	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta Nº 03 Correspondiente a servicios prestados mes de septiembre de 2024

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	28-11-2024
Contrato, Orden o convenio Nº	055-ARC-DISAN-2024
Contratista	IPS DE LA COSTA
Identificación (Cedula o Nit)	823004710-5
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA CON PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, SEGUIMIENTO, MANEJO, CONTROL Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS QUE VIVEN CON VIH/SIDA, RESIDENTES EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL Y QUE SON ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES.
Valor Total del Contrato	VALOR INICIAL $ 719.000.000,00 ADICION - REDUCCION VALOR TOTAL CONTRATO -
Plazo de Ejecución	31-12-2024
Forma y Condiciones de Pago	MENSUAL
Número de la factura	137 FACTURAS
Valor de la Factura	VALOR FACTURADO: $ 88.286.600 VALOR GLOSADO: $ 650.000,00 FACTURA AFECTADA NOTA CREDITO VALOR HABILITADO PARA PAGO: $ 87.636.600
Saldo del contrato	$ 457.276.800 EJECUCION: 36.40%
No CDP	8024 25-01-2024
No RP	12124 03-07-2024

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM	N/A				
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. ____ N/A _____, manifiesta que el contratista _____ N/A _____, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :25-06-2013**

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Servicios integrales especializados a pacientes diagnosticados con VIH, correspondiente a atenciones del mes de SEPTIEMBRE 2024, atención para 136 pacientes.
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 055 , manifiesta que el contratista IPS DE LA COSTA, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra. Glosa factura fe259852 AGOSTO Glosa factura FE 262025 SEPTIEMBRE ACEPTADO NC 3442

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha SEPTIEMBRE 2024
NOTA: Cada factura debe venir con el Formato de Orden de Pedido anexo debidamente diligenciado -Aplica para suministro u tracto sucesivo de bienes. Para contratos de servicios en las casillas de orden de pedido favor colocar N/A.

Original firmado
S1 TAPIAS GAMBOA SERGIO
CC 1.128.044.812
SUPERVISOR CTO 055-ARC-DISAN-2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ARMADA DE COLOMBIA

#ElAzulQueNosUne

SEÑAL

No.20240031073697243 / MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-SIG-ACRE-29.3

DE	SIG	PRECEDENCIA (R)
ACCIÓN	SAF	
INFO		

BT.- CON TODA ATENCION ANEXO ENVIO UN (01) FOLIO X CORRESPONDIENTE CONCILIACION SEPTIEMBRE DE IPS DE COSTA X PAGO HABILITADO $ 87.636.600,00 X ACEPTADO $ 650.000 X CONTRATO 055-ARC-DISAN-2024 ADJUNTA NCE3442

NUMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	Nº IDENTIDAD PACIENTE	G1 FACTURA	G2 TARIFA	G3 SOPORTE	G4 AUTORIZACION	G5 COBERTURA	G6 PERTINENCIA	VALOR GLOSA INICIAL	DESCRIPCION GENERAL GLOSA	VALOR PAGO NO GLOSADO-VALOR LIBRE DE GLOSA	NOMBRE AUDITOR	VALOR ACEPTADO POR EL PRESTADOR	VALOR SUBSANADO POR EL PRESTADOR	VALOR LEVANTADO POR EL PAGADOR	VALOR PENDIENTE POR CONCILIAR
FE261950	$ 650.000,00	25003965	$ -	$ -	$ -	$ 650.000,00	$ -	$ -	$ 650.000,00	SIN AUTORIZACION DE SERVICIO	$ 0,00	JULIA MARQUEZ GOMEZ		$ 650.000	$ 650.000	$ 0
FE261965	$ 650.000,00	25717070	$ -	$ -	$ -	$ 650.000,00	$ -	$ -	$ 650.000,00	SIN AUTORIZACION DE SERVICIO	$ 0,00	JULIA MARQUEZ GOMEZ		$ 650.000	$ 650.000	$ 0
FE262025	$ 650.000,00	1005438598	$ -	$ -	$ -	$ 650.000,00	$ -	$ -	$ 650.000,00	SIN AUTORIZACION DE SERVICIO	$ 0,00	JULIA MARQUEZ GOMEZ	$ 650.000			$ 0
FE262053	$ 650.000,00	72057008	$ -	$ -	$ -	$ 650.000,00	$ -	$ -	$ 650.000,00	SIN AUTORIZACION DE SERVICIO	$ 0,00	JULIA MARQUEZ GOMEZ		$ 650.000	$ 650.000	$ 0

ASI MISMO ANEXO ENVIO SOPORTE TRAMITE FACTURA

AUTORIZACIÓN	ELABORA	MES-AÑO	G.F.H
PD ACOSTA DURAN ANA CATHERINE	ACRE	NOV-2024	291538R

MEDIO DE TRANSMISION UTILIZADO	DESTELLOS		SEMAFORA		IZADAS		MENSAJERO		DTS	

ARC-FT-010-AYGAR-V16

icontec ISO 9001 SC29995-1
IQNet CO-SC2995-1

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 823004710	5	IPS DE LA COSTA S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MAGANGUE	CALLE 15 No 8-130 BR CORDOBA	MAGANGUE-BOLIVAR	6688372	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	965514367	9474978644	E	2024/10/03	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA		$8,655,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	tra	ret	tde	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MAGANGUE (15 Afiliados)																				$32,997,667	$5,335,100			$32,997,667	$1,320,400			$31,052,867	$1,242,600			$32,997,667		$757,000		$0	$0		$8,655,100
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (2 Afiliados)																				$3,808,000	$609,400			$3,808,000	$152,400			$3,808,000	$152,400			$3,808,000		$92,800		$0	$0		$1,007,000
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (2 Afiliados)																				$3,808,000	$609,400			$3,808,000	$152,400			$3,808,000	$152,400			$3,808,000		$92,800		$0	$0		$1,007,000
1	CC	1052970639	BOHORQUEZ KATHERIN															23030 1	30	$1,564,000	$250,300	EPS048	30	$1,564,000	$62,600	CCF08	30	$1,564,000	$62,600	14-11	30	$1,564,000	2.436%	$38,100	30	$0	$0	SI	$413,600
2	CC	1052990948	TORRES MAYLIN															23030 1	30	$2,244,000	$359,100	ESSC07	30	$2,244,000	$89,800	CCF08	30	$2,244,000	$89,800	14-11	30	$2,244,000	2.436%	$54,700	30	$0	$0	SI	$593,400
Centro de Trabajo: RIESGO3 (13 Afiliados)																				$29,189,667	$4,725,700			$29,189,667	$1,168,000			$27,244,867	$1,090,200			$29,189,667		$664,200		$0	$0		$7,648,100
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (13 Afiliados)																				$29,189,667	$4,725,700			$29,189,667	$1,168,000			$27,244,867	$1,090,200			$29,189,667		$664,200		$0	$0		$7,648,100
3	CC	1052953508	ARMENTA MICHELLE															23030 1	30	$2,244,000	$359,100	EPS048	30	$2,244,000	$89,800	CCF08	30	$2,244,000	$89,800	14-11	30	$2,244,000	2.436%	$54,700	30	$0	$0	SI	$593,400
4	CC	1052976740	ARNAUTT LILIBETH	X														23030 1	20	$906,667	$145,100	ESSC07	20	$906,667	$36,300	CCF08	20	$906,667	$36,300	14-11	20	$906,667	2.436%	$22,100	20	$0	$0	SI	$239,800
5	CC	1052963742	ARRIETA GRECIA															23030 1	4	$299,200	$47,900	EPS048	4	$299,200	$12,000	CCF08	4	$299,200	$12,000	14-11	4	$299,200	2.436%	$7,300	4	$0	$0	SI	$79,200
6	CC	1052963742	ARRIETA GRECIA											X				23030 1	26	$1,944,800	$311,200	EPS048	26	$1,944,800	$77,800	CCF08	0	$0	$0	14-11	26	$1,944,800	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$389,000
7	CC	1101819166	BELEÑO LICETH															23030 1	30	$1,607,000	$257,200	ESSC07	30	$1,607,000	$64,300	CCF08	30	$1,607,000	$64,300	14-11	30	$1,607,000	2.436%	$39,200	30	$0	$0	SI	$425,000
8	CC	33295786	CARCAMO MADELEINA															23030 1	30	$1,338,000	$214,100	EPS048	30	$1,338,000	$53,600	CCF08	30	$1,338,000	$53,600	14-11	30	$1,338,000	2.436%	$32,600	30	$0	$0	SI	$353,900
9	CC	1053004661	GAMARRA ANDRES															23030 1	30	$2,244,000	$359,100	ESSC24	30	$2,244,000	$89,800	CCF08	30	$2,244,000	$89,800	14-11	30	$2,244,000	2.436%	$54,700	30	$0	$0	SI	$593,400
10	CC	1053007391	HERNANDEZ DANIELA															25-14	30	$1,681,000	$269,000	EPS041	30	$1,681,000	$67,300	CCF08	30	$1,681,000	$67,300	14-11	30	$1,681,000	2.436%	$41,000	30	$0	$0	SI	$444,600
11	CC	9137492	IRIARTE EFRAIN															25-14	30	$2,992,000	$478,800	ESSC07	30	$2,992,000	$119,700	CCF08	30	$2,992,000	$119,700	14-11	30	$2,992,000	2.436%	$72,900	30	$0	$0	SI	$791,100
12	CC	1140819388	LIZARAZO ESTEFANIA															23030 1	30	$3,709,000	$593,500	EPS048	30	$3,709,000	$148,400	CCF08	30	$3,709,000	$148,400	14-11	30	$3,709,000	2.436%	$90,400	30	$0	$0	SI	$980,700
13	CC	33308239	MORENO LINDA															23020 1	30	$2,040,000	$326,400	CCPC5 5	30	$2,040,000	$81,600	CCF08	30	$2,040,000	$81,600	14-11	30	$2,040,000	2.436%	$49,700	30	$0	$0	SI	$539,300
14	CC	1052974455	PACHECO LUCIA															23030 1	30	$1,360,000	$217,600	CCPC5 5	30	$1,360,000	$54,400	CCF08	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	2.436%	$33,200	30	$0	$0	SI	$359,600
15	CC	1052995103	TARRIBA NATALIA															23030 1	30	$1,360,000	$217,600	EPS048	30	$1,360,000	$54,400	CCF08	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	2.436%	$33,200	30	$0	$0	SI	$359,600
16	CC	9022795	TORREGROSA BRAYAN															23030 1	30	$5,464,000	$929,100	EPS048	30	$5,464,000	$218,600	CCF08	30	$5,464,000	$218,600	14-11	30	$5,464,000	2.436%	$133,200	30	$0	$0	SI	$1,499,500
Total Afiliados(15)																				$32,997,667	$5,335,100			$32,997,667	$1,320,400			$31,052,867	$1,242,600			$32,997,667		$757,000		$0	$0		$8,655,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 823004210	5	IPS DE LA COSTA S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MAGANGUE	CALLE 15 No 9-139 Bx CORDOBA	MAGANGUE-BOLIVAR	6688377	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	965514367	547497864 4	E	2024/10/03	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	4	$8,680,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$5,335,100	$15,500	$0	$5,350,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$747,800	$2,200	$0	$750,000
PORVENIR	230301	801,224,938	8	12	$4,260,900	$12,300	$0	$4,273,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$326,400	$1,000	$0	$327,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$757,000	$2,200	$0	$759,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$757,000	$2,200	$0	$759,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,242,600	$3,600	$0	$1,246,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	15	$1,242,600	$3,600	$0	$1,246,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				15	$1,320,400	$3,900	$0	$1,324,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$136,000	$400	$0	$136,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$89,800	$300	$0	$90,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	7	$717,200	$2,100	$0	$719,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	4	$310,100	$900	$0	$311,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$67,300	$200	$0	$67,500
TOTAL				15	$8,655,100	$25,200	$0	$8,680,300

2024/10/07 02:35 PM