2024-04-03 a 2024-04-10
INGRESO: 2024-04-03
EGRESO: 2024-04-10
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 7 dias
SERVICIO: Hospitalizacion
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1064603
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
905312	UNIDAD	LITIO AUTOMATIZADO	1	21,367	0.00	21,367
				SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS		**21,367.00**
890613	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	6	29,960	0.00	179,760
890608	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	4	32,100	0.00	128,400
890609	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	2	29,960	0.00	59,920
131M01	UNIDAD	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION MULTIPLE	7	330,619	0.00	2,314,333
890602	UNIDAD	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA	8	98,226	0.00	785,808
890606	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	1	29,960	0.00	29,960
				SUBTOTAL ESTANCIAS		**3,498,181.00**
2	UNIDAD	OLANZAPINA 5	12	800	0.00	9,600
206	UNIDAD	CARBONATO DE LITIO 300	19	333	0.00	6,327
3	UNIDAD	OLANZAPINA 10	7	1,000	0.00	7,000
1488	UNIDAD	CLONAZEPAM 0,5	3	230	0.00	690
86	UNIDAD	ACETAMINOFEN 500	1	480	0.00	480

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 193651

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 11/04/2024 2:55: PM
Fecha de generación: 12/04/2024 5:16: PM
Fecha de vencimiento: 11/05/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JOHAN ANDRES TORRES ESTRADA
IDENTIFICACIÓN: CC 1026554305
PERIODO CUENTA: 2024-04-03 a 2024-04-10
INGRESO: 2024-04-03
EGRESO: 2024-04-10
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 7 dias
SERVICIO: Hospitalizacion
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1064603
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
9	UNIDAD	FLUOXETINA 20	6	200	0.00	1,200
111	UNIDAD	OMEPRAZOL 20	6	120	0.00	720
1436	UNIDAD	CLONAZEPAM 2	7	259	0.00	1,813
853	UNIDAD	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	1	5,000	0.00	5,000
166	UNIDAD	IBUPROFENO 400	1	100	0.00	100
					SUBTOTAL	**32,930.00**

Total ítems 17

TOTAL:	3,552,478.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	3,552,478.00

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Luisa Ortiz Salas

CUFE : 813d13ae15303385c9669d9b57663cb6433d0fa54d091a8080165fe21fde62794e889ed2a5d58caf5993deef397d56f6

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 195661

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 30/04/2024 10:58: AM
Fecha de generación: 30/04/2024 5:52: PM
Fecha de vencimiento: 30/05/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JOHAN ANDRES TORRES ESTRADA
IDENTIFICACIÓN: CC 1026554305
PERIODO CUENTA: 2024-04-18 a 2024-04-18
INGRESO: 2024-04-18
EGRESO: 2024-04-18
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-04-1261230
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	74,900	0.00	74,900
				SUBTOTAL CONSULTAS		**74,900.00**

Total ítems 1

TOTAL:	74,900.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: July Maria Rivera Olivares

CUFE : 96c6602af237dc6f2704d2358678c25e7146f45b7b7b2df37f59842a9e78466649a108779f53958679c8a6e52357969c

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 195235

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 26/04/2024 10:37: AM
Fecha de generación: 26/04/2024 5:54: PM
Fecha de vencimiento: 26/05/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: LEIDY LISETH ANGEL CULMA
IDENTIFICACIÓN: CC 1054566441
PERIODO CUENTA: 2024-04-15 a 2024-04-15
INGRESO: 2024-04-15
EGRESO: 2024-04-15
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: -2024-03-889336
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	74,900	0.00	74,900
				SUBTOTAL CONSULTAS		**74,900.00**

Total ítems 1

TOTAL:	74,900.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: July Maria Rivera Olivares

CUFE : 4bae87142337ac0c431975b4627075cc5b9483f9096015bbf2231f53469c6187ee14331c9df087da0d00444fd4820cd9

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 194644

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 22/04/2024 10:48: AM
Fecha de generación: 22/04/2024 5:58: PM
Fecha de vencimiento: 22/05/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JUAN DAVID TIBAQUIRA TORRES
IDENTIFICACIÓN: CC 1042850879
PERIODO CUENTA: 2024-04-09 a 2024-04-09
INGRESO: 2024-04-09
EGRESO: 2024-04-09
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: 2024041030000
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890297	UNIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA / VALORACION POR NEUROPSICOLOGIA	1	85,600	0.00	85,600
				SUBTOTAL CONSULTAS		**85,600.00**

Total ítems 1

TOTAL:	85,600.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	85,600.00

SON: OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Elieth Zarate Arango

CUFE : f4f983327d96fdf54c521999f5a0a608b21e7da72743ccff63fb84c1b32bc0ed0acfb3323bee6d5a29e0092d087f4f5d

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1

Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 199924

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 29/05/2024 2:30: PM
Fecha de generación: 29/05/2024 2:34: PM
Fecha de vencimiento: 28/06/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JOSE JANUARIO CASTAÑEDA GUARIN
IDENTIFICACIÓN: CC 11291662
PERIODO CUENTA: 2024-05-15 a 2024-05-27
INGRESO: 2024-05-15
EGRESO: 2024-05-27
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 12 dias
SERVICIO: Hospitalizacion
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1659476
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
904925	UNIDAD	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	1	25,146	0.00	25,146
906249	UNIDAD	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	1	31,604	0.00	31,604
895100	UNIDAD	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1	26,000	0.00	26,000
895100	UNIDAD	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1	26,000	0.00	26,000
902210	UNIDAD	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO	1	13,739	0.00	13,739
903105	UNIDAD	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	1	29,446	0.00	29,446
903703	UNIDAD	VITAMINA B 12	1	43,643	0.00	43,643
906915	UNIDAD	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	1	8,340	0.00	8,340
903895	UNIDAD	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	4,134	0.00	4,134
904904	UNIDAD	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	38,623	0.00	38,623
904904	UNIDAD	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	38,623	0.00	38,623
904921	UNIDAD	TIROXINA LIBRE [T4L] +	1	21,280	0.00	21,280

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1

Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 199924

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 29/05/2024 2:30: PM
Fecha de generación: 29/05/2024 2:34: PM
Fecha de vencimiento: 28/06/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JOSE JANUARIO CASTAÑEDA GUARIN
IDENTIFICACIÓN: CC 11291662
PERIODO CUENTA: 2024-05-15 a 2024-05-27
INGRESO: 2024-05-15
EGRESO: 2024-05-27
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 12 dias
SERVICIO: Hospitalizacion
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1659476
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
903841	UNIDAD	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	3,860	0.00	3,860
903856	UNIDAD	NITROGENO UREICO [BUN] *+	1	4,572	0.00	4,572
903866	UNIDAD	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	1	6,050	0.00	6,050
903866	UNIDAD	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	1	6,050	0.00	6,050
903867	UNIDAD	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	1	6,050	0.00	6,050
903867	UNIDAD	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	1	6,050	0.00	6,050
			SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS			**339,210.00**
131M02	UNIDAD	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION MULTIPLE	7	330,619	0.00	2,314,333
890602	UNIDAD	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA	13	98,226	0.00	1,276,938
890606	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	3	29,960	0.00	89,880
890608	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	5	32,100	0.00	160,500
890609	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	3	29,960	0.00	89,880

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 199924

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 29/05/2024 2:30: PM
Fecha de generación: 29/05/2024 2:34: PM
Fecha de vencimiento: 28/06/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JOSE JANUARIO CASTAÑEDA GUARIN
IDENTIFICACIÓN: CC 11291662
PERIODO CUENTA: 2024-05-15 a 2024-05-27
INGRESO: 2024-05-15
EGRESO: 2024-05-27
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 12 dias
SERVICIO: Hospitalizacion
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1659476
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890613	UNIDAD	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	8	29,960	0.00	239,680
131M01	UNIDAD	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	5	449,400	0.00	2,247,000
					SUBTOTAL ESTANCIAS	**6,418,211.00**
159	UNIDAD	JERINGA DESECHABLE 5	1	450	0.00	450
152	UNIDAD	JERINGA DESECHABLE 10	2	645	0.00	1,290
					SUBTOTAL	**1,740.00**
105	UNIDAD	ESOMEPRAZOL 40	1	600	0.00	600
1307	UNIDAD	ACIDO VALPROICO 250	31	300	0.00	9,300
167	UNIDAD	LORATADINA 10	1	110	0.00	110
1191	UNIDAD	OLANZAPINA FAST 5	6	29,502	0.00	177,012
1192	UNIDAD	OLANZAPINA FAST 10	6	21,720	0.00	130,320
12	UNIDAD	HALOPERIDOL 5	2	3,000	0.00	6,000
51	UNIDAD	CLONAZEPAM 2.5 MG GOTAS	1	21,089	0.00	21,089
122	UNIDAD	ACIDO ASCORBICO 500	1	200	0.00	200
					SUBTOTAL	**344,631.00**

Total ítems 35

TOTAL:	7,103,792.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	7,103,792.00

SON: SIETE MILLONES CIENTO TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Luisa Ortiz Salas

CUFE : 2237f91d3eeead7d235a865195afcf2c533825a592fe93d5080526eb0058c45fad0a23ecbfda2df7c87402d619b62716

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 198571

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 20/05/2024 2:02: PM
Fecha de generación: 20/05/2024 2:28: PM
Fecha de vencimiento: 19/06/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JOSE JANUARIO CASTAÑEDA GUARIN
IDENTIFICACIÓN: CC 11291662
PERIODO CUENTA: 2024-05-15 a 2024-05-15
INGRESO: 2024-05-15
EGRESO: 2024-05-15
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: 2024-03-817115
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	74,900	0.00	74,900
				SUBTOTAL CONSULTAS		**74,900.00**

Total ítems 1

TOTAL:	74,900.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Elieth Zarate Arango

CUFE : 8b6a54eaae705701d6b10b1fcc03c564f8d2b9ba0215d85766e33ca285d69377cc9bf3ddfbc8416ac39f60f798cb45a8

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 199557

Resolución DIAN
No. 18764052498145
Fecha vig. 27/07/2023 - Fecha venc. 27/07/2024
Numeración autorizada 169064 a 200000
Fecha de expedición: 27/05/2024 3:51: PM
Fecha de generación: 27/05/2024 3:54: PM
Fecha de vencimiento: 26/06/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: CARLOS ARTURO DIAZ ESTRADA
IDENTIFICACIÓN: CC 12597639
PERIODO CUENTA: 2024-05-22 a 2024-05-22
INGRESO: 2024-05-22
EGRESO: 2024-05-22
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: 2024-03-742651
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	74,900	0.00	74,900
				SUBTOTAL CONSULTAS		**74,900.00**

Total ítems 1

TOTAL:	74,900.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Kelly Johana Saenz Quintero

CUFE : 77a17d86dcde6b541a677a44f4b6d228dd276b069958459c9e5038df83f8b9b208804dad09401945734e37a8ad0f320e

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S

NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1
Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 200073

Resolución DIAN
No. 18764071340871
Fecha vig. 25/05/2024 - Fecha venc. 25/05/2026
Numeración autorizada 200001 a 400000
Fecha de expedición: 30/05/2024 2:30: PM
Fecha de generación: 30/05/2024 3:11: PM
Fecha de vencimiento: 29/06/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3 **NIT:** 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO **TELÉFONO:** 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS **MEDIO DE PAGO:** Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12 **NÚMERO DE CONTRATO:** 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: MADY DEL SOCORRO BARRETO MARTINEZ **IDENTIFICACIÓN:** CC 33285951
PERIODO CUENTA: 2024-05-27 a 2024-05-27
INGRESO: 2024-05-27 **EGRESO:** 2024-05-27 **EDAD:**
PROCEDENCIA: **DIRECCIÓN:** **ESTANCIA:** 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa **NÚMERO DE PÓLIZA:** NA **AUTORIZACIÓN:** 2024-03-645876
TIPO DE USUARIO: 05 **MIPRES:** NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	74,900	0.00	74,900
				SUBTOTAL CONSULTAS		**74,900.00**

Total ítems 1

TOTAL:	74,900.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Elieth Zarate Arango

CUFE : d166489e3b2671f1af4f350e7fb64e4e3022831a5891a5d8a3e4155f02c788f7a773cbd496c494bff2db538a03c7c0ed

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1

Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 200074

Resolución DIAN
No. 18764071340871
Fecha vig. 25/05/2024 - Fecha venc. 25/05/2026
Numeración autorizada 200001 a 400000
Fecha de expedición: 30/05/2024 2:33: PM
Fecha de generación: 30/05/2024 3:11: PM
Fecha de vencimiento: 29/06/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: MARTHA LIGIA ROMERO VIDES
IDENTIFICACIÓN: CC 32813388
PERIODO CUENTA: 2024-05-27 a 2024-05-27
INGRESO: 2024-05-27
EGRESO: 2024-05-27
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: 2024-05-1470738
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	74,900	0.00	74,900
				SUBTOTAL CONSULTAS		**74,900.00**

Total ítems 1

TOTAL:	74,900.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Elieth Zarate Arango

CUFE : 1e90ae003a14d90db1d1fcdf980a11f5237e9cad65c4f74016cd2c86c5b94f4112aef295a53d2761874fdd85b6cd6d64

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - PBX: 3133800 - 3596770
www.ips-reencontrarse.com
reencontrarse@ips-reencontrarse.com
Barranquilla - Colombia
CÓDIGO SGSSS 080010344801

Certificado No. SC 49-30-1

Certificado No. CO-SC 4930-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA. No. 200075

Resolución DIAN
No. 18764071340871
Fecha vig. 25/05/2024 - Fecha venc. 25/05/2026
Numeración autorizada 200001 a 400000
Fecha de expedición: 30/05/2024 2:37: PM
Fecha de generación: 30/05/2024 3:11: PM
Fecha de vencimiento: 29/06/2024

NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

ENTIDAD: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 3
NIT: 901542588 2
DIRECCIÓN: KM 3 VIA AEROPUERTO
TELÉFONO: 3678550
FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: 12
NÚMERO DE CONTRATO: 00
COBERTURA O PLAN: 01

PACIENTE: JESUS ANDRES MONRROY TORRADO
IDENTIFICACIÓN: CC 1234089413
PERIODO CUENTA: 2024-05-27 a 2024-05-27
INGRESO: 2024-05-27
EGRESO: 2024-05-27
EDAD:
PROCEDENCIA:
DIRECCIÓN:
ESTANCIA: 0 dias
SERVICIO: Consulta Externa
NÚMERO DE PÓLIZA: NA
AUTORIZACIÓN: 2024-03-978220
TIPO DE USUARIO: 05
MIPRES: NA
ID MIPRES: NA

CÓDIGO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	VR TOTAL
890384	UNIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	74,900	0.00	74,900
				SUBTOTAL CONSULTAS		**74,900.00**

Total ítems 1

TOTAL:	74,900.00
DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
SALDO:	74,900.00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

ELABORÓ: Elieth Zarate Arango

CUFE : f0bd01c2a19aef49cab5d2dd006ec3421388e21aed93766831e0530a8aea12bb4d6fb2416a4301ffc24616095b6a158d

SOMOS LA INSTITUCIÓN LIDER EN LA REGIÓN CARIBE COLOMBIANA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA. CERTIFICADO BAJO LA NTC ISO 9001 : 2008

"Salud mental para un mejor vivir"

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - 359 6770
Codigo Postal:
NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

MC NOTA CRÉDITO
2024000072
Tipo Nota: Anulación de factura

Fecha 20/06/2024 10:42 AM
Tercero ESM COMANDO AEREO DE **Identificacion** 901542588 2
Dirección KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono** 3678550
Detalle

AFECTACION CONTABLE

Código	Nombre	Tercero	CC	Documento afectado	Valor Total
001	NOTA CREDITO PARCIAL	901542588 2	000	195423 27/04/2024 10:38 AM	

Cufe Factura:
9b68721ab42eae0b98a767187905a46d275365a20415f2d3e2e705f35d800f53b85c7b53f0b747
47c496e17ffd2bd053

Total General

Total Ítems 1
SUMAS TRECE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Elaborado Por

Revisado Por

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software: fact-e

3660e2a984d568b5256396df6625d05ec57d85ffb0155eae81ad7020f3a191d9783a595db9bc28ad8b8c40851380b090

CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - 359 6770
Codigo Postal:
NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

MC NOTA CRÉDITO
2024000072
Tipo Nota: Anulación de factura

Fecha 20/06/2024 10:42 AM
Tercero ESM COMANDO AEREO DE **Identificacion** 901542588 2
Dirección KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono** 3678550
Detalle

AFECTACION CONTABLE

Código	Nombre	Tercero	CC	Documento afectado	Valor Total
001	NOTA CREDITO PARCIAL	901542588 2	000	195423 27/04/2024 10:38 AM	

Cufe Factura:
9b68721ab42eae0b98a767187905a46d275365a20415f2d3e2e705f35d800f53b85c7b53f0b747
47c496e17ffd2bd053

Total General

Total Ítems 1
SUMAS TRECE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Elaborado Por

Revisado Por

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software: fact-e

3660e2a984d568b5256396df6625d05ec57d85ffb0155eae81ad7020f3a191d9783a595db9bc28ad8b8c40851380b090

CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE
NIT 900438572-7
Carrera 45 No 84 - 197 - 359 6770
Codigo Postal:
NO SOMOS RESPONSABLES NI RETENEDORES DEL IVA
SOMOS RESPONSABLES DE RETEFUENTE Y DEL ICA 9.5 X 1000

MC NOTA CRÉDITO
2024000073
Tipo Nota: Anulación de factura

Fecha 20/06/2024 4:15 PM
Tercero ESM COMANDO AEREO DE **Identificacion** 901542588 2
Dirección KM 3 VIA AEROPUERTO **Telefono** 3678550
Detalle

AFECTACION CONTABLE

Código	Nombre	Tercero	CC	Documento afectado	Valor Total
001	NOTA CREDITO PARCIAL	901542588 2	000	199924 29/05/2024 2:30 PM	

Cufe Factura:
2237f91d3eeead7d235a865195afcf2c533825a592fe93d5080526eb0058c45fad0a23ecbfda2df7c87402d619b62716

Total General

Total Ítems 1
SUMAS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TRES PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Elaborado Por

Revisado Por

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software fact-e

c5f3ae1fd9b84a13d24cf57870064c98714be3fe69db292e247f7eeb3186f7a205cf6642e8108667a2471084f5aa13a4

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-083
	FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA	Versión N°	03
		Vigencia	09-09-2023

ACTA DE CONCILIACIÓN	1		
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE	FECHA	21/06/2024
AFILIADO	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE	NIT	900438572-7
FECHA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	01/04/2024 - 30/04/2024	IDENTIFICACIÓN	900438572-7
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	30/04/2024	TIPO DE CONTRATO	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EVENTO

CONSECUTIVO	FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR OBJECIÓN INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISIÓN	VALOR OBJECIÓN ACEPTADA POR LA JEFSA	VALOR A CONCILIAR	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA EMPRESA	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA JEFSA	VALOR A PAGAR	OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÓN	CONCILIACIÓN	NIT	RECLAMANTE	MODALIDAD	FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO
1	195423	27/04/2024	LEIDY LISETH ANGEL CULMA	1054566441	$ 4.130.211	$ 13.644	$ 0	$ 0	$ 13.644	$ 13.644	$ 0	$ 4.116.567	MAYOR VALOR COBRADO EN 9 TABLETAS DE BUPROPION 150, FACTURADO A $ 5674 C/U, SE RECONOCE A TARIFA PACTADA $ 4.158 C/U	IPS ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO EN MEDICAMIENTO	900438572-7	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE	EVENTO	18/04/2024 - 26/04/2024
					$ 4.130.211	**$ 13.644**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.644**	**$ 13.644**	**$ 0**	**$ 4.116.567**						

TOTAL FACTURA	**$ 4.130.211,00**
VALOR OBJECION INICIAL	**$ 13.644,00**
VALOR APROBADO EN PRIMERA REVISION	**$ 0,00**
VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA JEFSA Y APROBADO PARA PAGO	**$ 0,00**
VALOR A CONCILIAR	**$ 13.644,00**
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	**$ 13.644,00**
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	**$ 4.116.567,00**

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	
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

DRA. MILENA SALTARIN JIMENEZ
AUDITORA EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

LIC. NELSON GONZALEZ SOTELO
SUBDIRECTOR FINANCIERO

IDENTIFICACIÓN	FECHA RECEPCIÓN
1054566441	30/04/2024

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-083
	FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA	Versión N°	03
		Vigencia	09-09-2023

ACTA DE CONCILIACIÓN	2		
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE	FECHA	21/06/2024
AFILIADO	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE	NIT	900438572-7
FECHA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	20/05/2024 - 30/05/2024	IDENTIFICACIÓN	900438572-7
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	15/05/2024 - 27/05/2024	TIPO DE CONTRATO	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EVENTO

CONSECUTIVO	FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR OBJECIÓN INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISIÓN	VALOR OBJECIÓN ACEPTADA POR LA JEFSA	VALOR A CONCILIAR	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA EMPRESA	VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA JEFSA	VALOR A PAGAR	OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÓN	CONCILIACIÓN	NIT	RECLAMANTE	MODALIDAD	FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	IDENTIFICACIÓN	FECHA RECEPCIÓN
1	199924	29/05/2024	JOSE JANUARIO CASTAÑEDA GUARIN	11291662	$ 7.103.792	$ 83.403	$ 0	$ 0	$ 83.403	$ 83.403	$ 0	$ 7.020.389	207 - MAYOR VALOR COBRADO EN OLANZAPINA FAST 5 MG SE RECONOCE A PRECIO DEL MERCADO $17.300 C/U, SE OBJETA $73.212, MVC EN 1 CLONAZAPAM GOTAS 2,5 MG SE RECONOCE VALOR PACTADO DE $10.868, SE OBJETA $ 10.191 en C/U	IPS ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO EN MEDICAMIENTO	900438572-7	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE	EVENTO	15/05/2024 - 27/05/2024	11291662	29/05/2024
					$ 7.103.792	$ 83.403	$ 0	$ 0	$ 83.403	$ 83.403	$ 0	$ 7.020.389								

TOTAL FACTURA	$ 7.103.792,00
VALOR OBJECION INICIAL	$ 83.403,00
VALOR APROBADO EN PRIMERA REVISION	$ 0,00
VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA JEFSA Y APROBADO PARA PAGO	$ 0,00
VALOR A CONCILIAR	$ 83.403,00
VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS	$ 83.403,00
VALOR ACEPTADO PARA PAGO	$ 7.020.389,00

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	
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-Alojan	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
VALOR TOTAL ATENCIÓN		$ 0

DRA. MILENA SALTARIN JIMENEZ
AUDITORA EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

LIC. NELSON GONZALEZ SOTELO
SUBDIRECTOR FINANCIERO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

CONCEPTO DE AUDITORIA	15
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE
FECHA DE PRESTACION	20/05/2024 - 30/05/2024
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD	15/05/2024 - 27/05/2024

FECHA	18/06/2024
NIT	900438572-7

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
198571	20/05/2024	JOSE JANUARIO CASTAÑEDA GUARIN	11291662	$ 74.900	$ 0	74900		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
199557	27/05/2024	CARLOS ARTURO DIAZ ESTRADA	12597639	$ 74.900	$ 0	74900		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
199924	29/05/2024	JOSE JANUARIO CASTAÑEDA GUARIN	11291662	$ 7.103.792	$ 83.403	7020389	207	207 - MAYOR VALOR COBRADO EN OLANZAPINA FAST 5 MG SE RECONOCE	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO PARCIAL DE UNA ATENCION A UN
200073	30/05/2024	MADY DEL SOCORRO BARRETO MARTINEZ	33285951	$ 74.900	$ 0	74900		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
200074	30/05/2024	MARTHA LIGIA ROMERO VIDES	32813388	$ 74.900	$ 0	74900		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
200075	30/05/2024	JESUS ANDRES MONRROY TORRADO	1234089413	$ 74.900	$ 0	74900		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
				$ 7.478.292	$ 83.403	$ 7.394.889			

TOTAL FACTURA	$ 7.478.292
VALOR GLOSA	$ 83.403
VALOR A PAGAR	$ 7.394.889

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	$ 374.500
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	$ 7.020.389
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	$ 7.394.889

AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

CONCEPTO DE AUDITORIA	16
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE
FECHA DE PRESTACION	01/04/2024 - 30/04/2024
FECHA DE RECEPCION FACTURA y/o SOLICITUD	30/04/2024

FECHA	25/06/2024
NIT	900438572-7

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
194644	22/04/2024	JUAN DAVID TIBAQUIRA TORRES	1042850879	$ 85.600	$ 0	85600		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
195235	26/04/2024	LEIDY LISETH ANGEL CULMA	1054566441	$ 74.900	$ 0	74900		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
195423	27/04/2024	LEIDY LISETH ANGEL CULMA	1054566441	$ 4.130.211	13644	4116567	207	MAYOR VALOR COBRADO EN 9 TABLETAS DE BUPROPIÒN 150,	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO PARCIAL DE UNA ATENCION A UN
195661	30/04/2024	JOHAN ANDRES TORRES ESTRADA	1026554305	$ 74.900	$ 0	74900		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
193651	12/04/2024	JOHAN ANDRES TORRES ESTRADA	1026554305	$ 3.552.478	$ 0	3552478		NA	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO DE UNA ATENCION A UN USUARIO DEL
				$ 7.918.089	$ 13.644	$ 7.904.445			

TOTAL FACTURA	$ 7.918.089
VALOR GLOSA	$ 13.644
VALOR A PAGAR	$ 7.904.445

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	$ 235.400
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	$ 7.669.046
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ	
SF622CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam	
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	$ 7.904.445

AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900438572
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-06-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-21
FECHA DE PAGO:	2024-06-21
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30208674
TOTAL COTIZANTES:	54
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30208674
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	12	$ 0	$ 0	$ 600	$ 638.100	$ 638.700
EPS005	800251440	SANITAS	10	$ 0	$ 0	$ 500	$ 569.900	$ 570.400
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 300	$ 284.800	$ 285.100
EPS010	800088702	EPS SURA	18	$ 0	$ 0	$ 900	$ 1.136.800	$ 1.137.700
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 52.000	$ 52.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 500	$ 553.500	$ 554.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 135.500	$ 135.700
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 71.600	$ 71.700
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 59.100	$ 59.200
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 200	$ 229.000	$ 229.200
Subtotal Salud		10	54	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 3.730.300	$ 3.733.800
230201	800229739	PROTECCION	17	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 4.399.800	$ 4.403.300
230301	800224808	PORVENIR	17	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 3.547.800	$ 3.550.600
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 700	$ 832.000	$ 832.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	13	$ 40.000	$ 40.000	$ 4.000	$ 4.796.000	$ 4.800.000
Subtotal Pensión		4	51	$ 40.000	$ 40.000	$ 11.000	$ 13.575.600	$ 13.586.600
14-11	890903790	ARL SURA	54	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 2.049.900	$ 2.051.600
Subtotal ARL		1	54	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 2.049.900	$ 2.051.600
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	52	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 3.310.800	$ 3.313.500
Subtotal CCF		1	52	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 3.310.800	$ 3.313.500
		Total a pagar		$ 40.000	$ 40.000	$ 18.900	$ 22.666.600	$ 22.685.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/07/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900438572
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-20
FECHA DE PAGO:	2024-05-20
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29827570
TOTAL COTIZANTES:	53
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29827570
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 646.900	$ 646.900
EPS005	800251440	SANITAS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 565.300	$ 565.300
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.800	$ 284.800
EPS010	800088702	EPS SURA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.157.300	$ 1.157.300
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.000	$ 59.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.200	$ 638.200
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.100	$ 31.100
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.900	$ 54.900
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.500	$ 84.500
Subtotal Salud		9	53	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.522.000	$ 3.522.000
230201	800229739	PROTECCION	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.173.200	$ 4.173.200
230301	800224808	PORVENIR	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.479.900	$ 3.479.900
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 826.800	$ 826.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	14	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 5.154.400	$ 5.154.400
Subtotal Pensión		4	50	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 13.634.300	$ 13.634.300
14-11	890903790	ARL SURA	53	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.030.300	$ 2.030.300
Subtotal ARL		1	53	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.030.300	$ 2.030.300
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	52	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.362.900	$ 3.362.900
Subtotal CCF		1	52	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.362.900	$ 3.362.900
		Total a pagar		$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 22.549.500	$ 22.549.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/06/2024

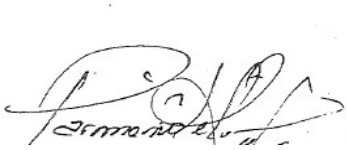
Salud mental para
un mejor vivir

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **PARMENIDES FARID DE LA ROSA FANDIÑO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.718.454, en mi condición de **Revisor Fiscal** de empresa **CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S**, identificada con NIT**. 900.438.572-**7 certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación a los seis días del mes de mayo del 2024.



PARMENIDES FARID DE LA ROSA FANDIÑO
Revisor fiscal
C.C. 8.718.454
T.P 291507-T

REENCONTRARSE
CENTRO TERAPÉUTICO

Tel: (+5) 359 6770
Carrera 45 N° 84-197 Barranquilla
info@ips-reencontrarse.com
www.ips-reencontrarse.com

Señora
ROSMARY DEL CARMENT CHRISTOPH ROSALES
Reencontrarse
Barranquilla - Atlántico

Asunto: Presentación medico auditor CACOM 3.

Respetuosamente me permito informar a la Señora ROSMARY DEL CARMENT CHRISTOPH ROSALES representante legal del CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE, que a partir de la fecha la Doctora MILENA SALTARINJIMENEZ identificada con Cedula de Ciudadanía, 32.833.043 de juan de acosta, fungirá como auditor de cuentas medicas del Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate No 3, realizando actividades de auditorita de cuentas médicas, control a los pacientes en hospitalización, auditoría de concurrencia, pertinencia médica, racionalidad técnico-científica, oportunidad, cantidad y calidad, de acuerdo a criterios establecidos y normatividad legal vigente, verificación de los procesos de habilitación, soportes y auditorias trimestrales delos servicios de la red externa contratada. Lo anterior con el fin que de la Doctora tenga acceso tanto a los pacientes como a la información que requiera.

ST. DANIEL RUIZ CACERES
SUPERVISOR CONTRATO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14774386715

(415)7707212489984(8020) 000001477438671 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 45 84 197

42. Correo electrónico contabilidad@ips-reencontrarse.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 9 6 7 7 0	3 1 3 3 8 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 1 1 0 5 2 0	8 6 2 1	2 0 1 1 0 5 2 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	1	4	1	6	4	2	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 07 - 29 / 17 : 14: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CHRISTOPH ROSALES ROSMARY DEL CARMEN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14774386715

(415)7707212489984(8020) **000001477438671 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 1 1 0 5 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 5 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 5 2 2 0 1 3	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 0 5 2 0	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14774386715

(415)7707212489984(8020) **000001477438671 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla	2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 5 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 2 6 9 6 1 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHRISTOPH	ROSALES	ROSMARY	DEL CARMEN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 1 0 5 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 2 1 5 2 0 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHRISTOPH	ROSALES	JORGE	ROBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14774386715

(415)7707212489984(8020) **000001477438671 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla	2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 2 1 5 2 0 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CHRISTOPH	ROSALES	JORGE	ROBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 5 2 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14774386715

(415)7707212489984(8020) **000001477438671 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla	2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 2 3 1 4 4 2 5		1 2 8 0 8 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUERRERO	ORTIZ	BERNIS	GUSTAVO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 1 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 7 9 5 0 2 3		9 7 4 5 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ESTOR	MUNIVE	VIVIAN	YASIRA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 2 0 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14774386715

(415)7707212489984(8020) **000001477438671 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 8 5 7 2	7	Impuestos de Barranquilla 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRASE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 45 # 84 - 197

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 0 2 3 4 5 8 1	1 9 9 7 0 5 1 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 5 9 3 8 3 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO TERAPEUTICO RE - ENCONTRARSE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Puerto Colombia 5 7 3	

165. Dirección: CL 1 F 21 02

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 4 8 8 6 5	2 0 0 9 1 0 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 5 7 9 7 6 2		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO TERAPÉUTICO RE-ENCONTRARSE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Puerto Colombia 5 7 3	

165. Dirección: CL 2 20 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 7 6 9 9 5	2 0 1 3 0 8 1 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 9 5 9 1 2		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.camarabaq.org.co/ y digite el código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S.
Sigla:
Nit: 900.438.572 - 7
Domicilio Principal: Barranquilla

MATRÍCULA

Matrícula No.: 522.013
Fecha de matrícula: 26 de Mayo de 2011
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación de la matrícula: 21 de Marzo de 2024
Grupo NIIF: 3. GRUPO II.

UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: CR 45 NO 84 - 197
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico: diradministrativa@ips-reencontrarse.com
Teléfono comercial 1: 3570684
Teléfono comercial 2: 3596770
Teléfono comercial 3: No reportó

Direccion para notificación judicial: CR 45 NO 84 - 197
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico de notificación: diradministrativa@ips-reencontrarse.com

Teléfono para notificación 1: 3570684
Teléfono para notificación 2: 3596770
Teléfono para notificación 3: No reportó

LA PERSONA JURIDICA SI AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Documento Privado del 20/05/2011, del Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 26/05/2011 bajo el número 169.934 del libro IX, se constituyó la sociedad:denominada CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

Duración: La sociedad no se haya disuelta y su duración es indefinida
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto: OBJETO SOCIAL: Hospitalización de pacientes con problemas de salud mental en la modalidad de clínica día, clínica noche y hospitalización permanente las 24 horas, consulta externa especializada en psiquiatría, neuropsicología, psicología, terapia ocupacional y terapia de rehabilitación integral. Prevención de las enfermedades mentales y promoción de la salud mental, dirigidos a todos los grupos de edad, programas para la atención preventiva de las enfermedades y riesgos específicos dirigidos al individuo, la familia y la comunidad, asesorías a instituciones en proyectos y programas de salud, contratación de personal profesional y técnico, necesario para desarrollar y Ilevar a cabo los diferentes programas y servicios de la institución. Venta, suministro de medicamentos esenciales y de control y dispositivos médicos, así como, la preparación, venta y suministro de alimentación hospitalaria, de acuerdo con los requerimientos nutricionales. En desarrollo de su objetivo social, la sociedad podrá asociarse a otras sociedades comerciales ya sea como asociada fundadora o que luego de su constitucón, ingrese a ellas por adquirir interés social en las mismas, comercializar los bienes y productos que adquiera a cualquier título, abrir establecimientos de comercio con tal fin; adquirir, enajenar, gravar, administrar, tomar y dar en arrendamiento toda clase de bienes muebles e inmuebles y en especial hipotecar los bienes inmuebles que adquiera y dar en prenda los bienes muebles que sean de su propiedad; intervenir ante terceros, sean ellos personas naturales o jurídicas, y en especial ante entidades bancarias y crediticias como deudora de toda clase de operaciones de crédito, otorgando las garantías del caso cuando a ello hubiere lugar; dar y recibir dinero en mutuo, con interés o sin el, exigir

u otorgar las garantías reales o personales que se requieran en cada caso; celebrar con estabtecimientos bancarios, financieros y aseguradoras, toda clase de operaciones y contratos relacionados con los negocios y bienes sociales que tengan como fin acrecer su patrimonio; girar, aceptar, endosar, asegurar, cobrar y negociar toda clase de títulos valores; administrar bienes de sus asociados o de terceros; celebrar todos los actos y contratos necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto social, dentro de los límites y en las condiciones previstas por la Ley y estos Estatutos.

CAPITAL

** Capital Autorizado **

Valor	:	$100.000.000,00
Número de acciones	:	100.000,00
Valor nominal	:	1.000,00

** Capital Suscrito/Social **

Valor	:	$80.000.000,00
Número de acciones	:	80.000,00
Valor nominal	:	1.000,00

** Capital Pagado **

Valor	:	$80.000.000,00
Número de acciones	:	80.000,00
Valor nominal	:	1.000,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

ADMINISTRACIÓN: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente, quien tendrá las mismas facultades. La sociedad será Gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. El representante legal tendrá un suplente quien lo reemplazará con las mismas facultades y sin restricción alguna. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad, sin excepción alguna. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u

obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Documento Privado del 20/05/2011, otorgado en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 26/05/2011 bajo el número 169.934 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Representante Legal	
Christoph Rosales Rosmary del Carmen	CC 32696134
Suplente del Representante Legal	
Christoph Rosales Jorge Roberto	CC 72152015

REVISORÍA FISCAL.

Nombramiento realizado mediante Acta número 1 del 19/01/2015, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 04/02/2015 bajo el número 279.268 del libro IX:

Cargo/Nombre	Identificación
Revisor Fiscal Suplente	
Estor Munive Vivian Yasira	CC 32795023
Tarjeta Profesional	97452-T

Nombramiento realizado mediante Acta número 10 del 02/01/2024, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 17/06/2024 bajo el número 477.688 del libro IX:

Cargo/Nombre	Identificación
Revisor Fiscal Principal	
De la rosa Fandiño Parmenides Farid	CC 8718454

REFORMAS DE ESTATUTOS

La sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Acta		27/10/2014	Asamblea de Accionista	275.602	06/11/2014	IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos.

Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla, los sábados NO son días hábiles.
Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal Código CIIU: 8610
Actividad Secundaria Código CIIU: 8621

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIOo

A nombre de la sociedad figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio
el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:
CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRASE
Matrícula No: 234.581
Fecha
matrícula: 14 de Mayo de 1997
Último año renovado: 2024
Dirección: CR 45 No 84
- 197
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Nombre:
CENTRO TERAPEUTICO RE -
ENCONTRARSE
Matrícula No: 488.865
Fecha matrícula: 26 de Octubre de 2009

Último año renovado: 2024
Dirección: CL 01 F No 21 - 02
Municipio: Puerto
colombia - Atlantico

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de

embargos.

C E R T I F I C A

TAMAÑO EMPRESARIAL.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución N. 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MEDIANA EMPRESA - RSS

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matrículado en el formualario RUES:
Ingresos por actividad ordinaria: 11.087.498.740,00
Actividad económica por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Código CIIU: 8610

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.



ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500435301

CONTRATO: 3700106668

PROVEEDOR DE SERVICIOS	CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE SA	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	02.07.2024
CONTRATO No.	SF6920240020		
UNIDAD RECEPTORA	SF69 ESM-CACOM3		
CONCEPTO Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3500435301, contrato interno 3700106668 de fecha 03.07.2024 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500435301	00010	1002081841	SALUD MENTAL				15.299.334,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	15.299.334,00

OBSERVACIONES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL Y ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENTIDADES NOSOLÓGICAS PSICOPATOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8

FIRMAS

ST. RUIZ CACERES BRAYAN DANIEL
Supervisor Contrato

	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 21/062024
CONTRATO N°	020-MDN-CGFMDIGSA- FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN	28/02/2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL Y ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENTIDADES NOSOLÓGICAS PSICOPATOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 81052.
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES -DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA - JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA - COMANDO AÉREO DE COMBATE No 3 - ESM81052 pagará al Contratista el valor del contrato así:

PAGO	CORTE	PAC	VALOR
1	31 MARZO DE 2024	MAYO DE 2024	De acuerdo a facturación
2	30 ABRIL DE 2024	JUNIO DE 2024	
3	31 MAYO DE 2024	JULIO DE 2024	
4	30 JUNIO DE 2024	AGOSTO DE 2024	
5	31 JULIO DE 2024	SEPTIEMBRE DE 2024	
6	31 AGOSTO DE 2024	OCTUBRE DE 2024	
7	30 SEPTIEMBRE DE 2024	NOVIEMBRE DE 2024	

CONTRATISTA	CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S. NIT. 900.438.572 - 7
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	ST RUIZ CACERES BRAYAN DANIEL – Supervisor principal MY ANDRADE GORDILLO KATERINE – Supervisor suplente
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$30.000.000,00
PLAZO DE ENTREGA	30 septiembre 2024
FECHA DE INICIO	04/03/2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07/06/2024
OBJETO DEL CONTRATO	ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: Se modifica el contrato en el sentido de realizar adición de presupuesto.

IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCIOND EL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL	CDP No.
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM	REC			
02	02	02	009	003			16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$30.000.000	
02	02	02	009	003			16	EN ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL Y ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENTIDADES NOSOLÓGICAS PSICOPATOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 81052	$15.000.000	1124 DE FECHA 13/01/2024

FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES -DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AEROESPACIAL

COLOMBIANA - JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA - COMANDO AÉREO DE COMBATE No 3 - ESM81052 pagará al Contratista el valor del contrato así:

PAGO	CORTE	PAC	VALOR
1	31 MARZO DE 2024	MAYO DE 2024	De acuerdo a facturación
2	30 ABRIL DE 2024	JUNIO DE 2024	
3	31 MAYO DE 2024	JULIO DE 2024	
4	30 JUNIO DE 2024	AGOSTO DE 2024	
5	31 JULIO DE 2024	SEPTIEMBRE DE 2024	
6	31 AGOSTO DE 2024	OCTUBRE DE 2024	
7	30 SEPTIEMBRE DE 2024	NOVIEMBRE DE 2024	

PLAZO DE ENTREGA	30 septiembre 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$45.000.000,00

En malambo, el día 21 del mes de junio de 2024, se reunieron el señor **ST RUIZ CACERES BRAYAN DANIEL**, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y la señora **ROSMARY DEL CARMEN CHRISTOPH ROSALES** en su calidad de 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
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
Se consolidan para el corte 35 remisiones: 1. Veintisiete (27) Hospitalización interna en unidad de salud mental, complejidad mediana, habitación múltiple. 2. Siete (07) consulta de control por psiquiatría 3. Una (01) consulta de primera vez por neuropsicología. Los servicios se prestaron a satisfacción acorde a las especificaciones técnicas establecidas en la minuta del contrato: Pacientes por consulta según las facturas: 192573, 192990. Al hacer las respectivas revisiones de los soportes de facturación e historia clínicas, se evidencia que cumplen con la siguiente descripción: **AUDITORIA 16:** 195423, 193651, 195661, 195235, 194644, **AUDITORIA 15:** 199924, 198571, 199557, 200073, 200074, 200075. 4. A la fecha queda pendiente por auditoría las siguientes facturas del mes de mayo: 196645, 196707, 196747, 196899, 197227, 197273, 197301, 197477, 197756. Por lo que cabe resaltar que el porcentaje de ejecución del contrato en cuanto a servicios recibidos vs presupuesto se encuentra ubicado en un 82.3%	1. Los servicios médicos asistenciales se prestaron de acuerdo a la atención con sujeción al respectivo protocolo de manejo y guías de atención definido por la IPS en desarrollo de sus políticas o programas específicos, según lo estipulado en el Decreto 1011 de 2006 modificado por el Decreto 903 de 2014, Resolución 2003 de 2014 y las normas que los modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan por el cual se define el sistema obligatorio de gestión de calidad de la atención de salud del SGSSS y la Resolución 273 de 2019 y sus modificaciones expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, dichos protocolos y guía de manejo deben incluir los servicios contratados lo anterior para conocimiento y fines de auditoría siempre y cuando estas últimas estén acordes con los parámetros de racionalidad técnico científica, eficiencia en la utilización de recursos, soportes bibliográficos suficientes, mantener los medicamentos a suministrar a nuestros usuarios bajo las normas y condiciones de seguridad exigidas para el manejo de éstos. 2. Prestar los servicios de salud de manera eficiente y oportuna a los afiliados al ESM 81052, de acuerdo con los criterios de acceso, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad de la calidad del servicio, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para su desarrollo, y en todo caso aplicando los principios orientadores del Sistema General de Seguridad Social y del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la Ley 10 de 1990, la Constitución Política de Colombia, Ley 100 de 1993, Ley 1438 de 2011 y Ley 751 2015 - Ley Estatutaria de Salud, sin ningún tipo de discriminación, ni barreras de acceso a los servicios en salud. En este sentido,

	la consulta externa especializada debe ser realizada por el profesional en salud especialista, el cual nunca será reemplazado por profesional residente. 3. Los documentos de soporte de los valores facturados por dichos servicios prestados se entregaron de manera física, para el pago respectivo de los servicios mencionados. 4. Cumple con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 (Protección de Datos Personales), Ley 2015 2020 (creación de historia clínica electrónica interoperable), Resolución 866 de 2021 (reglamentación del conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica en el país), en materia de seguridad de la información

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
N/A	N/A	N/A

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	$30.000.000,00	
ADICIÓN	$15.000.000,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$45.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	$5.558.839,00	Auditoria | No.Fact | Fecha | Valor 011-2024 | 192573 | 1/04/2024 | 74.900,00 011-2024 | 192990 | 3/04/2024 | 5.483.939,00 5.558.839,00 Pagado PAC ABRIL OP108476324
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$15.299.334,00	

		Auditoria / No.Fact. / Fecha / Valor
		016-2024 / 195423 / 27-Apr-24 / 4.130.211,00
		016-2024 / 193651 / 11-Apr-24 / 3.552.478,00
		016-2024 / 195661 / 30-Apr-24 / 74.900,00
		016-2024 / 195235 / 26-Apr-24 / 74.900,00
		016-2024 / 194644 / 22-Apr-24 / 85.600,00
		015-2024 / 199924 / 29-may-24 / 7.103.792,00
		015-2024 / 198571 / 20-may-24 / 74.900,00
		015-2024 / 199557 / 27-may-24 / 74.900,00
		015-2024 / 200073 / 30-may-24 / 74.900,00
		015-2024 / 200074 / 30-may-24 / 74.900,00
		015-2024 / 200075 / 30-may-24 / 74.900,00
		Valor facturas / **15.396.381,00**
		NC-Glosa / 195423 / 27-Apr-24 / - 13.644,00
		NC-Glosa / 199924 / 29-may-24 / - 83.403,00
		Valor a pagar posterior glosas / **15.299.334,00**
		Se anexan soportes de notas crédito de las glosas aceptadas por parte de la IPS MC NOTA CREDITO2024000072 MC NOTA CREDITO2024000073
SALDO	$24.141.827,00	

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
VIRTUAL	Factura electrónica (PDF)	X
VIRTUAL	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
VIRTUAL	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
VIRTUAL	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	X
VIRTUAL	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
VIRTUAL	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

ROSMARY DEL CARMEN CHRISTOPH ROSALES
CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE
CONTRATISTA

ST RUIZ CACERES BRAYAN DANIEL
SUPERVISOR

ELABORO: ST RUIZ CACERES BRAYAN DANIEL

BBVA Net Cash

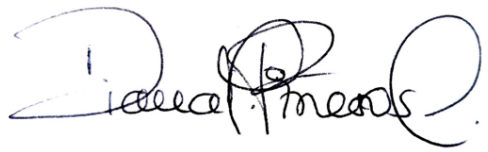
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE SAS**, identificado(a) con NIT número **900.438.572-7** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0464005578** aperturada el **29 de marzo del 2012**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **6 de junio del 2024.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0464005578**
Cuenta de 16 dígitos:**0464000100005578**
Cuenta de 20 dígitos:**00130464000100005578**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHicespino	Irina Catalina Espinosa Fajardo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-104	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3
Fecha y Hora Sistema:	2/07/2024 12:00:00 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	6024	**Fecha Registro:**	2024-07-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-104 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	1424	**Nro. Cdp:**	1124	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	15.299.334,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	15.299.334,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	900438572	**Razón Social:**	CENTRO TERAPEUTICO RE- ENCONTRARSE S.A.S					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	VARIAS	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2024-07-02

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL Y ATENCIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENTIDADES NOSOLÓGICAS PSICOPATOLÓGICAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8

ESPINOSA FAJARDO IRINA CATALINA

Firmado digitalmente por ESPINOSA FAJARDO IRINA CATALINA
Fecha: 2024.07.02 09:28:51 -05'00'

ASISTENTE GESTION CONTABLE