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

Acta Nº 14 correspondiente a servicios prestados del mes de MAYO 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	08-09-2025
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	15-05-2025
Forma y Condiciones de Pago	MENSUAL
Número de la factura	07 FACTURAS DE FEBRERO /2025
Valor de la Factura	VALOR FACTURADO $ 5.776.897 VALOR GLOSADO DEL MES: $ 825.271 VALOR TOTAL HABILITADO PARA PAGO: $ 4.951.626
Saldo del contrato	$ 1.602.514 EJECUCION: 98.45 %
No CDP	8024 25/01/2024 – 1725 03//01/2025
No RP	**12224 09/07/2024** – 1725 03//01/2025

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 FEBRERO 2025. MAYO				

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Servicios integrales especializados prestados a 07 pacientes diagnosticados con VIH, correspondiente al meses relacionados MAYO 2025.

	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. Glosa FA 709998 por valor $ 8.25.271

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha MAYO 2025

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

ARMADA DE COLOMBIA
Protegemos el azul de la bandera

Año 2025
Navegando al corazón de los colombianos

SEÑAL

No.20250031072911703 / MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-OFSIG-ACRE-29.3

DE	SIG	PRECEDENCIA (R)
ACCIÓN	SAF	
INFO		

BT.- CON TODA ATENCION ANEXO ENVIO UNO (01) FOLIO X CORRESPONDIENTE AUDITORIA MAYO DE IPS SIES SALUD X PAGO HABILITADO $ 4.951.626,00 X GLOSA $ 825.271 X CONTRATO 047 -ARC-DISAN-2024 X ASI MISMO ANEXO ENVIO SOPORTE INFORME DE AUDITORIA X BT

AUTORIZACIÓN	ELABORA	MES-AÑO	G.F.H
CF YASMID RIVERO RIVERA	ACRE	SEPT-2025	011038R

MEDIO DE TRANSMISION UTILIZADO	DESTELLOS		SEMAFORA		IZADAS		MENSAJERO		DTS	

ARC-FT-010-AYGAR-V18

CERTIFICATE N°
SC29985-1 CO-SC2985-1

Bogotá, 16 de junio del 2025

Señores,

DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL
Ciudad

Por medio del presente relaciono facturación de la regional 2 Pacifica, correspondiente a servicios prestados en el mes de mayo del 2025

REGIONAL 2 PACIFICA					
Sede		**Cant. Facturas Rad**	**Relación No.**	**Valor Total**	
CD 1	CALI	6	40298	$	4.951.626
	PASTO	1	40281	$	825.271
Total		**7**	**2**	**$**	**5.776.897,00**

Adicional se envía CD debidamente marcado con RIPS correspondientes al mes de mayo del 2025, certificación de parafiscales y planilla de pago correspondiente al mes de mayo del 2025, agradecemos devolver documentos firmados y sellados.

Cordialmente,

SIES SALUD SAS
NIT. 900123436-0

Sello TA
17/06/2025
10:00a

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	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° 850-55	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
2025-04	2025-05	1476002999	9485616170	E	2025/05/12	2025/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,301,567,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,428	$766,874,300	$0	$0	$766,874,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	139	$81,741,200	$0	$0	$81,741,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	367	$242,115,200	$0	$0	$242,115,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	605	$268,278,200	$0	$0	$268,278,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	300	$142,223,500	$0	$0	$142,223,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	17	$32,516,200	$0	$0	$32,516,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,476	$84,639,200	$0	$0	$84,639,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,476	$84,639,200	$0	$0	$84,639,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 22)				1,430	$187,722,200	$0	$0	$187,722,200
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	14	$1,381,200	$0	$0	$1,381,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	24	$2,788,200	$0	$0	$2,788,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	18	$1,667,900	$0	$0	$1,667,900
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	15	$1,624,600	$0	$0	$1,624,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	18	$1,777,800	$0	$0	$1,777,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	36	$4,227,300	$0	$0	$4,227,300
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	20	$2,211,300	$0	$0	$2,211,300
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	6	$549,100	$0	$0	$549,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	32	$3,784,000	$0	$0	$3,784,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	105	$12,900,500	$0	$0	$12,900,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	27	$3,301,900	$0	$0	$3,301,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$69,800	$0	$0	$69,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	34	$5,566,100	$0	$0	$5,566,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	96	$15,544,300	$0	$0	$15,544,300
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	28	$3,182,100	$0	$0	$3,182,100
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	193	$25,386,800	$0	$0	$25,386,800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	19	$1,924,800	$0	$0	$1,924,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	42	$5,909,600	$0	$0	$5,909,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	52	$8,989,600	$0	$0	$8,989,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	32	$3,722,300	$0	$0	$3,722,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	575	$76,012,900	$0	$0	$76,012,900
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	43	$5,200,100	$0	$0	$5,200,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				1,502	$239,482,500	$0	$0	$239,482,500
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	2	$114,000	$0	$0	$114,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	15	$10,524,700	$0	$0	$10,524,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	6	$712,200	$0	$0	$712,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$422,300	$0	$0	$422,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$178,100	$0	$0	$178,100
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	1	$41,800	$0	$0	$41,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	9	$783,400	$0	$0	$783,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	121	$21,114,500	$0	$0	$21,114,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$520,300	$0	$0	$520,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$1,915,500	$0	$0	$1,915,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	7	$737,500	$0	$0	$737,500

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900123436	0	SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Av Calle 26 N° 850-55	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
2025-04	2025-05	1476002999	9485616170	E	2025/05/12	2025/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,301,567,500

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	$367,700	$0	$0	$367,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	313	$53,683,200	$0	$0	$53,683,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	122	$16,851,200	$0	$0	$16,851,200
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$19,000	$0	$0	$19,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$175,700	$0	$0	$175,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	173	$19,234,700	$0	$0	$19,234,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	19	$2,416,500	$0	$0	$2,416,500
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$121,200	$0	$0	$121,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	13	$3,670,100	$0	$0	$3,670,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	4	$758,200	$0	$0	$758,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	176	$21,355,400	$0	$0	$21,355,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	503	$83,409,300	$0	$0	$83,409,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$13,709,600	$0	$0	$13,709,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	26	$13,709,600	$0	$0	$13,709,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$9,139,700	$0	$0	$9,139,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	26	$9,139,700	$0	$0	$9,139,700
TOTAL				**1502**	**$1,301,567,500**	**$0**	**$0**	**$1,301,567,500**

2025/05/13 05:02 PM

Shape the future
with confidence

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 2024, 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 abril de 2025 y el 30 de abril de 2025 de las Subcuentas 230110"Aportes a Riesgos Laborales", 230120 "Aportes a Fondos Pensionales - Empleador", 230121 "Aportes a Seguridad Social en Salud-Empleador", y 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
Firmado digitalmente por ADRIANA GUERRERO GUEVARA
Fecha: 2025.05.21 12:08:24 -05'00'

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

Bogotá, D.C.
21 de mayo de 2025