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

Acta Nº 09 correspondiente a servicios prestados del mes de DICIEMBRE SEGUNDO BLOQUE 2024

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	24-022-2025
Contrato, Orden o convenio Nº	054-ARC-DISAN-2024
Contratista	SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD S.A.S.
Identificación (Cedula o Nit)	900.123.436-0
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 iniciar: $ 85.000.000 Reducción: $ 341.212 Adición: $ 18.530.469 Valor total: $ 103.189.284
Plazo de Ejecución	31-03-2025
Forma y Condiciones de Pago	MENSUAL
Número de la factura	01 FACTURAS DE DICIEMBRE/2024
Valor de la Factura	VALOR FACTURADO $ 784.478 VALOR GLOSADO DEL MES: $ VALOR TOTAL HABILITADO PARA PAGO: $ 784.478
Saldo del contrato	$ 41.215.522 EJECUCION: 60.06 %
No CDP	8024 25/01/2024
No RP	**12224 09/07/2024**

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.				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Servicios integrales especializados prestados a 01 pacientes diagnosticados con VIH, correspondiente al meses relacionados.

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

Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 054, manifiesta que el contratista SIES SALUD, 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.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha DICIEMBRE 2024

S1 TAPIAS GAMBOA SERGIO
CC 1.128.044.812
SUPERVISOR CTO 054-ARC-DISAN-2023

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ARMADA DE COLOMBIA

#ElAzulQueNosUne

SEÑAL

No.20250031070522403 / 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 CORRESPONDIENTES AUDITORIA DICIEMBRE II PARTE DE IPS SIES X PAGO HABILITADO DEF $ 784.478.00 X GLOSADO $ 0 X CONTRATO 054-ARC-DISAN-2024

NUMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	Nº IDENTIFICACION PACIENTE	G1 FACTURA	G2 TASAS	G3 SOPORTES	G4 AUTORIZACION	G5 COBERTURA	G6 PERTINENCIA	VALOR GLOSA INICIAL	DESCRIPCION GENERAL GLOSA	VALOR PAGO NO GLOSADO VALOR LIBRE DE GLOSA	NOMBRE AUDITOR
FE614394	$ 784.478,00	1083880463	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0,00	SIN OBJECION	$ 784.478,00	JULIA MARQUEZ GOMEZ
	$ 784.478,00		$ 0,0	$ 0,0	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,0	$ 0,00		$ 784.478,00	

ASI MISMO ANEXO ENVIO SOPORTE TRAMITE FACTURA

AUTORIZACIÓN	ELABORA	MES-AÑO	G.F.H
SMSM JULIA MARQUEZ GOMEZ	ACRE	FEB-2025	121538R

MEDIO DE TRANSMISION UTILIZADO	DESTELLOS		SEMAFORA		IZADAS		MENSAJERO		DTS	

ARC-FT-010-AYGAR-V16

icontec ISO 9001 SC2865-1

CO-SC2865-1

9h

Bogotá, 09 de enero 2025.

Señores,

DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL
Ciudad

Por medio del presente relaciono facturación de la regional 2 Pacifico, correspondiente a servicios prestados en el mes de diciembre del 2024.

REGIONAL 2 PACIFICO					
Sede		Cant. Facturas Rad	Relación No.	Valor Total	
CD 1	CALI	1	35540	$	784.478,00
Total		**1**	**1**	**$**	**784.478,00**

Adicional se envía CD debidamente marcado con RIPS correspondientes al mes de diciembre de 2024, certificación de parafiscales y planilla de pago correspondiente al mes de diciembre 2024, agradecemos devolver documentos firmados y sellados.

Cordialmente,

_____

SIES SALUD SAS
NIT. 900123436-0

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900123436	0	SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Av Calle 26 N° 85D-55	CALI-VALLE	7054030	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1115854388	9478311718	E	2024/12/10	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,260,391,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,367	$736,072,900	$0	$0	$736,072,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	138	$80,926,000	$0	$0	$80,926,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	359	$234,887,100	$0	$0	$234,887,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	566	$252,367,600	$0	$0	$252,367,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	288	$141,243,000	$0	$0	$141,243,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	16	$26,649,200	$0	$0	$26,649,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,401	$81,450,600	$0	$0	$81,450,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,401	$81,450,600	$0	$0	$81,450,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 22)				1,371	$182,076,900	$0	$0	$182,076,900
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	14	$1,288,200	$0	$0	$1,288,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	22	$2,081,500	$0	$0	$2,081,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	13	$1,487,700	$0	$0	$1,487,700
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	13	$1,324,000	$0	$0	$1,324,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	17	$1,649,100	$0	$0	$1,649,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	33	$3,428,700	$0	$0	$3,428,700
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	20	$2,018,600	$0	$0	$2,018,600
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	4	$362,500	$0	$0	$362,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	27	$3,558,700	$0	$0	$3,558,700
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	102	$10,981,000	$0	$0	$10,981,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	29	$3,844,000	$0	$0	$3,844,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$64,200	$0	$0	$64,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	36	$5,636,700	$0	$0	$5,636,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	93	$16,020,500	$0	$0	$16,020,500
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	26	$3,081,800	$0	$0	$3,081,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	196	$26,465,900	$0	$0	$26,465,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	16	$1,857,700	$0	$0	$1,857,700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	35	$5,270,700	$0	$0	$5,270,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	56	$9,063,100	$0	$0	$9,063,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	31	$3,589,400	$0	$0	$3,589,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	545	$74,216,200	$0	$0	$74,216,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	42	$4,786,700	$0	$0	$4,786,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 23)				1,436	$232,979,100	$0	$0	$232,979,100
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	4	$318,600	$0	$0	$318,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	14	$8,814,500	$0	$0	$8,814,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$590,400	$0	$0	$590,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$121,200	$0	$0	$121,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$539,000	$0	$0	$539,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	10	$1,954,300	$0	$0	$1,954,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	125	$22,373,700	$0	$0	$22,373,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$99,700	$0	$0	$99,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	6	$2,232,800	$0	$0	$2,232,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$455,400	$0	$0	$455,400

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900123436	0	SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Av Calle 26 N° 85D-55	CALI-VALLE	7054030	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1115854388	9478311718	E	2024/12/10	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,260,391,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	4	$350,100	$0	$0	$350,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	301	$54,902,300	$0	$0	$54,902,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	117	$17,329,600	$0	$0	$17,329,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$162,500	$0	$0	$162,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$147,600	$0	$0	$147,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	168	$20,460,100	$0	$0	$20,460,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	13	$1,014,500	$0	$0	$1,014,500
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$136,700	$0	$0	$136,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	13	$3,736,500	$0	$0	$3,736,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	4	$756,900	$0	$0	$756,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	161	$20,138,900	$0	$0	$20,138,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	473	$76,181,300	$0	$0	$76,181,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$16,687,200	$0	$0	$16,687,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	31	$16,687,200	$0	$0	$16,687,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$11,125,100	$0	$0	$11,125,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	31	$11,125,100	$0	$0	$11,125,100
TOTAL				**1436**	**$1,260,391,800**	**$0**	**$0**	**$1,260,391,800**

2024/12/10 04:51 PM

Building a better working world

Señores
Sociedad Integral de Especialistas en Salud S.A.S. - Sies Salud S.A.S.
Bogotá, D.C.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2023, no incluidos aquí, de Sociedad Integral de Especialistas en Salud S.A.S. - SIES Salud S.A.S., identificada con NIT. 900.123.436-0. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados, por el período de un mes comprendido entre el 1 de octubre de 2024 y el 31 de octubre de 2024 de las Subcuentas 230110"Aportes a Riesgos Laborales", 230120 "Aportes a Fondos Pensionales - Empleador", 230121 "Aportes a Seguridad Social en Salud-Empleador", 230122 "Aportes al ICBF, SENA, y Cajas de Compensación", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorias, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

ADRIANA GUERRERO GUEVARA
Digitally signed by ADRIANA GUERRERO GUEVARA
Date: 2024.11.18 15:39:33 -05'00'

Adriana Guerrero Guevara
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 202555-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Bogotá, D.C.
18 de noviembre de 2024